



ARTÍCULO BREVE

Hemangioma sinovial



Francisco Javier Torres Gómez^{a,*}, Pilar Fernández Machín^a
y Juan Carlos del Moral Pinteño^b

^a Unidad de Anatomía Patológica, Área de Gestión Clínica de Biotecnología, Agencia Pública Sanitaria Bajo Guadalquivir

^b Unidad de Gestión Clínica Aparato Locomotor. Agencia Pública Sanitaria Bajo Guadalquivir

Recibido el 17 de octubre de 2014; aceptado el 2 de diciembre de 2014

Disponible en Internet el 23 de mayo de 2015

PALABRAS CLAVE

Hemangioma;
Sinovial;
Articulación;
Rodilla

Resumen El hemangioma sinovial es una lesión vascular infrecuente, de comportamiento benigno aunque con capacidad de recidiva, de localización articular o paraarticular. Su diagnóstico es histológico aunque las pruebas de imagen, sobre todo la resonancia magnética nuclear, pueden ser útiles en su manejo y en evaluar la extensión lesional. Presentamos un caso de hemangioma sinovial y revisamos los artículos de la literatura que describen esta entidad.

© 2014 SEAP y SEC. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

KEYWORDS

Haemangioma;
Synovial;
Joint;
Knee

Synovial haemangioma

Abstract Synovial haemangioma is an infrequent, benign vascular lesion. However, occasionally it may reoccur in joint spaces and adjacent structures. Diagnosis is made histologically, although advanced medical imaging techniques, such as magnetic resonance imaging, can be useful in determining the extent of the involvement and subsequent management of the lesion. We report a case of synovial haemangioma and a review of the most relevant descriptions in the literature.

© 2014 SEAP y SEC. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

El hemangioma sinovial es una lesión vascular infrecuente, de comportamiento benigno aunque con capacidad de recidiva, de localización articular o paraarticular. Su diagnóstico

es histológico aunque las pruebas de imagen, sobre todo la resonancia magnética nuclear, pueden ser útiles en su manejo y en evaluar la extensión lesional. Presentamos un caso de hemangioma sinovial y revisamos los artículos de la literatura que describen esta entidad.

Caso clínico

Paciente varón de 15 años, practicante habitual de deporte, que acudió a la consulta de Traumatología debido a la

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: javiertorresgomez@yahoo.es
(F.J. Torres Gómez).

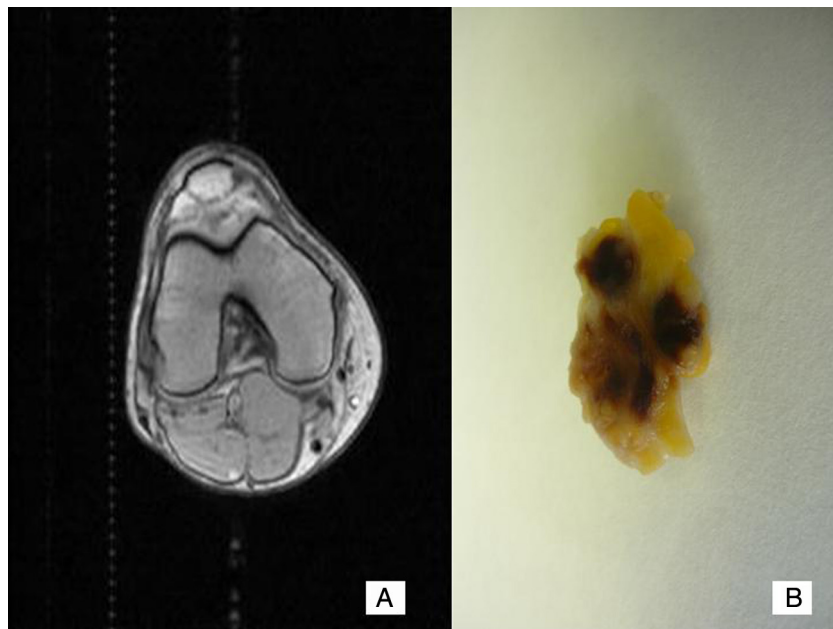


Figura 1 Hemangioma sinovial. A) Resonancia magnética nuclear demostrando la presencia de una lesión pararrotuliana de tejidos blandos. B) Imagen macroscópica mostrando la superficie de corte lesional en la que se alternan áreas pardas de aspecto hemático con tejido graso circundante.

presencia de molestias en los distintos movimientos de articulación de la rodilla. En las pruebas de imagen se constató la presencia de una tumoración mal definida en la grasa de Hoffa, junto al tendón rotuliano (fig. 1A). Se realizó la exéresis quirúrgica de la misma remitiéndose a la Unidad de Anatomía Patológica un fragmento nodular de aspecto fibroadiposo de 2 cm de dimensión máxima. Al corte se apreciaban focos nodulares de aspecto hemorrágico rodeados de tejido graso (fig. 1B). El estudio histológico lesional mostró una proliferación de vasos de distinto calibre en el seno del tejido adiposo. Muchos de ellos, tapizados por endotelio plano sin atipia se encontraban dilatados y congestivos, concordantes con un fenotipo cavernoso. En otras áreas predominaban vasos de menor calibre igualmente tapizados por endotelio plano sin atipia, concordantes con fenotipo capilar. Por último, existían zonas en las que los vasos, sin atipia, mostraban paredes engrosadas con discreto colapso luminal tal como se observa en malformaciones arteriovenosas. En todos los casos, el estroma circundante era fibroadiposo sin signos inflamatorios concomitantes identificándose acúmulos de hemosiderina estromal de distribución aleatoria (fig. 2).

Resultados

Con tales hallazgos se realizó el diagnóstico de hemangioma sinovial. No fueron necesarias técnicas inmunohistoquímicas o moleculares para confirmar el diagnóstico.

Discusión

El hemangioma sinovial es una lesión vascular benigna asociada a superficies sinoviales reconocida como entidad con

personalidad propia en la clasificación de tumores de tejidos blandos de la Organización Mundial de la Salud de 2002¹, haciéndose hincapié en la exclusión de este grupo de lesiones para aquellas que se originen en la vaina tendinosa.

Si bien el hemangioma es una lesión frecuente de tejidos blandos en distintas localizaciones, su asociación con superficies sinoviales es infrecuente, habiéndose descrito la mayoría de los casos en jóvenes y adolescentes¹⁻³, con predilección por la rodilla, ambas circunstancias coincidentes con las del caso que presentamos.

Los pacientes se suelen quejar de molestias inespecíficas e incluso de dolor y tumefacción secundarios o no a derrame seroso o hemartros. Dicha sintomatología se refleja en alteraciones funcionales que sirven de queja, dando lugar a estudios de imagen.

Diversos trabajos en la literatura analizan las características del infrecuente hemangioma sinovial en las pruebas de imagen si bien no existen series lo suficientemente amplias como para ser categóricas. Por métodos radiológicos se puede constatar la presencia de derrame articular y de una masa ocupante de espacio casi en el 100% de los casos, siendo variables las cifras de identificación de flebolitos, erosiones óseas y extensión extraarticular de lesiones con origen dentro de la cavidad. Lo que sí parece unánime en los distintos trabajos es la consideración de la resonancia magnética nuclear como el método de imagen más sensible. El hemangioma sinovial se presenta como una imagen de baja intensidad/isointensidad homogénea en T1 y de alta intensidad heterogénea con baja intensidad en septos en T2. Estos hallazgos no son específicos pues son compartidos por diversas lesiones tumorales de localización articular. En este contexto, el resalte de las imágenes con gadolinio puede resultar útil tanto en el diagnóstico como en el estudio de extensión³⁻⁸.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4137621>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4137621>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)