

# HEMANGIOENDOTELIOMA EPITELOIDE: PRESENTACIÓN DE UN CASO CLÍNICO.

Navarrete-Callejas S., Hospital Juárez de México, Ciudad de México.

Montoya-Pérez LA., Hospital Juárez de México, Ciudad de México.

Vélez-Cruz ME., Hospital Juárez de México, Ciudad de México.

## INTRODUCCIÓN

El hemangioendoteloma es una neoplasia vascular con potencial maligno de intermedio a bajo, su comportamiento biológico se encuentra entre un hemangioma y un angiosarcoma convencional, por eso exhiben un potencial de recurrencia y metástasis, actualmente se clasifica en cuatro tipos histopatológicos: epiteloide, kaposiforme, retiforme y de células fusiformes.

El tipo epiteloide fue descrito por primera vez en 1982 por Weiss y Enzinger, se trata de un tumor angiocéntrico vascular que no tiene predilección por sexo ni edad, aunque es raro encontrarlo durante la infancia; su localización anatómica más común es la piel, hueso y el parénquima de pulmones o hígado.

## CASO CLÍNICO

Paciente masculino de 15 años de edad que presenta aumento de volumen de 5 meses de evolución (Fig. 1-2), asintomático, de consistencia firme, de aproximadamente 5x4 centímetros de diámetro que se extiende del proceso alveolar derecho hacia el paladar duro y blando sin cruzar la línea media.



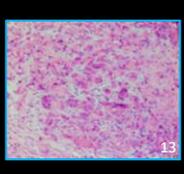
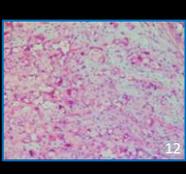
La lesión tiene forma irregular, base pediculada, color similar a la mucosa adyacente, borde blancos, zonas de indentación, provoca desplazamiento del órgano dental 17 (Fig. 3). Se realiza punción exploratoria para descartar una lesión vascular, al resultar negativa se realiza toma de biopsia incisional (Fig. 4-5).



El resultado fue compatible con hemangioendoteloma epiteloide por lo que se solicitó Cone beam con reconstrucción para determinar extensión de la lesión y tratamiento a seguir (Fig. 6), además de diversas radiografías para realizar rastreo óseo (Fig. 7).



Se realizó maxilectomía tipo Brown Ib (Fig. 8-11), en la histopatología se observó infiltrado inflamatorio crónico mixto difuso, neoformación vascular, proliferación endotelial y células epiteloides (Fig. 12-13).



Se realizó inmunohistoquímica para corroborar el diagnóstico, siendo positivo para CD31, CD34, FVIII y negativo para CKAE1/A3 (Fig. 14-16). Control de 1 año de evolución sin datos clínicos de recidiva de la lesión, actualmente con prótesis removible (Fig. 17-20).



## CONCLUSIÓN

El hemangioendoteloma epiteloide es una neoplasia de carácter agresivo similar a entidades patológicas malignas, por lo que resulta importante la correlación inmunohistoquímica para determinar su diagnóstico, se sugiere realizar un rastreo óseo para descartar metástasis.

No existe conflicto de intereses por parte de ninguno de los autores.