

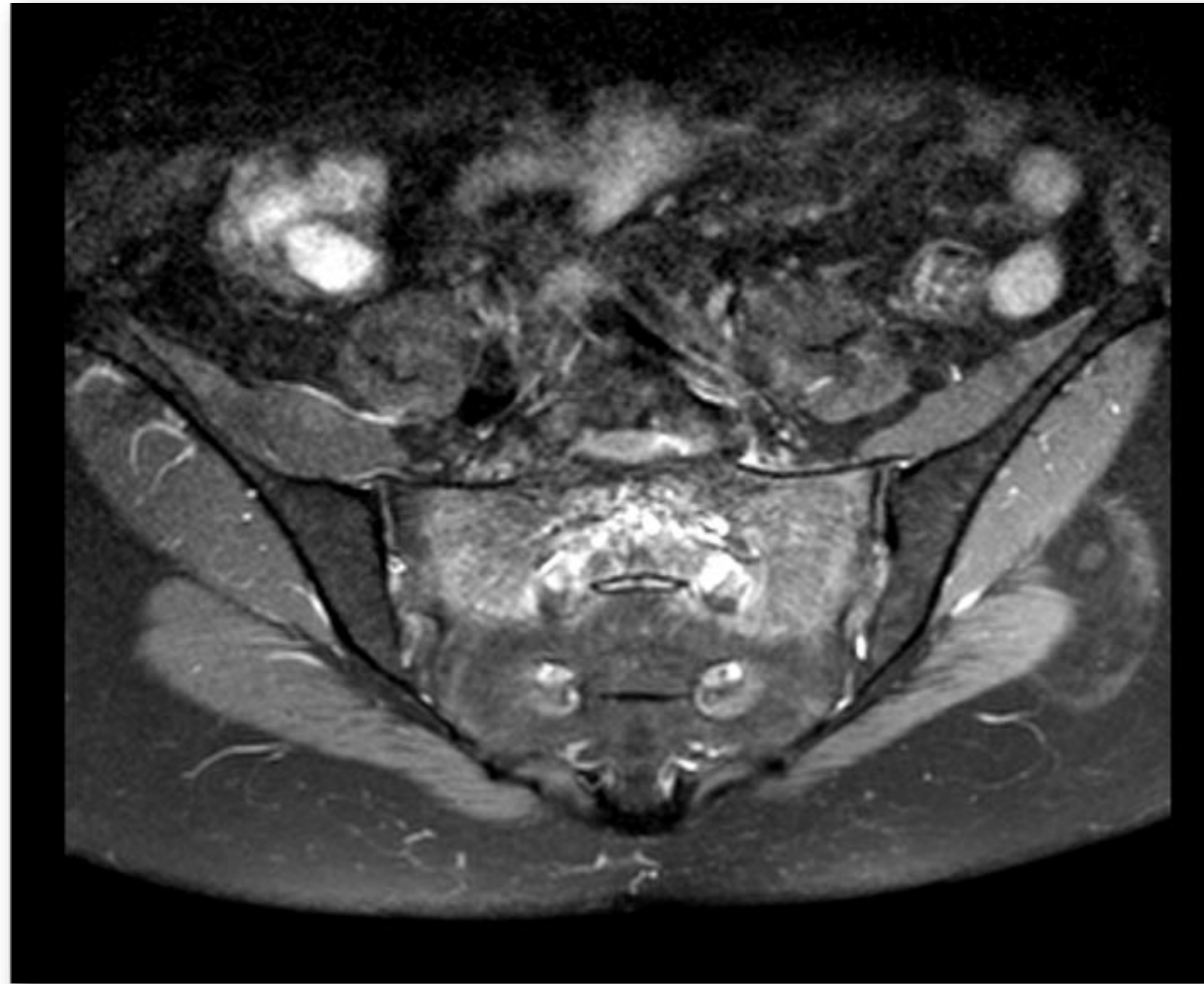
Hemangioma epiteloideo agresivo

Objetivo

Los hemangiomas son el **tumor benigno de la columna más frecuente** en adultos y en la mayoría, **hallazgos casuales**. Pero en un **1% de los casos se presentan mediante clínica dolorosa**, ya sea por fractura patológica o por compresión medular. **La mayoría se limitan al cuerpo vertebral y en un 10-15% puede afectar a los elementos posteriores**.

Material y métodos

Paciente **mujer de 52 años** que acude a consultas externas por **lumbalgia de varios años de evolución**. Refiere **irradiación a miembro inferior izquierdo** por cara posterior hasta la rodilla. El dolor **mejora en reposo** y no presenta dolor nocturno. A la exploración la paciente presenta **dolor en zona de sacro a nivel de S1**. No presenta alteraciones sensitivas ni motoras.



Resultado

Rnm lumbosacra. Se observa **afectación del cuerpo vertebral S1 con afectación de partes blandas perivertebrales** que podrían corresponder a un proceso neoplásico sin descartar otra patología.

Tras valoración se decide solicitar marcadores tumorales y una TAC.

Los **marcadores tumorales están dentro de los rangos de normalidad** y en la **TAC: afectación lítico-esclerosa del cuerpo vertebral S1, con corticales íntegras**, sin erosiones sospechosas, con regiones internas de aspecto tubular y dudoso trazo fructuario interno asociando mínimo componente de masa de partes blandas que insinúa hacia el canal medular y al agujero sacro izquierdo.

Dado que **se descarta origen neoplásico** se evalúa a la paciente 6 meses después con una nueva rnm. **Tras los 6 meses la paciente permanece clínicamente sin cambios por lo que se plantea cirugía mediante cifoplastia de S1**. Se realiza biopsia que informa de **estructuras vasculares de pequeño calibre sin atipia concordante con hemangioma capilar**.

Tras la intervención quirúrgica la paciente mejora clínicamente hasta quedar libre de sintomatología.



Discusión

Los hemangiomas en un pequeño porcentaje pueden dar sintomatología y comportarse como un tumor localmente agresivo. En primer lugar, **debemos realizar un correcto diagnóstico diferencial** sobre todo con patología maligna. Posteriormente, hecho correctamente el diagnóstico está indicado **el tratamiento mediante cifoplastia o vertebroplastia**.