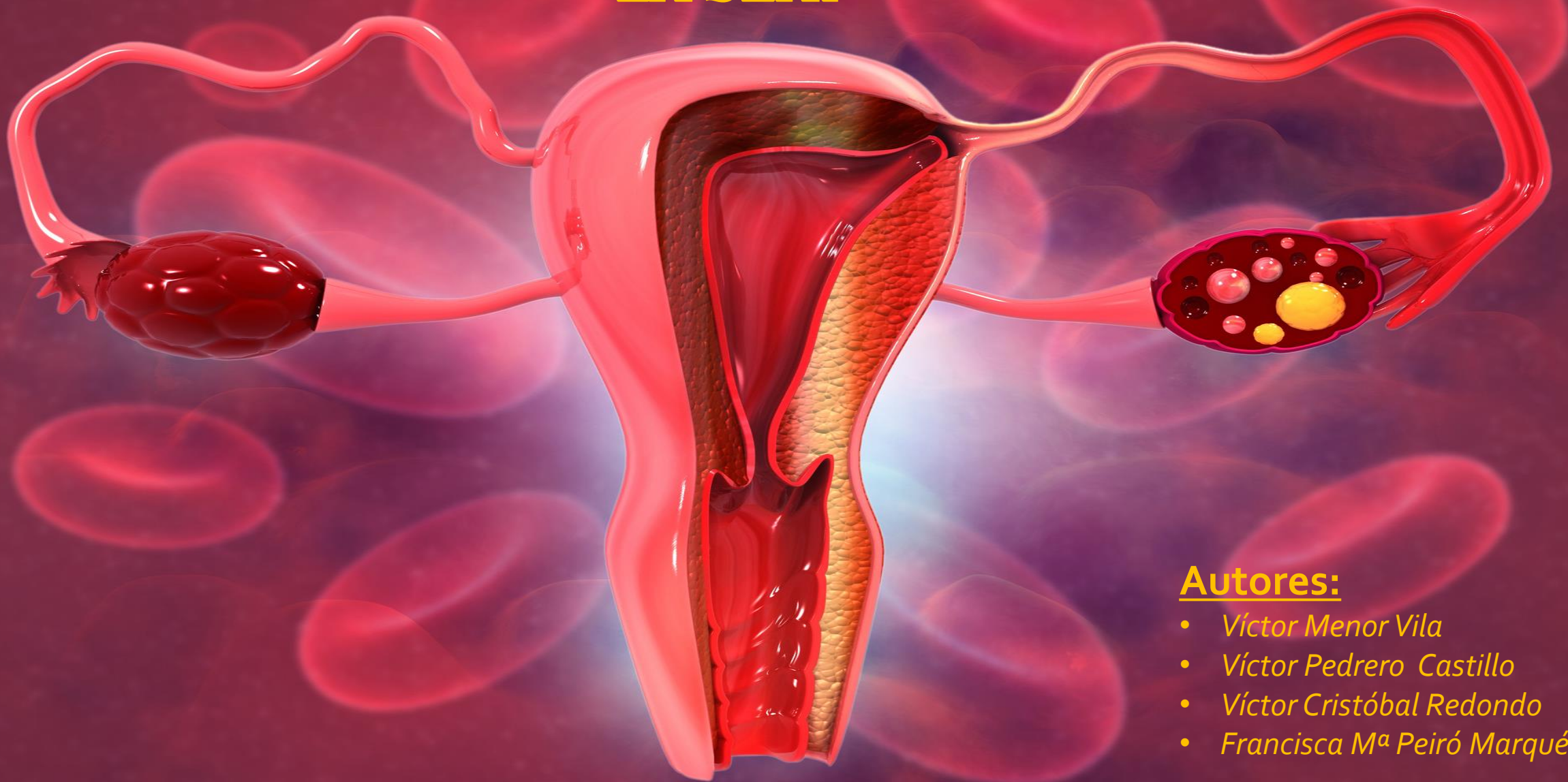


119ª REUNIÓN TERRITORIAL VALENCIANA DE LA SEAP



Autores:

- *Víctor Menor Vila*
- *Víctor Pedrero Castillo*
- *Víctor Cristóbal Redondo*
- *Francisca M^a Peiró Marqués*

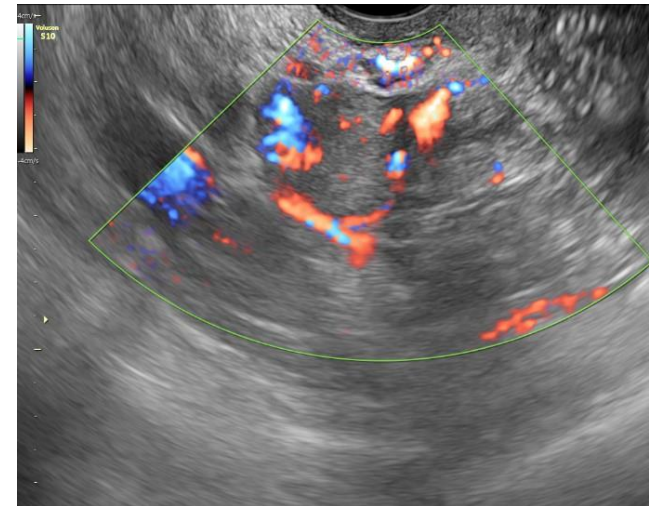
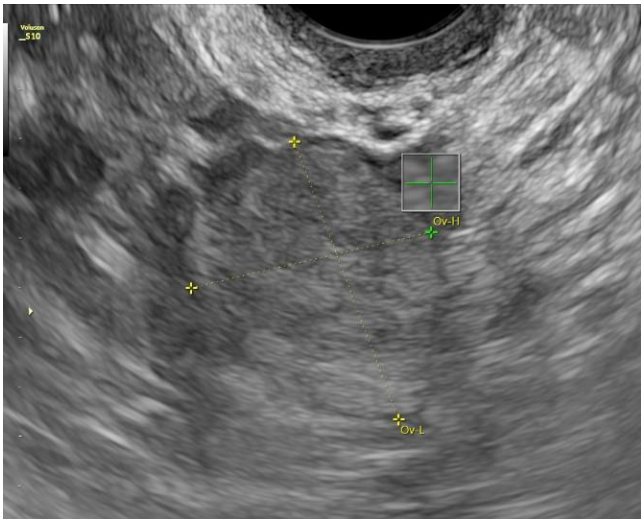
Historia clínica

- Mujer de 68 años
- No RAMc
- HTA
- FO: 2-0-2 (menopausia a las 45 años)
- Intervenciones quirúrgicas:
 - Hemorroides
 - Cáncer de mama
 - (2014) Carcinoma infiltrante NOS (ductal) grado histológico 1 (2,2,1) con 2 ganglios centinela positivos (macro y micro).
 - Linfadenectomía: 10 ganglios linfáticos aislados negativos para malignidad

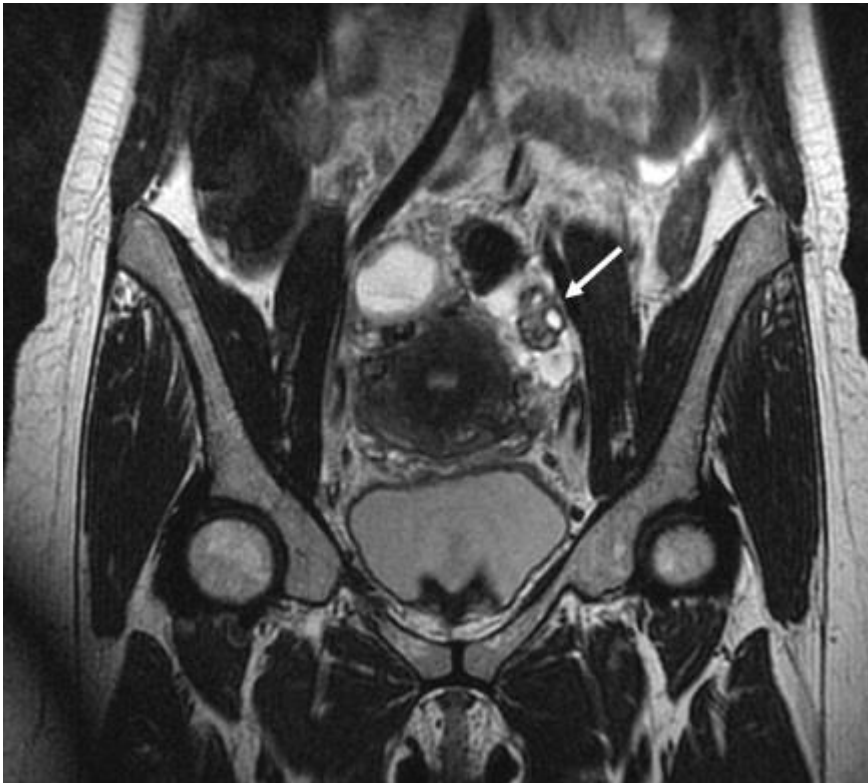


MOTIVO DE CONSULTA

- *Dolor pélvico consultado en consulta por seguimiento de mama*
- **ECO/ECO DOPPLER:**
 - *“útero atrófico con un pequeño mioma en cara anterior, endometrio de 7mm avascular. Ovario dcho atrófico. Ovario izdo sólido, muy vascularizado con vascularización central y periférica.*



RMN: Lesión ovárica izquierda hipervascular de unos 20 mm."



¿NEO DE OVARIO?

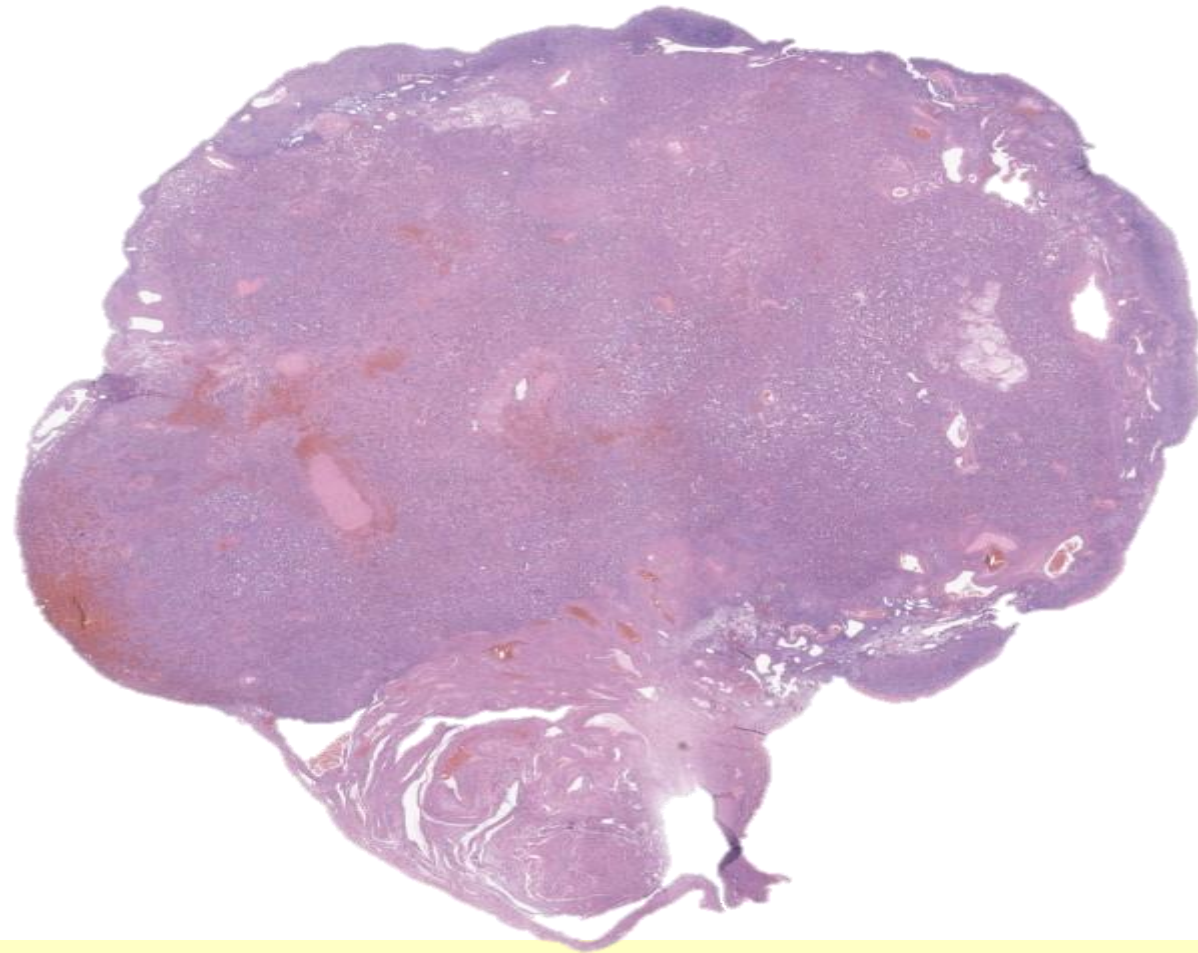


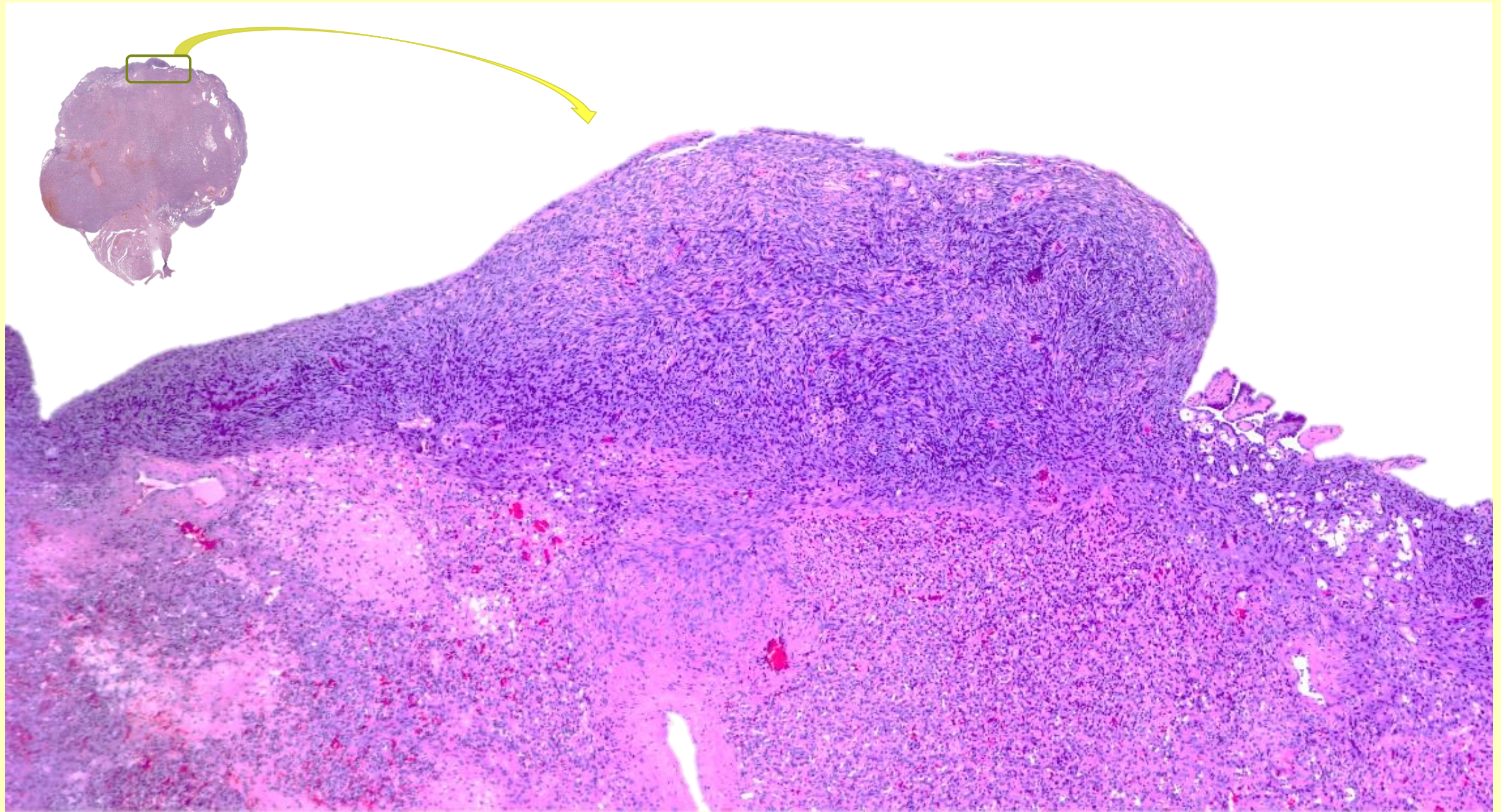
*¿PROBABLE
METÁSTASIS?*

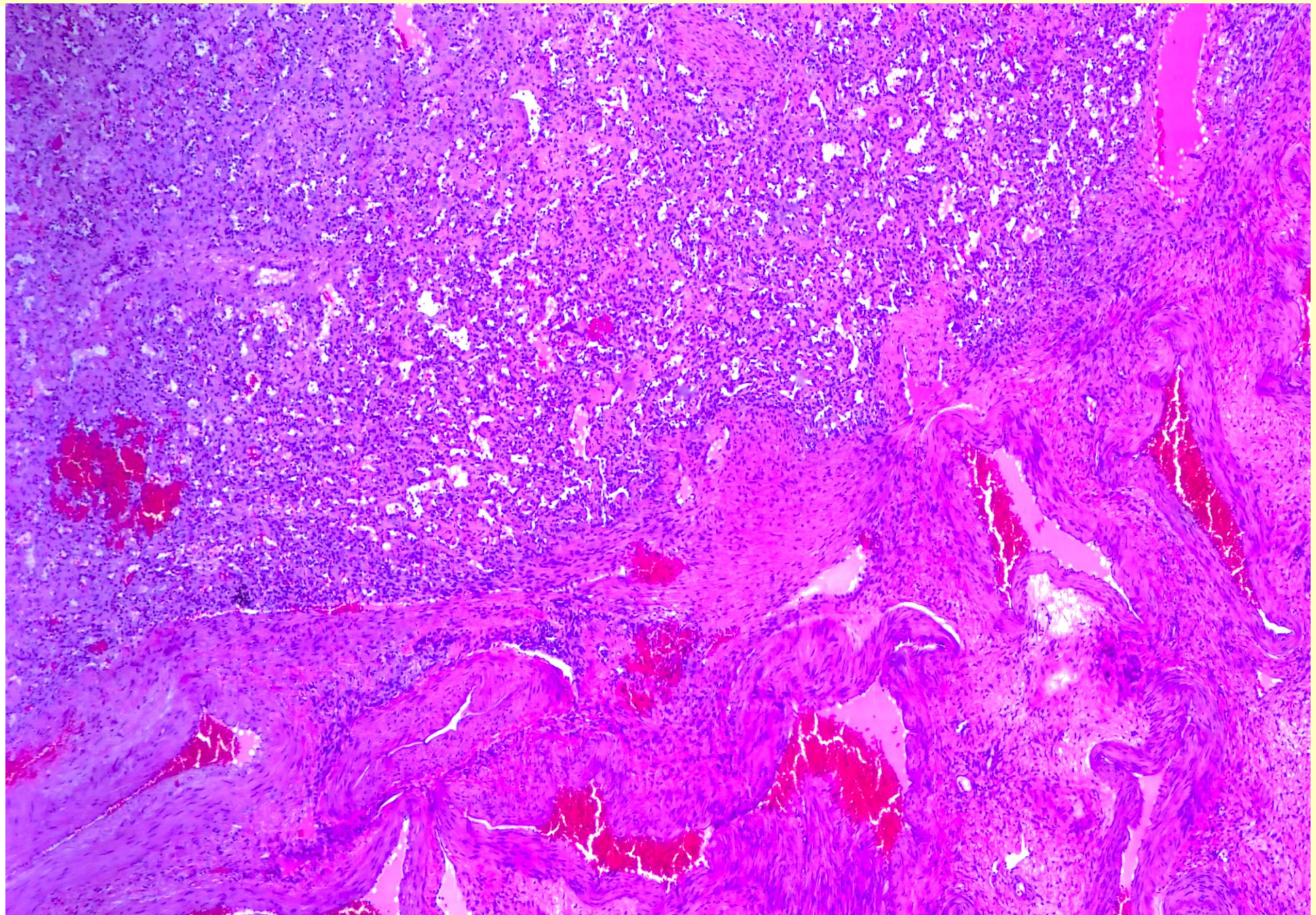
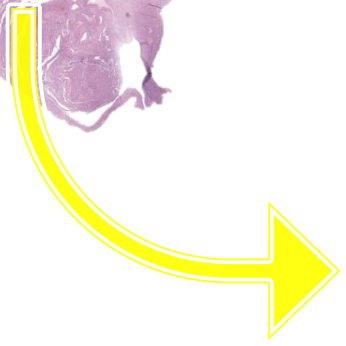
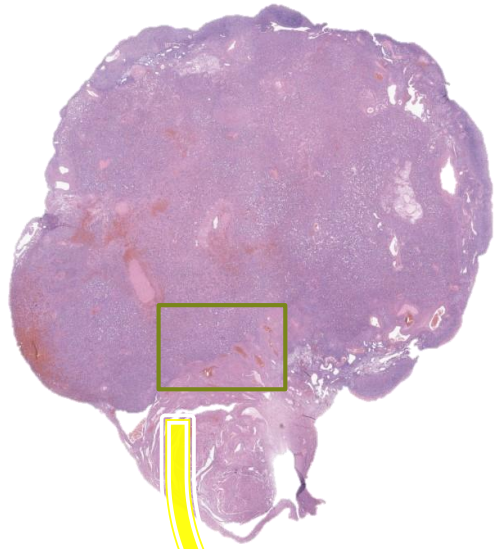
- Se realiza **DOBLE ANEXECTOMÍA**:

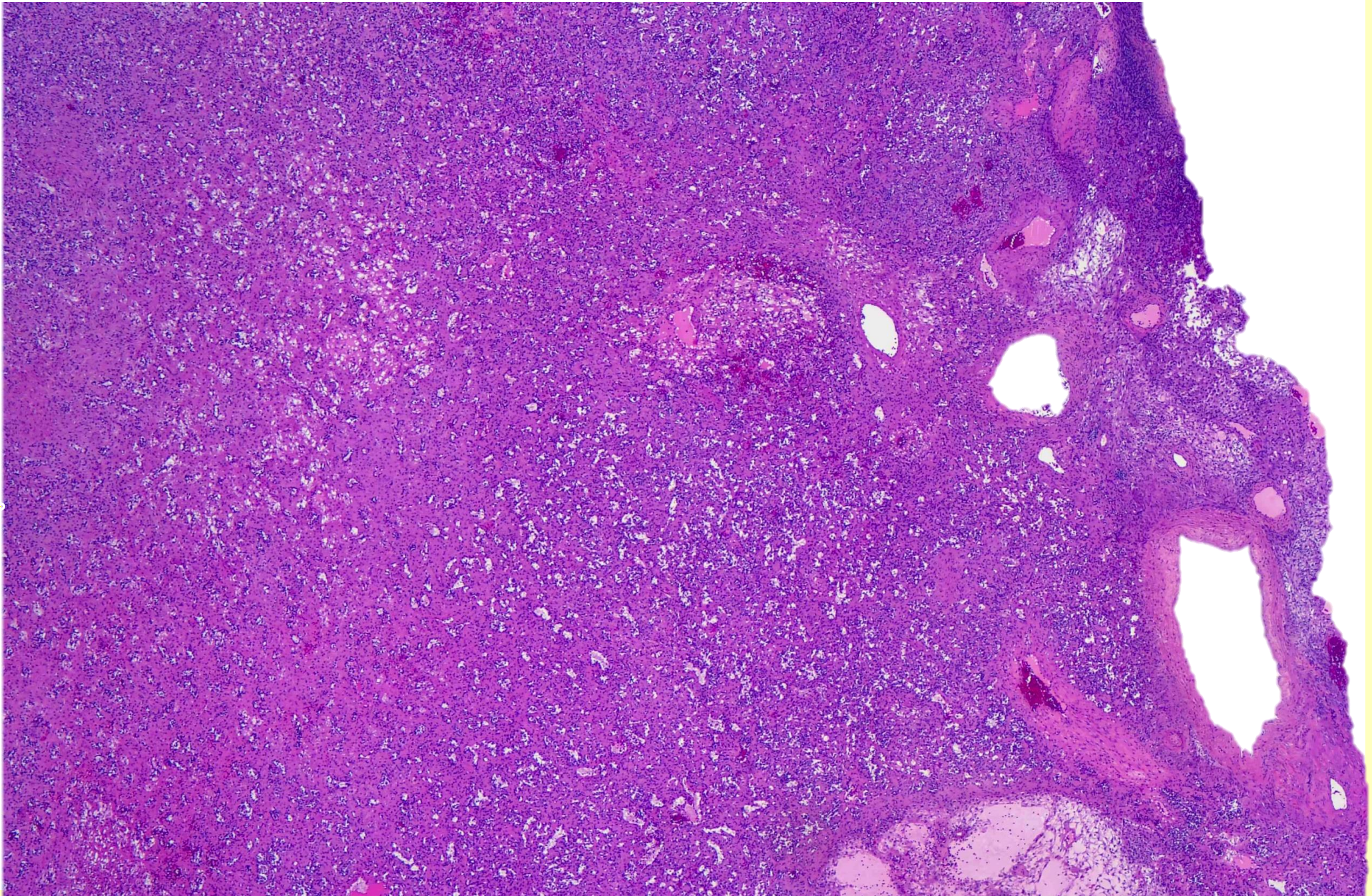
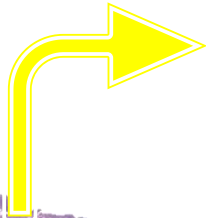
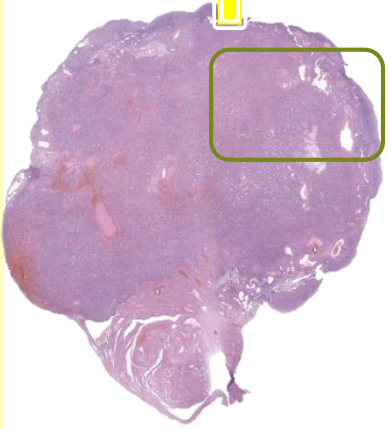
- **MACRO:**

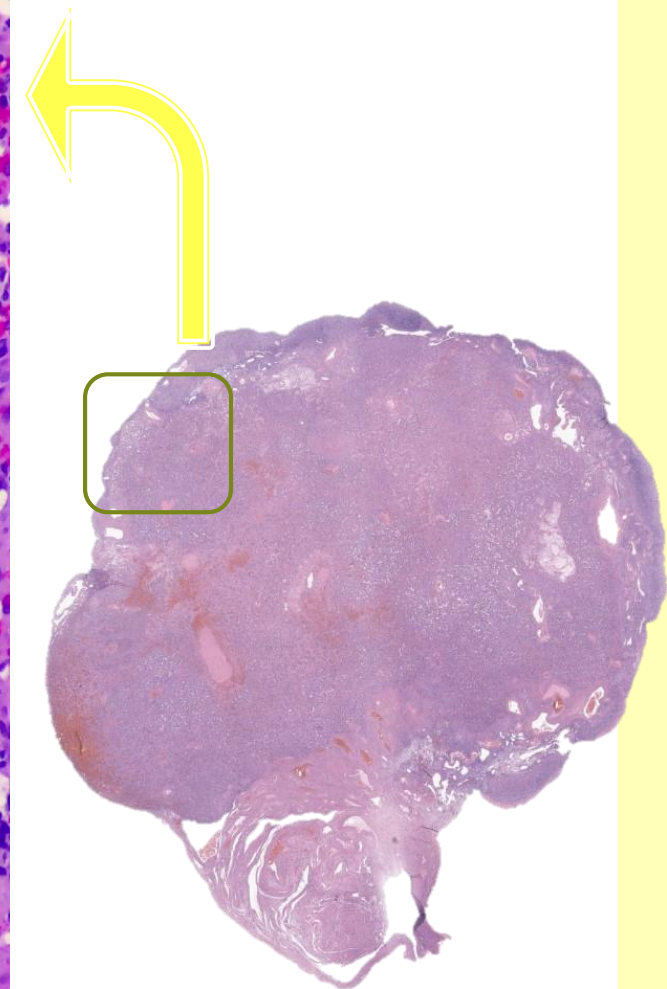
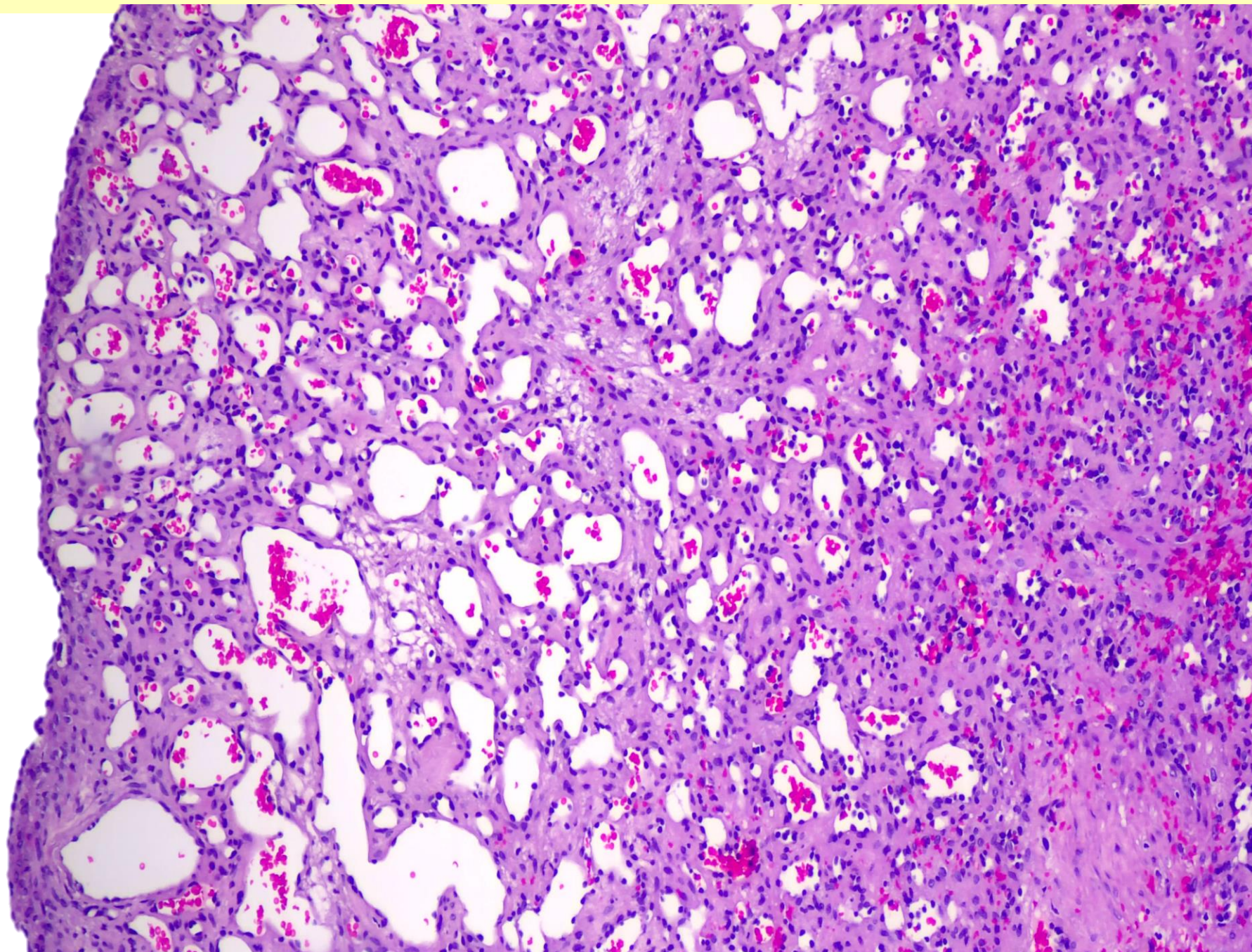
- OVARIO IZDO: ovario de 5x1,5x0,5cm que presenta una lesión amarillenta nodular y fibrosa de 1,5x0,6cm.











DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

¿Tumor del seno endodérmico?

¿HEMANGIOMA ANASTOMOSANTE?

¿Angiosarcoma?

¿Hemangioma
epitelioide?



HEMANGIOMA EPITELIOIDE

EDAD

20-50 años

LOCALIZACIÓN

Cabeza y cuello

CARACTERÍSTICAS

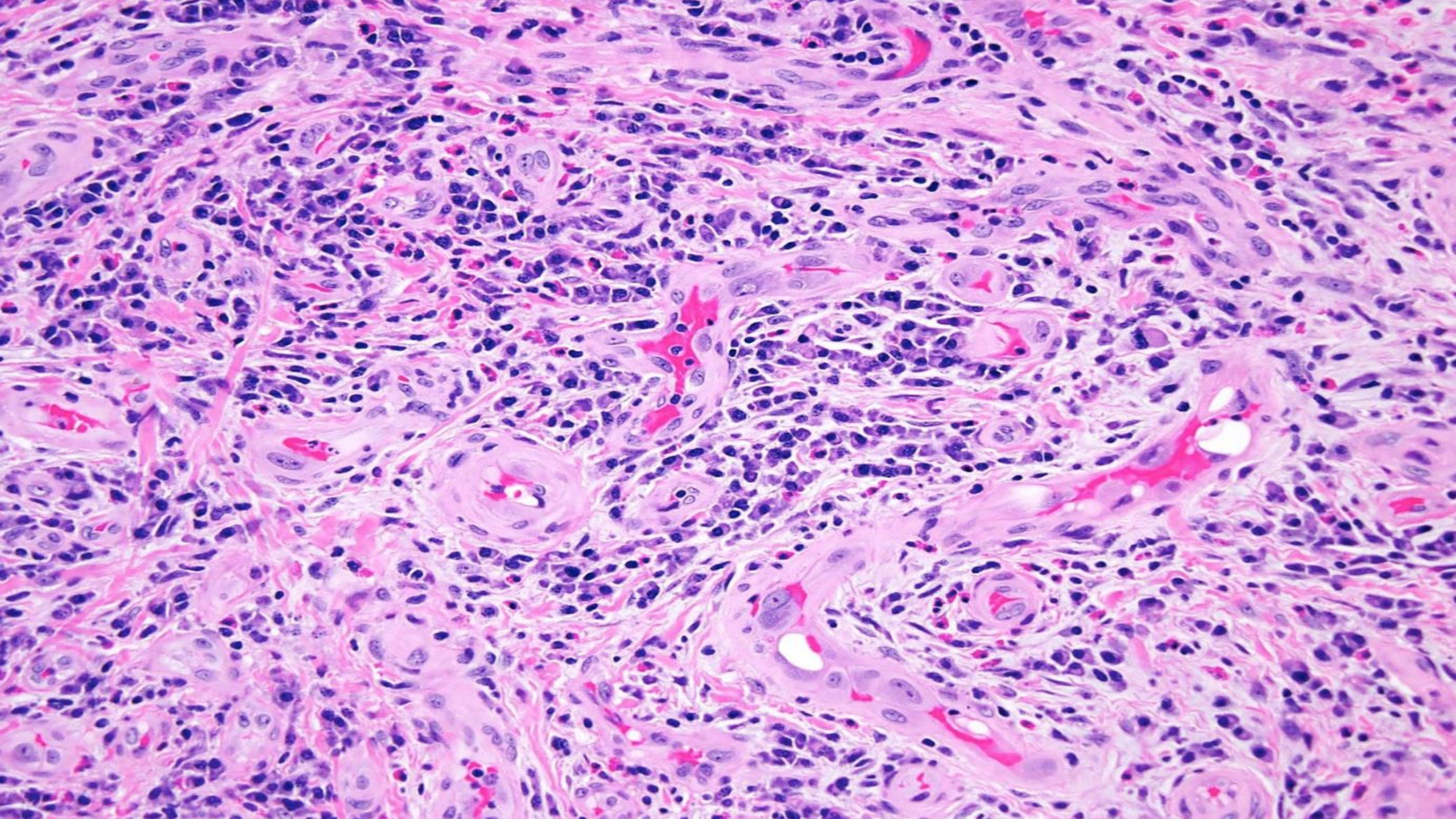
Indoloro

ARQUITECTURA

- Estroma inflamatorio con abundantes eosinófilos.
- Células plasmáticas y linfocitos

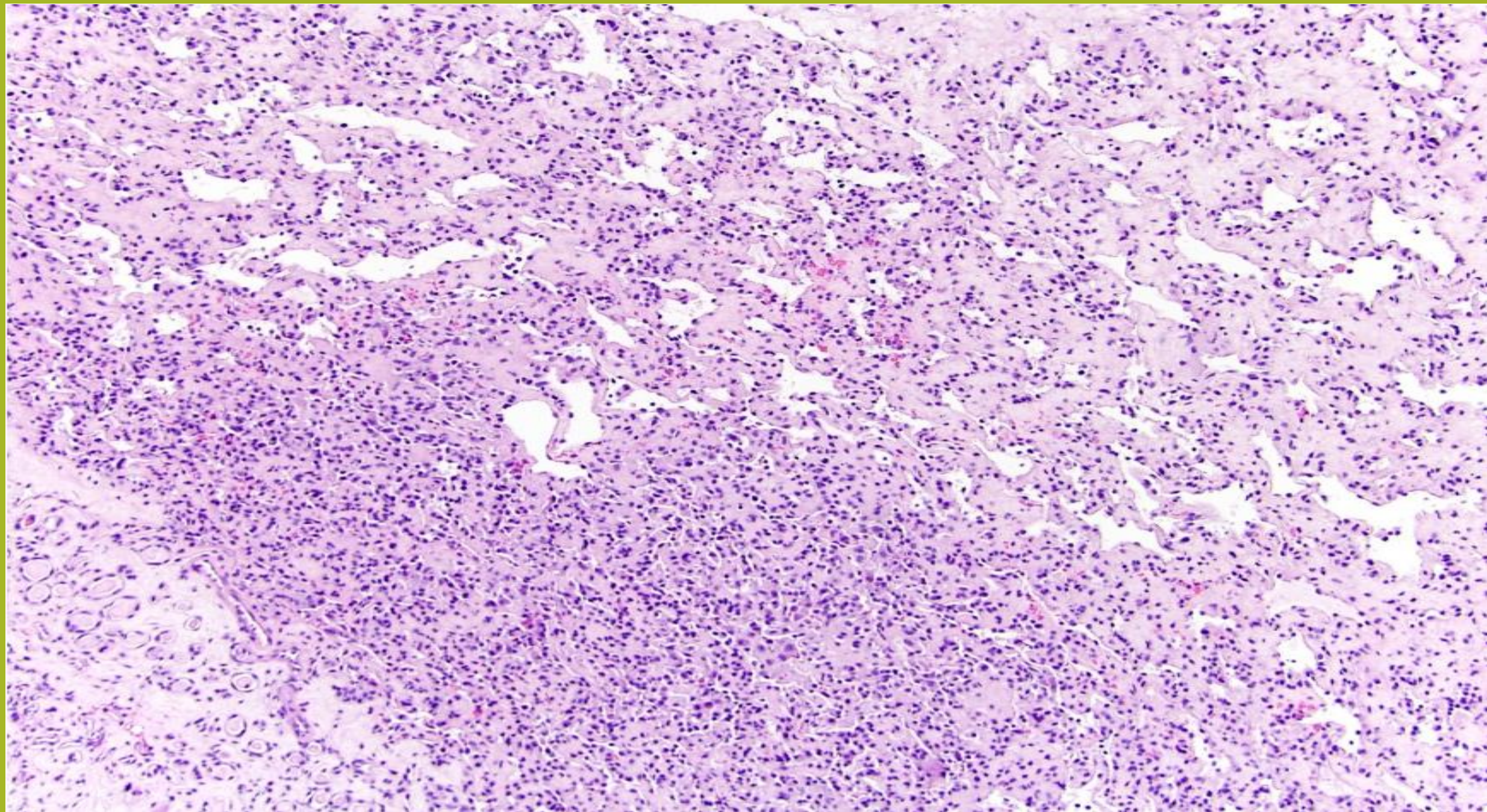
IHQ:

+ = CD31, CD 34, ERG, CKAE1-AE3



EDAD
LOCALIZACIÓN
CARACTERÍSTICAS
ARQUITECTURA
IHQ:

HEMANGIOMA ANASTOMOSANTE
55 años
Riñón y testículo
Indoloro
<ul style="list-style-type: none"> • Proliferación vascular • No atípica
<p>+ = ERG, CD34, Cd31</p> <p>- = D2-40, CD10</p>



TUMOR DEL SENO ENDODÉRMICO

<30 AÑOS

Testículo y ovario

- Elevación AFP
- 2º tumor de cordones sexuales más frecuente en ovario

- Patrón microcístico/reticular
- Variable atipia citológica y actividad mitótica
- Glóbulos hialinos intracelulares
- Rara luteinización del estroma

+ = AFP, SALL4, PLAP, CKAE1-AE3

- = INH, Ckit, PAX8, CK7, D2-40

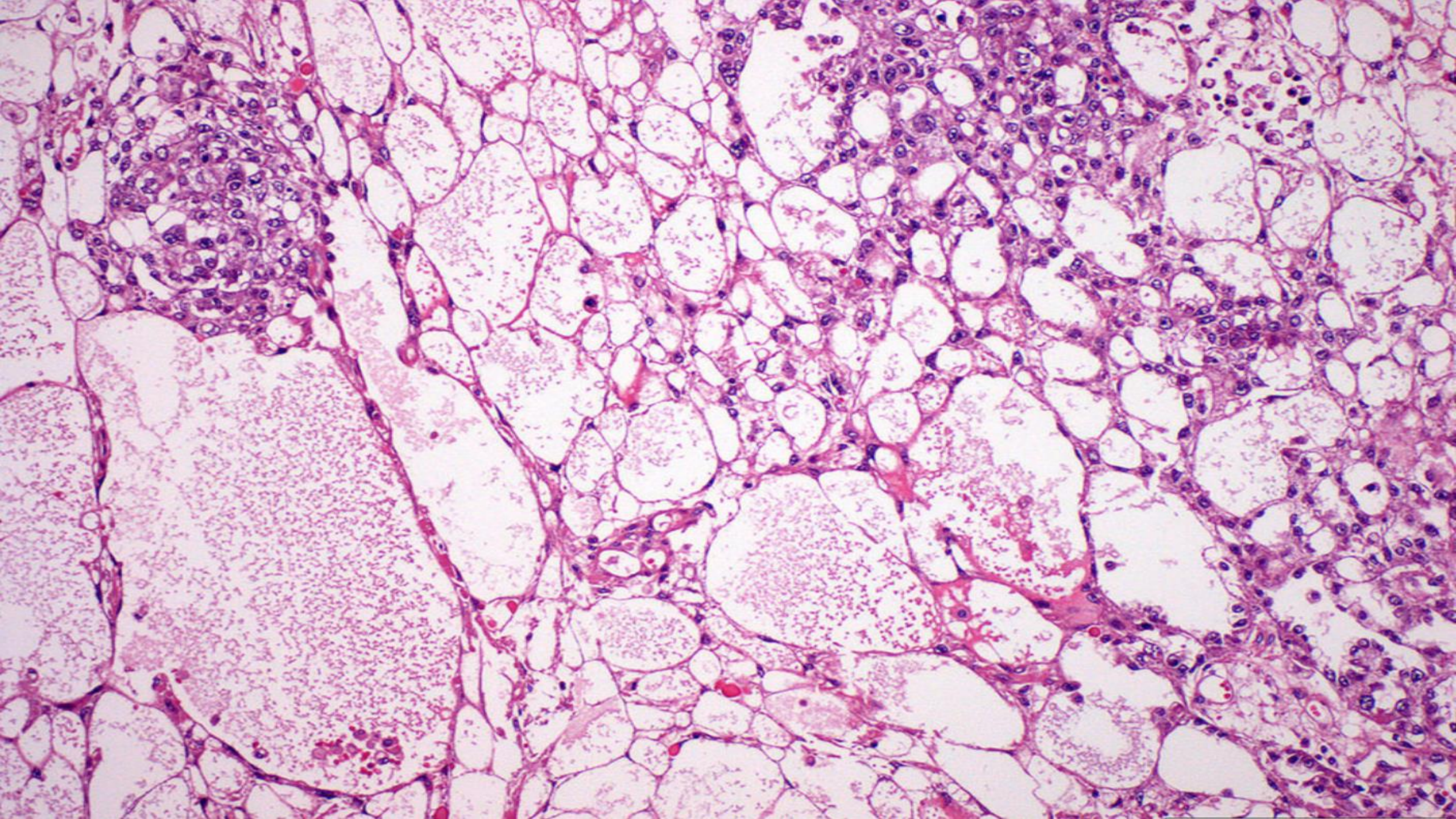
EDAD

LOCALIZACIÓN

CARACTERÍSTICAS

ARQUITECTURA

IHQ:



ANGIOSARCOMA

Variable (según localización)

Cabeza y cuello

- Lesión azul/pùrpura de rápido crecimiento

- Infiltrativo, atipia y elevadas actividad mitótica
- Necrosis

+ = CD31, CD34, ERG

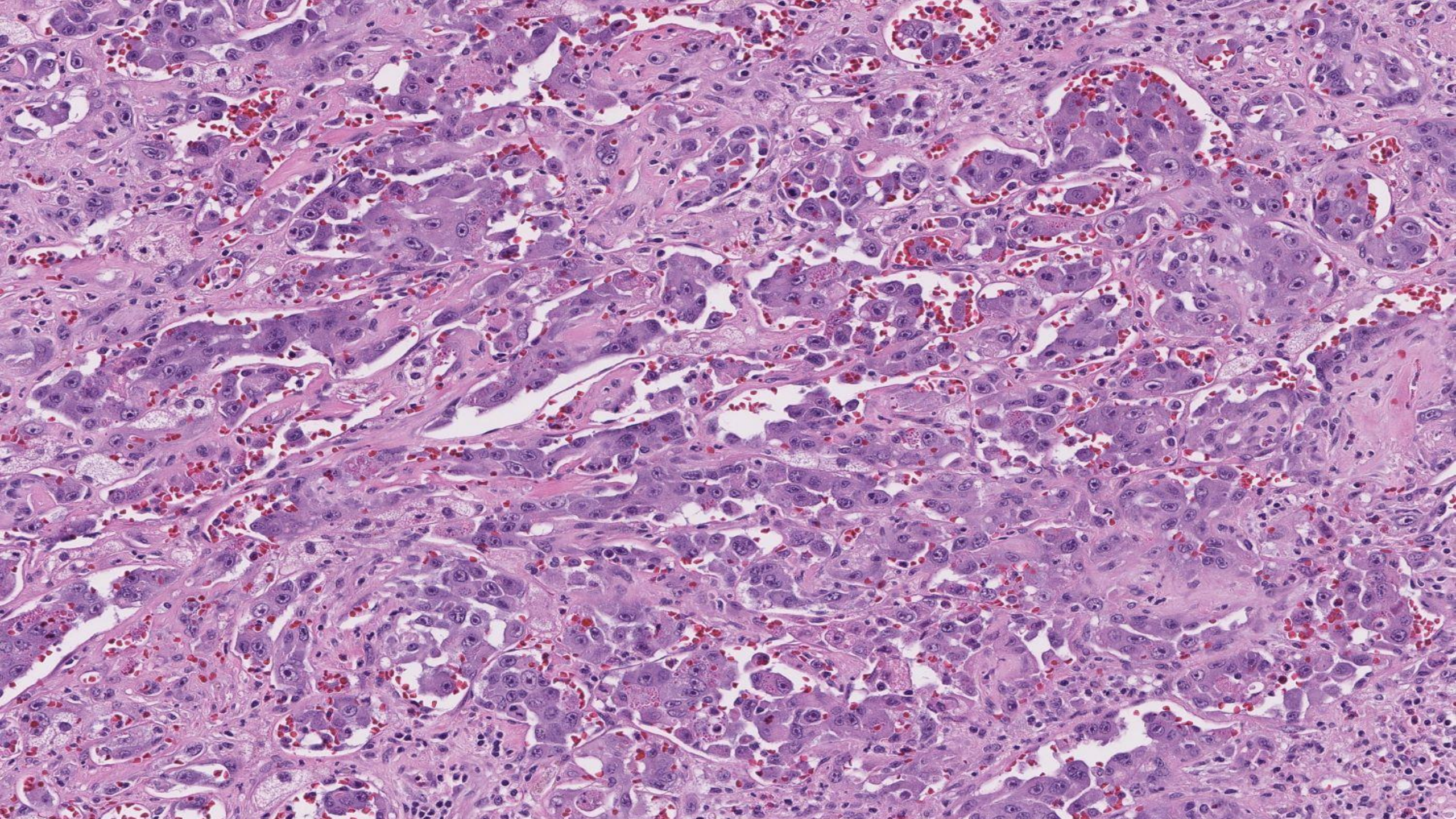
EDAD

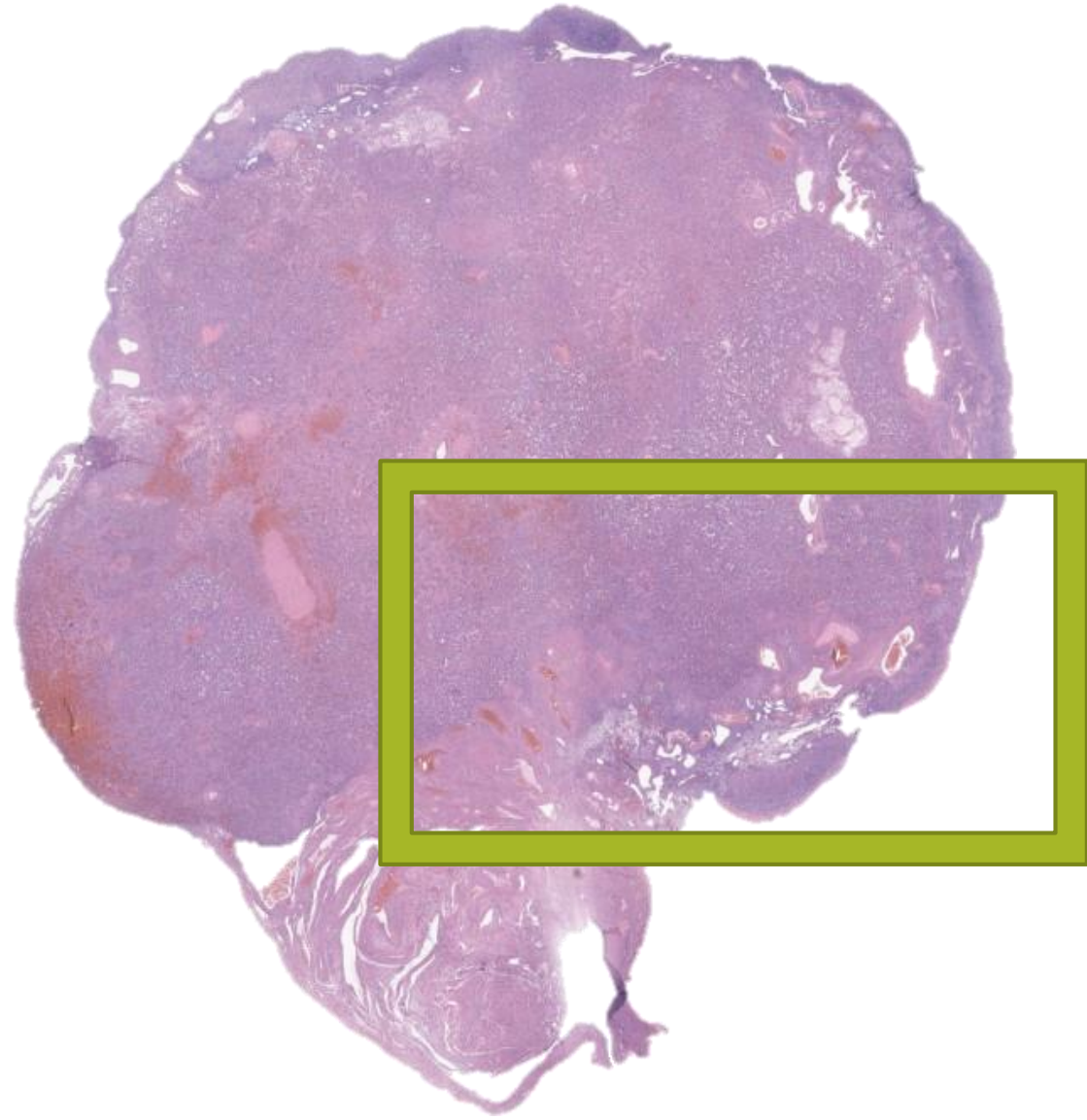
LOCALIZACIÓN

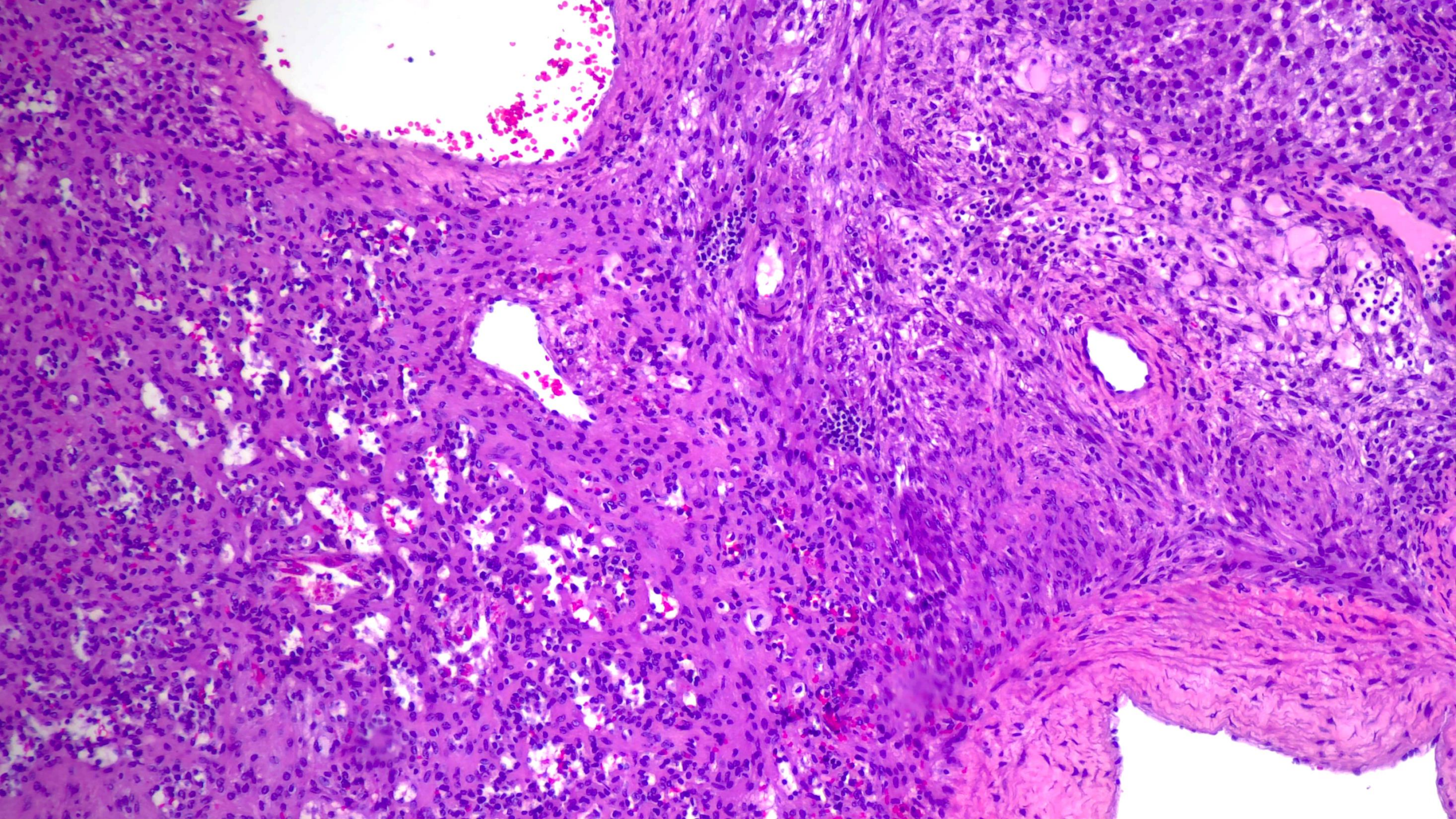
CARACTERÍSTICAS

ARQUITECTURA

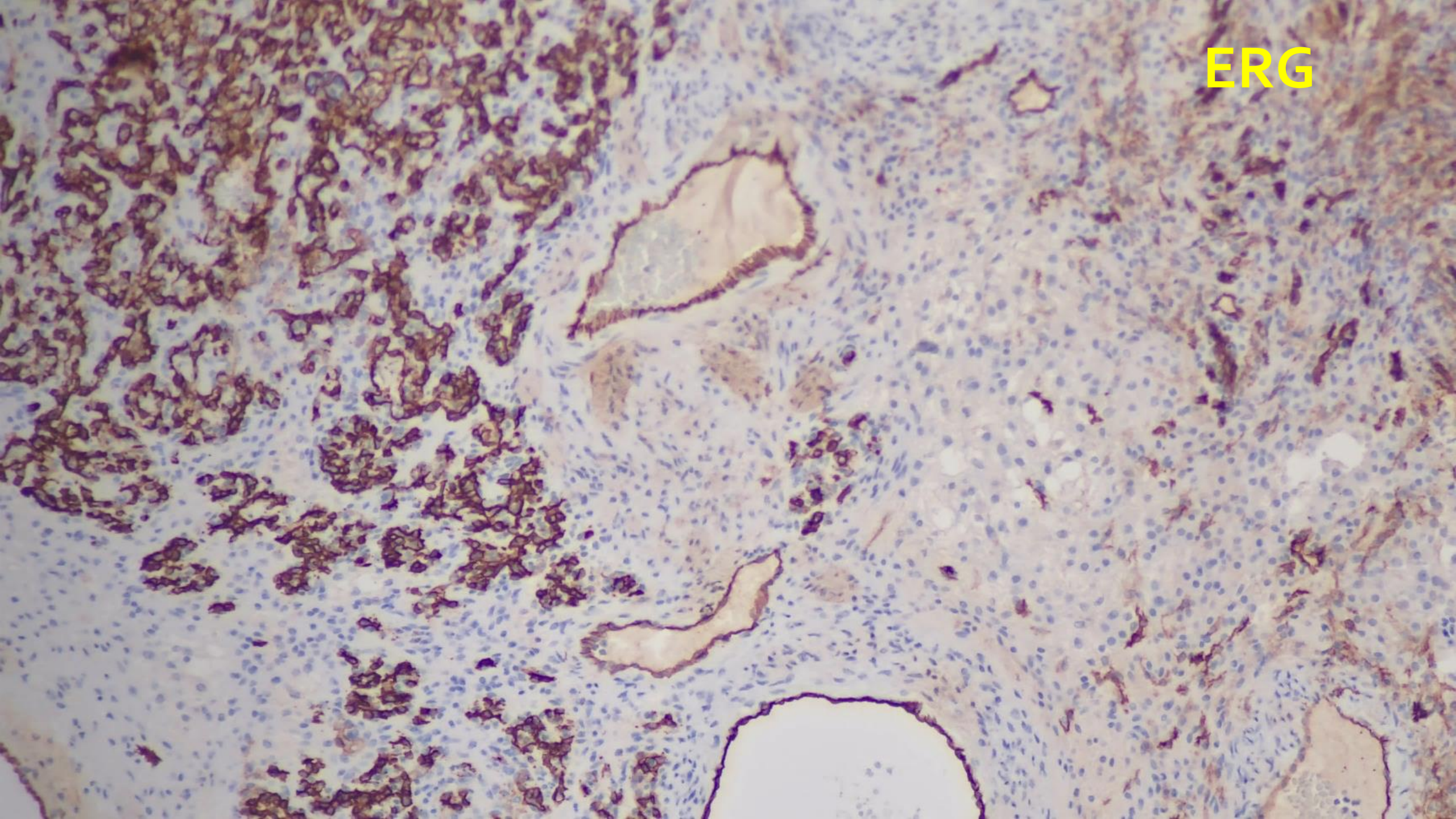
IHQ:



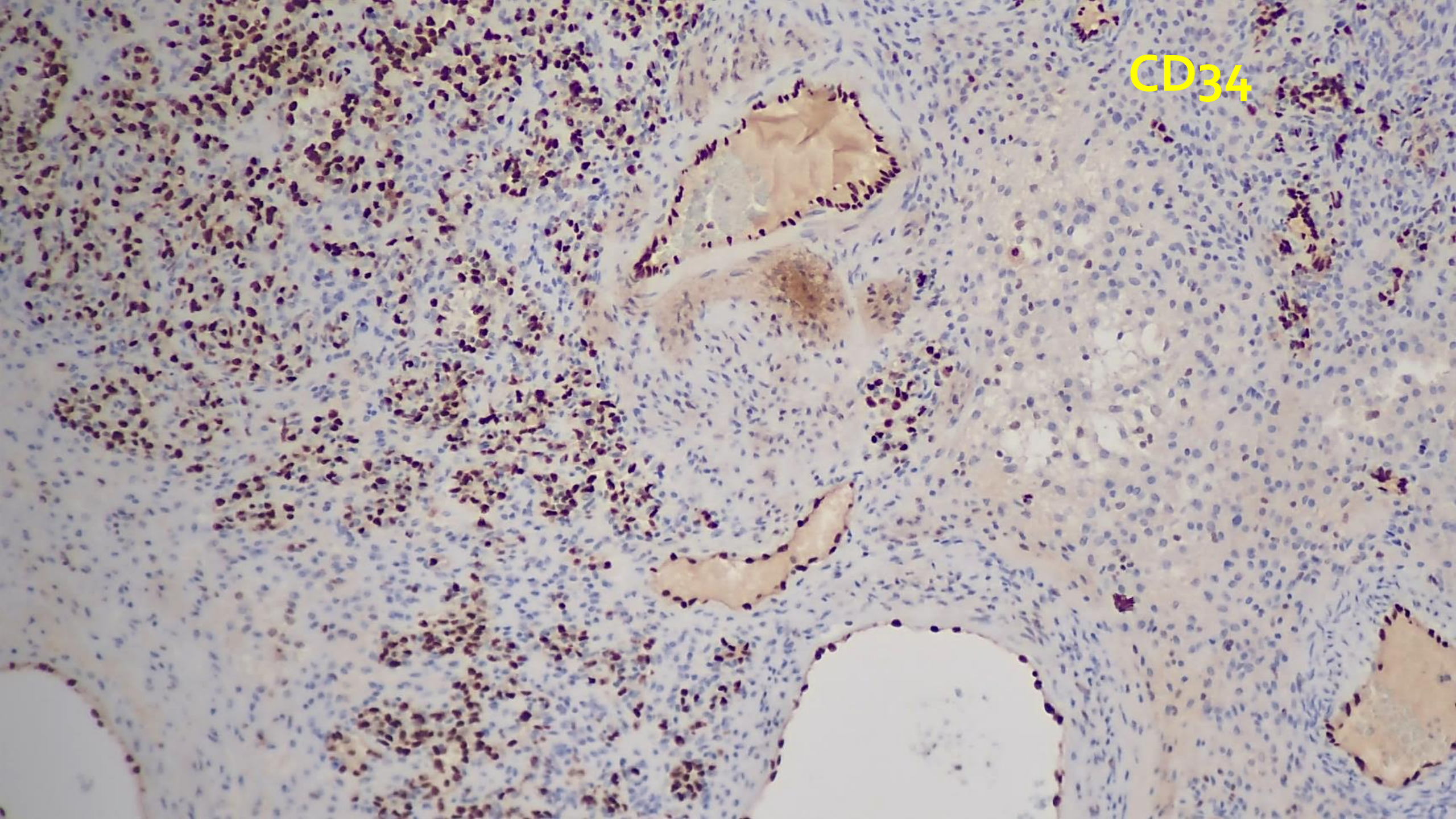




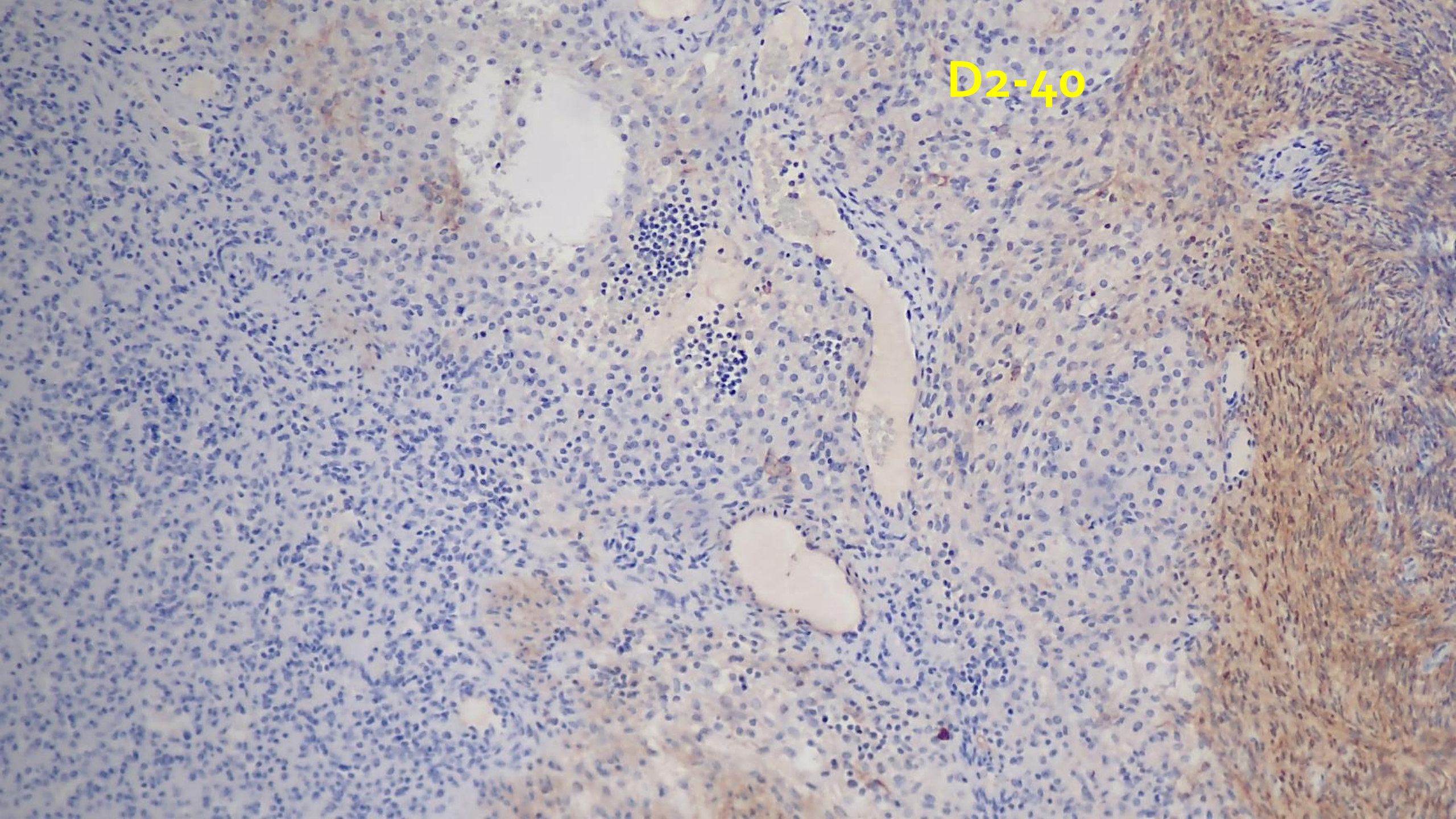
ERG



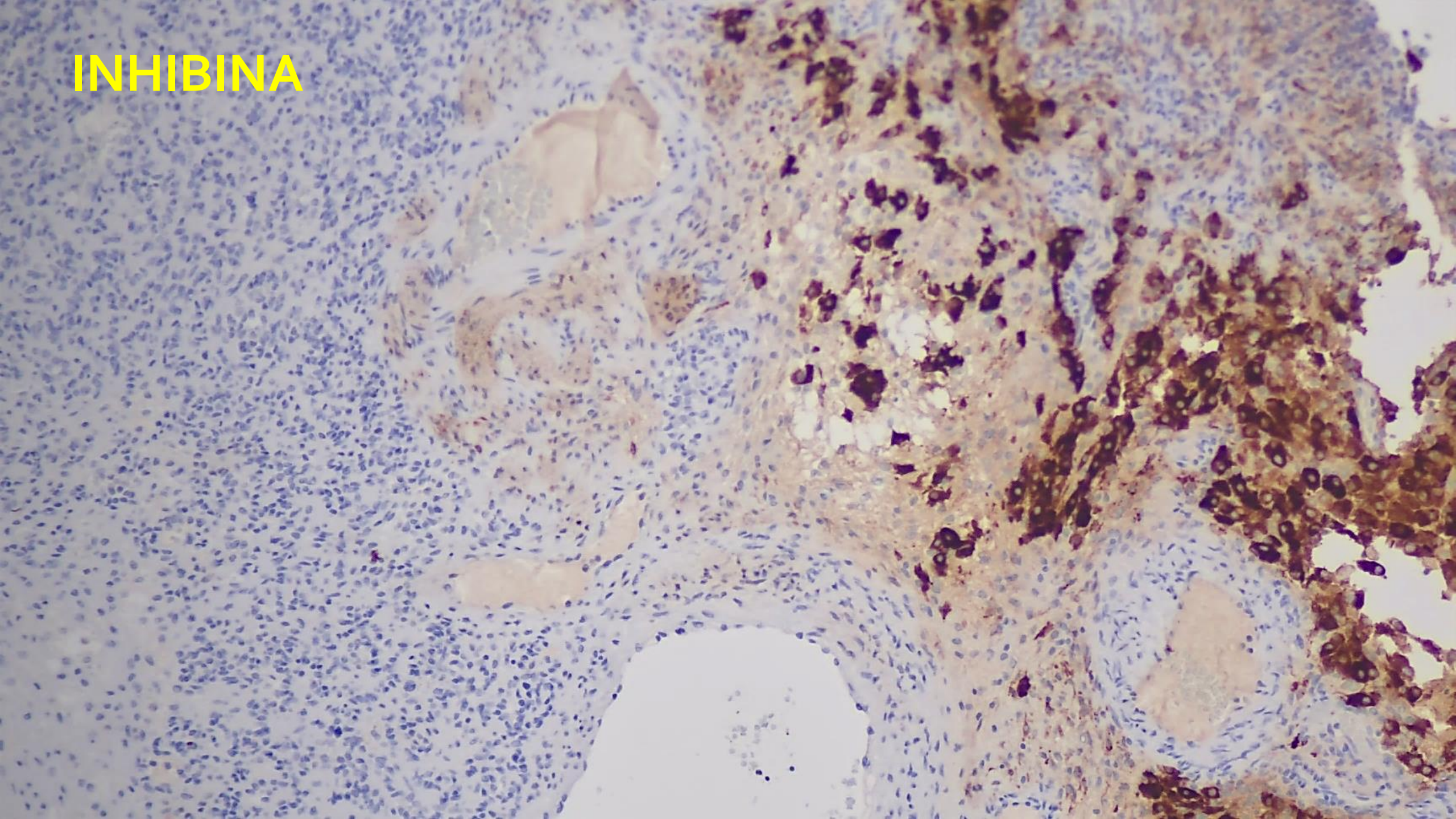
CD34



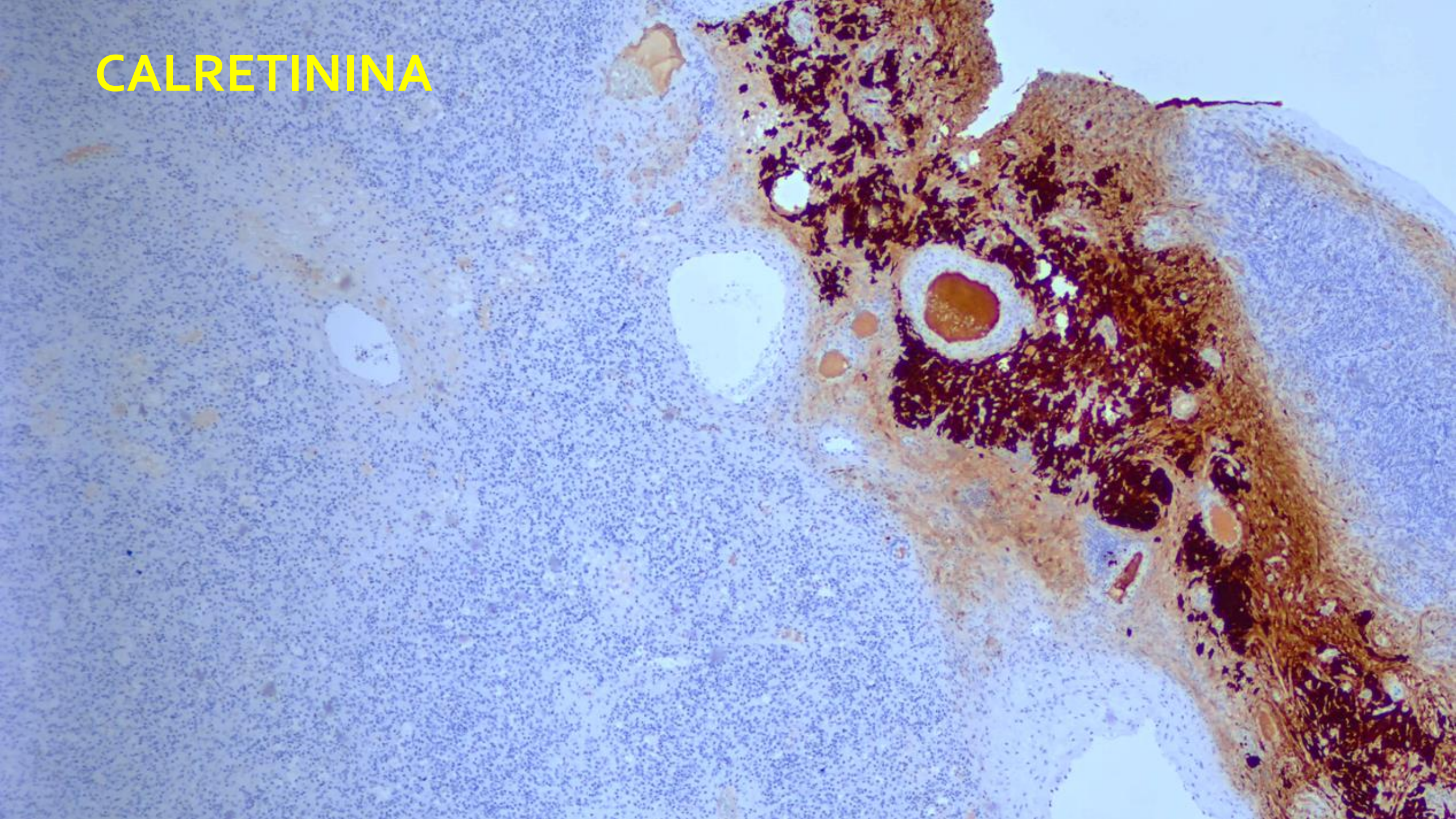
D2-40



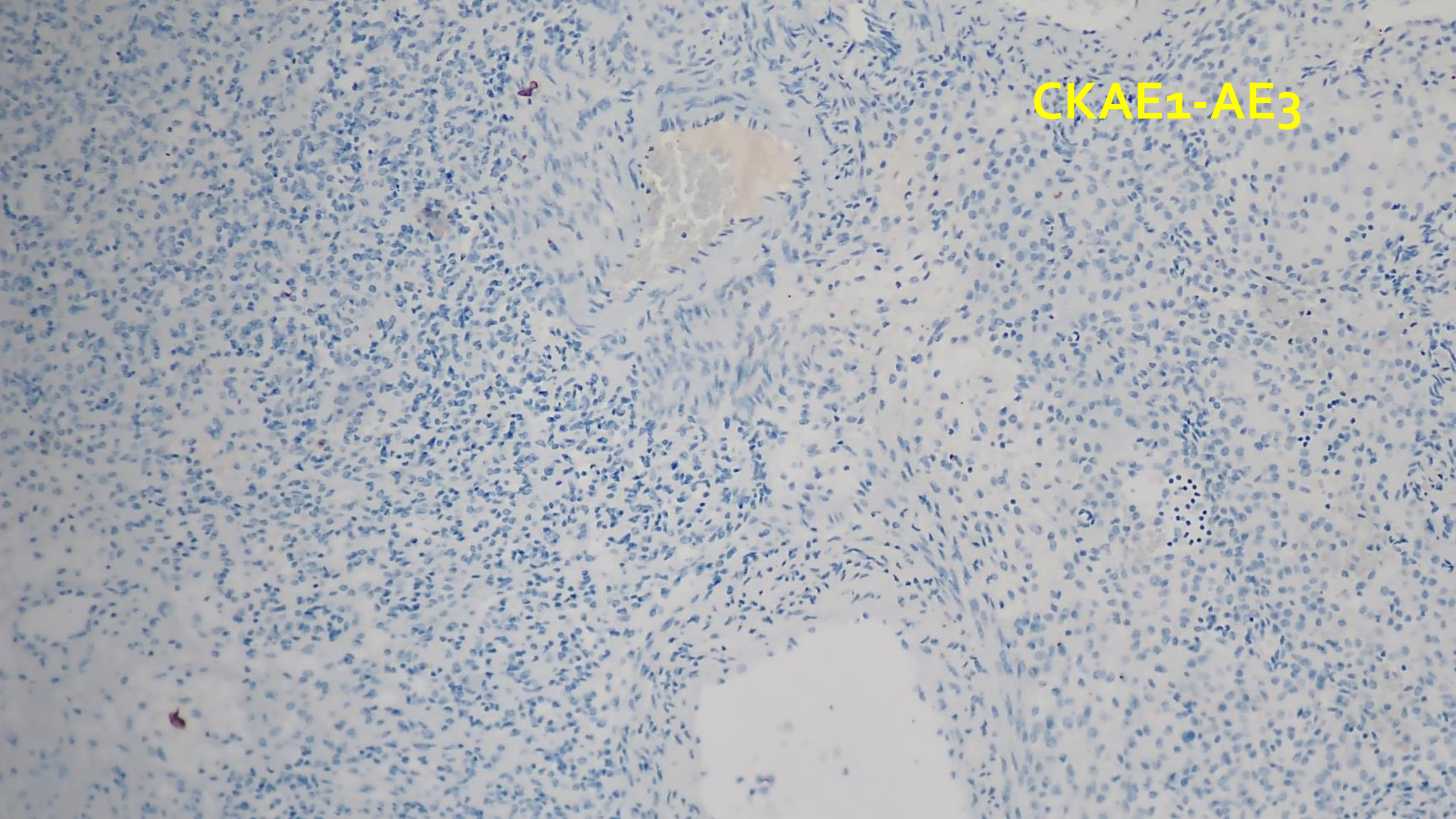
INHIBINA



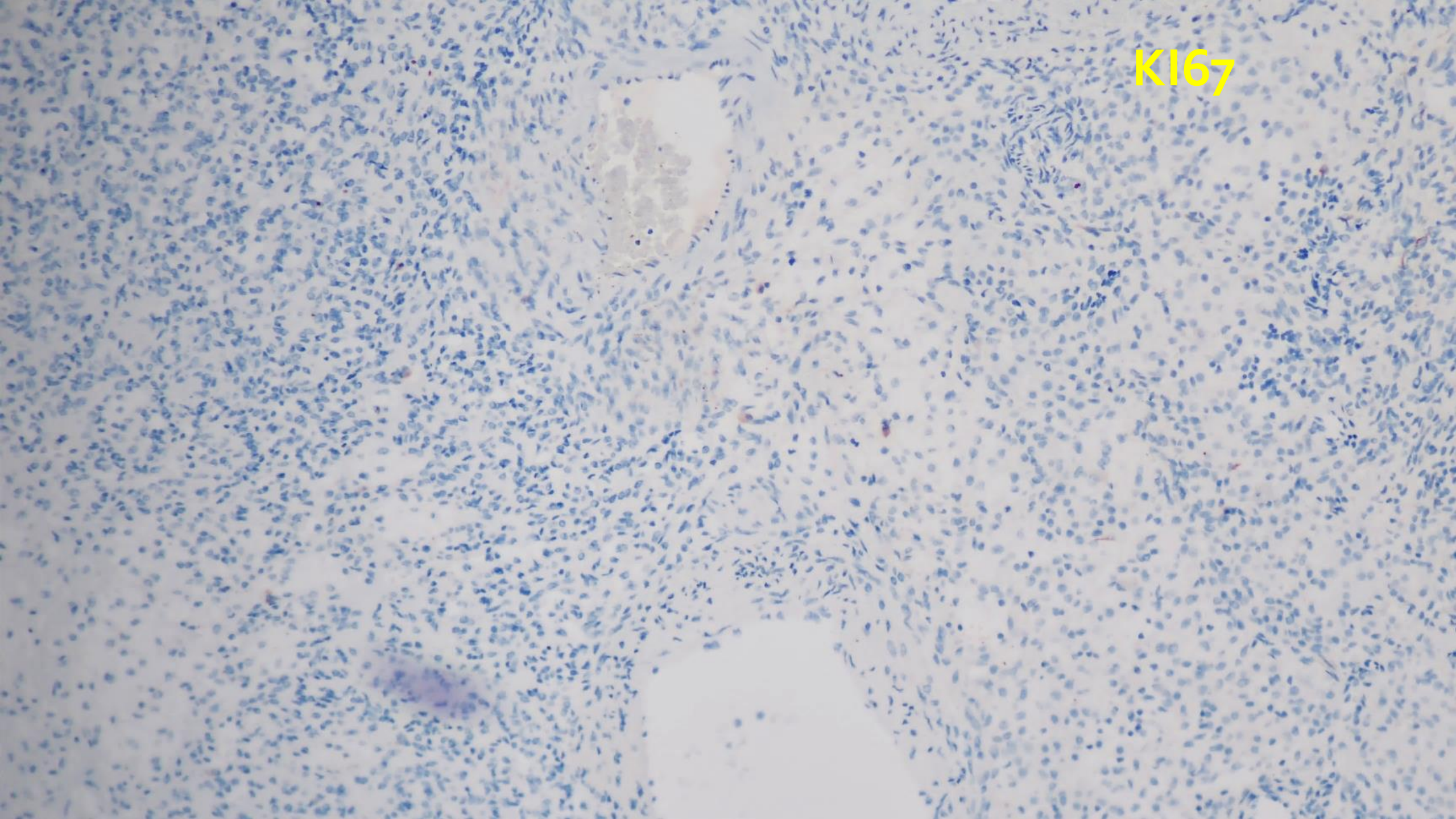
CALRETININA



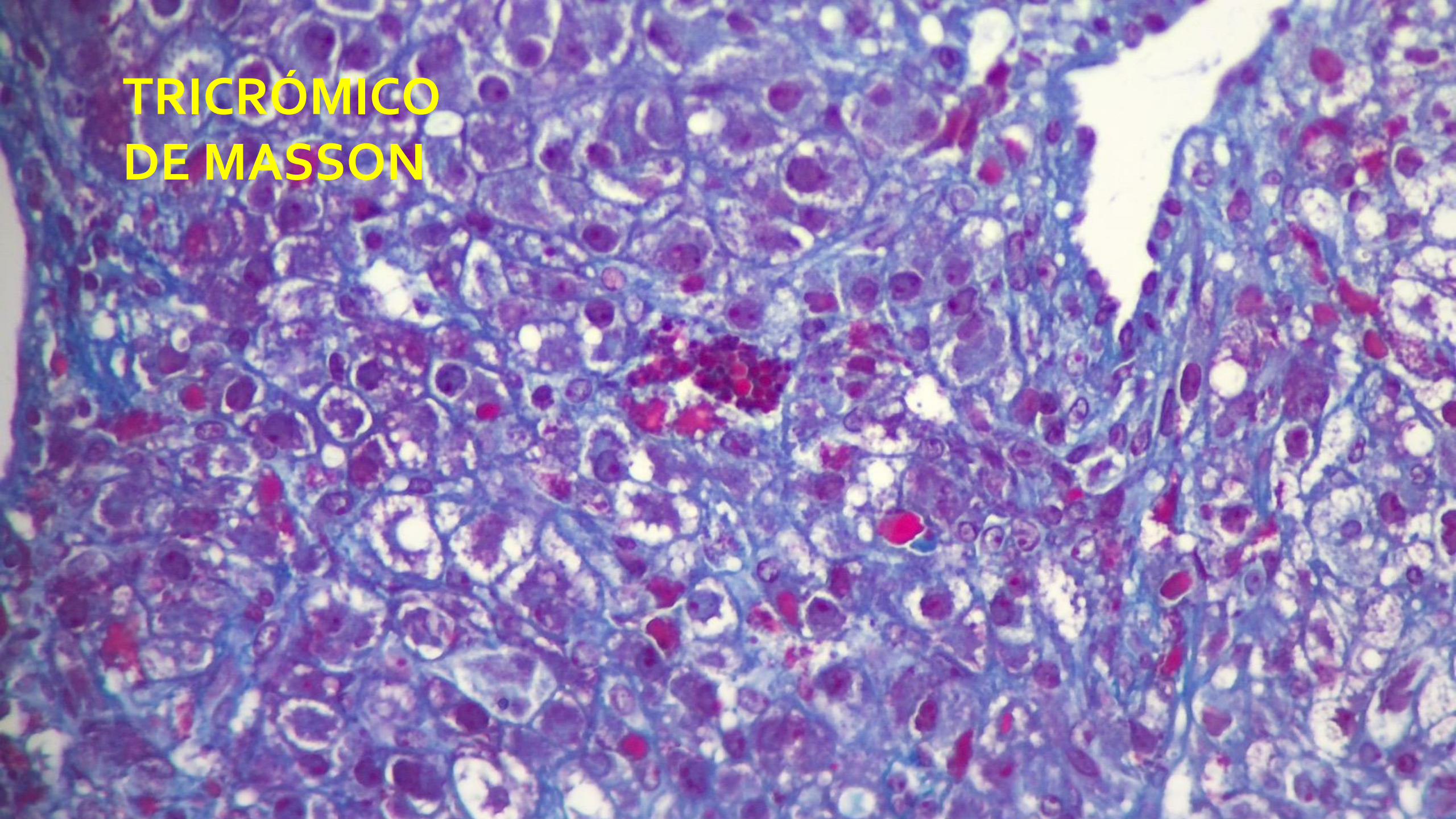
CKAE1-AE3



KI67



**TRICRÓMICO
DE MASSON**



HEMANGIOMA ANASTOMOSANTE CON HIPERPLASIA DE CÉLULAS DE LEYDIG

- Tumor benigno, muy raro y de buen pronóstico
- Inicialmente descrito en riñón (localización más frecuente junto con testículo).
- Unilateral y unifocal
- Suele diagnosticarse de forma incidental
- Relacionado con hiperplasia de células hiliares y estroma con hipertecosis
- Demostrada focal hematopoyesis extramedular y pequeños focos de trombosis
- Diagnóstico: morfológico + IHC
 - Análisis genético: GNAQ (p.Q209H) aunque en ovario sólo descrito un caso (GNA14 (p. Q205L))

BIBLIOGRAFÍA

- Kryvenko ON, Gupta NS, Meier FA, et al. *Anastomosing hemangioma of the genitourinary system: eight cases in the kidney and ovary with immunohistochemical and ultrastructural analysis. Am J Clin Pathol. 2011;136:450–7*
- Montgomery E, Epstein JI. *Anastomosing hemangioma of the genitourinary tract: a lesion mimicking angiosarcoma. Am J Surg Pathol 2009; 33: 1364e9.*
- John I, Folpe AL. *Anastomosing hemangiomas arising in unusual locations: a clinicopathologic study of 17 soft tissue cases showing a predilection for the paraspinal region. Am J Surg Pathol 2016; 40: 1084e9.*
- Sun K, Wei JF, Zhao M, et al. *Anastomosing hemangioma of the liver containing eosinophilic hyaline globules. Int J Clin Exp Med. 2017;10:7291–5*
- Lappa E, Drakos E. *Anastomosing haemangioma. Short review of a benign mimicker of angiosarcoma. Arch Pathol Lab Med 2020; 144: 240e4.*



GRACIAS