

TRANSFORMACIÓN ANGIOMATOSA NODULAR ESCLEROSANTE DEL BAZO

PALOMA L. AVENI STRAFILE, LUCAS ARMANDO, MARIANO MATEOS, MARCELA CONVERSO

Servicio de Anatomía Patológica y Citopatología, Sanatorio Allende, Córdoba, Argentina

E-mail: avenispaloma@gmail.com

Mujer de 52 años, sin antecedentes clínicos, consultó por decaimiento, tos y fiebre. La VSG estaba elevada y la radiografía de tórax indicaba diagnóstico de neumonía. En la TAC de abdomen se observó bazo con imagen nodular hipodensa (Fig. 1), lobulada con fibrosis central, realce periférico en fase arterial y homogeneización centripeta en fase portal y tardía de hasta 5 cm de diámetro. Se realizó esplenectomía radical. Macroscópicamente la pieza quirúrgica (Fig. 2) presentó lesión bien delimitada de 6 x 4 cm, de aspecto multinodular, color blanquecino con área central de extensa fibrosis congestiva. Microscópicamente había proliferación vascular de pequeños vasos revestidos

por endotelio sin atipia, rodeados por un estroma fibroso denso con áreas mixoides e infiltrado inflamatorio crónico (Fig. 3 A). El perfil inmunohistoquímico era característico de los vasos capilares (CD34+) (Fig. 3 B). La transformación angiomasica nodular esclerosante del bazo es una afección benigna donde hay proliferación de nódulos vasculares. Fue descrita por primera vez en 2004 por Martel y col. y al día de la fecha se cuentan escasos casos reportados, en su mayoría diagnosticados accidentalmente en pacientes asintomáticos. Recientes estudios han documentado que comparte características histopatológicas asociadas con la enfermedad esclerosante relacionada con IgG4.

Figura 1 |

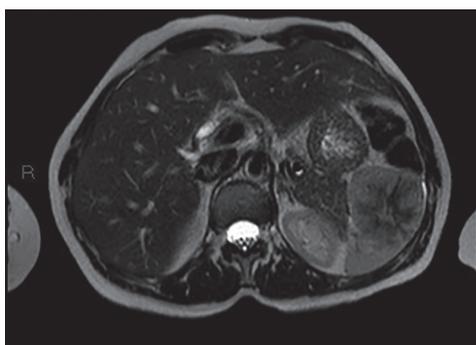


Figura 2 |



Figura 3 |

