

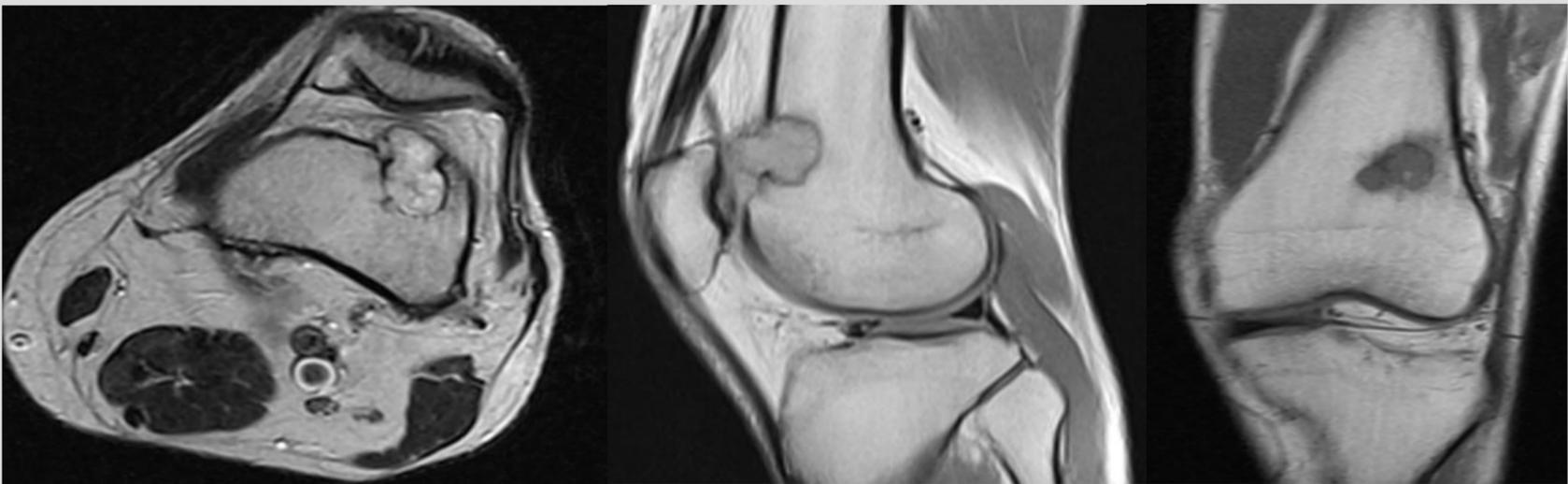
## HEMANGIOMA EPITELIOIDE MULTIFOCAL EN FÉMUR DISTAL IZQUIERDO

Iván Soto Pérez, Marcos González Alonso, Gonzalo Alonso Claro, Francisco Arias Martín, Paula Casas Ramos

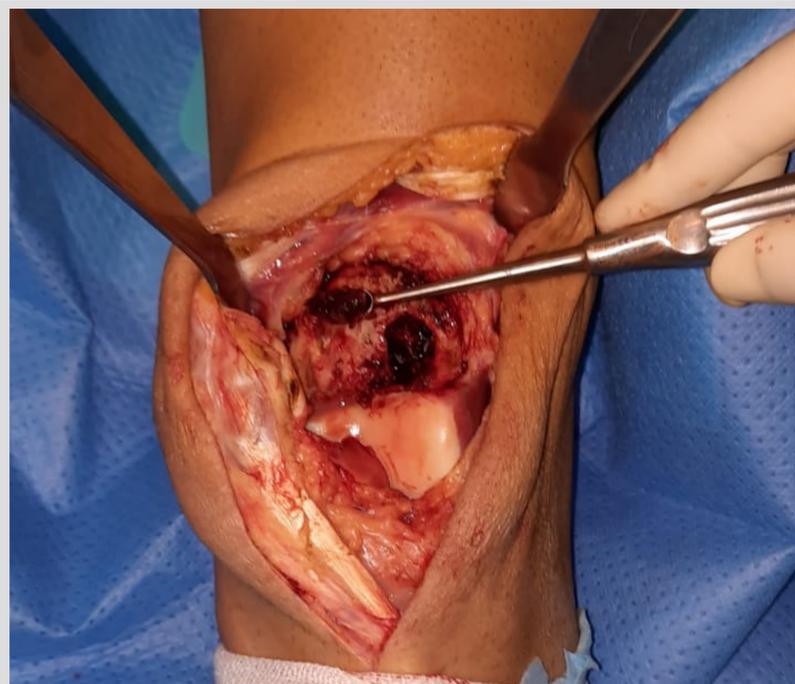
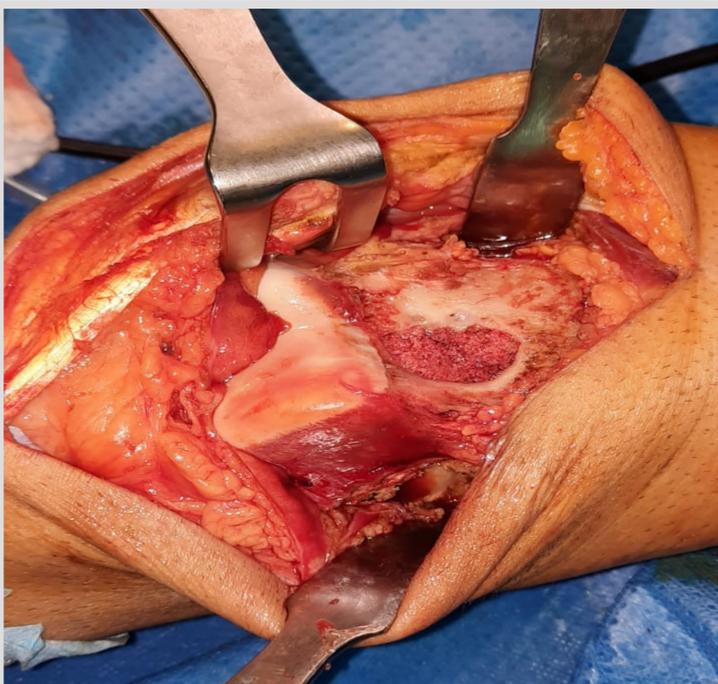
### COMPLEJO ASISTENCIAL UNIVERSITARIO DE LEÓN

**INTRODUCCIÓN:** El hemangioma epiteliode es un tumor benigno de estirpe vascular muy infrecuente, con especial tropismo por la piel y el hueso. Su presentación es multifocal hasta en el 25% de las series publicadas, afectando a uno o más huesos de la misma extremidad en estos casos. En los estudios de imagen, especialmente radiología simple y TC, es característico observar lesiones líticas de bordes bien definidos, que pueden ser polilobuladas. Pueden ser expansivas, con destrucción de la cortical y masa de partes blandas adyacente. Aunque considerado benigno, tiene alta tendencia a la recidiva local. La confirmación diagnóstica la aporta el estudio anatomopatológico y el tratamiento más utilizado y con menor tendencia a la recidiva es la exéresis quirúrgica.

**OBJETIVOS:** Presentar el manejo un caso de hemangioma epiteliode multifocal de fémur distal.



**MATERIAL Y METODOLOGÍA:** Varón de 38 años acude a consulta refiriendo gonalgia izquierda de 6 meses de evolución, progresiva y sin antecedente traumático. A la exploración no se aprecian signos inflamatorios o de inestabilidad de la articulación, tampoco masas o derrame. En radiografía se observa una lesión lítica múltiple en fémur distal izquierdo con márgenes geográficos y características de benignidad. La RMN informa de una tumoración multifocal de malignidad incierta en metáfisis distal de fémur izquierdo. Se realiza biopsia guiada por TAC, que describe positividad a S100 y CDI en células aisladas así como un infiltrado linfoide con numerosos eosinófilos acompañados por vasos prominentes revestidos por un endotelio cúbico pero sin atipias ni mitosis compatible con hiperplasia angiolinfoide con eosinofilia (hemangioma epiteliode). Tras la confirmación anatomopatológica se decide tratar mediante venta ósea, curetaje, fresado de alta velocidad y aporte de aloinjerto esponjoso. El estudio de la pieza de resección confirma el diagnóstico.



**RESULTADOS:** Un año después el paciente se encuentra asintomático, realizando vida normal, sin limitaciones. Los controles radiológicos objetivan integración del injerto y ausencia de signos de recidiva.

**CONCLUSIONES:** Realizar una anamnesis estructurada, así como conocer los hallazgos típicos en pruebas de imagen y anatomopatológicos del hemangioma epiteliode permiten un correcto diagnóstico y tratamiento. La mayor relevancia consiste en distinguirlo de otros tumores de estirpe vascular por su distinto comportamiento, condicionando diferentes protocolos de actuación.