

Resumen #486

HEMANGIOMA ESCLEROSADO HEPATICO:PRESENTACIÓN DE UN CASO. REVISIÓN DE LA LITERATURA

<sup>1</sup>Suárez Ghibaudo M H, <sup>1</sup>Rodríguez N, <sup>1</sup>Volmaro K, <sup>1</sup>Herrero M, <sup>1</sup>Meza Vetanzo Z, <sup>2</sup>DI Forte N, <sup>3</sup>Martínez M, <sup>1</sup>Kaplan R

<sup>1</sup>III Cátedra de Patología Hospital Pediátrico; <sup>2</sup>III Cátedra de Patología Hospital Pediátrico. .; <sup>3</sup>III Cátedra de Patología Hospital PediátricoHospital Gumersindo Sayago Villa Carlos Paz. Provincia de Córdoba

**Persona que presenta:**

Suárez Ghibaudo M H, mahebsu@hotmail.com

**Área:**

Clínico / Quirúrgica

**Resumen:**

El hemangioma esclerosado hepático (HEH), fue descrito por primera vez por Ishii en 1995, como consecuencia de cambios degenerativos en hemangiomas cavernosos. El HEH se encuentra en 0,2 % de las autopsias, suele hallarse incidentalmente durante un estudio radiológico y ecográficamente presentándose más frecuentemente como un nódulo hiperecoico homogéneo, planteando el diagnóstico diferencial con tumores malignos primarios y metastásicos. Debe realizarse diagnóstico diferencial con neoplasia primaria (colangiocarcinoma) o metastásica. El tratamiento principal es conservador, aunque la resección se efectúa como herramienta diagnóstica. Nuestro objetivo es presentar una patología poco frecuente y comparar sus características morfológicas y de imágenes con la casuística revisada. Presentamos el caso de una mujer de 58 años con antecedentes de colecistectomía por litiasis. Ecográficamente mostró una formación hiperecoica única, diámetro mayor 40 mm con área anecoica central localizada en el lóbulo derecho hepático cuyo diagnóstico fue hemangioma atípico. Recibimos una biopsia de 22x20x10 mm de superficie lisa y lobulada, al corte sólido de colorido blanquecino con área central pardo y de consistencia firme. El material fue fijado en formol al 10 %, procesado con la técnica de inclusión en parafina, coloreados con hematoxilina y eosina (HE) y Tricrómico de Masson. En la evaluación microscópica se observaron amplias áreas de tejido colágeno esclerótico, que se resalta con la coloración tricrómica de Masson, con espacios vasculares revestidos por células endoteliales sin atipia. El tejido hepático adyacente es normal. El HEH es una condición poco frecuente que se presenta de manera incidental y nuestro caso comparte estudios imagenológicos y morfológicos con los hallados en la literatura actual.

**Palabras Clave:**

Hemangioma, Metástasis, Tumor incidental, cambios degenerativos

HEPATIC SCLEROSSED HEMANGIOMA: CASE REPORT AND LITERATURE REVIEW.

<sup>1</sup>Suárez Ghibaud M H, <sup>1</sup>Rodríguez N, <sup>1</sup>Volmaro K, <sup>1</sup>Herrero M, <sup>1</sup>Meza Vetanzo Z, <sup>2</sup>Di Forte N, <sup>3</sup>Martínez M, <sup>1</sup>Kaplan R

<sup>1</sup>III Cátedra de Patología Hospital Pediátrico; <sup>2</sup>III Cátedra de Patología Hospital Pediátrico. ; <sup>3</sup>III Cátedra de Patología Hospital PediátricoHospital Gumersindo Sayago Villa Carlos Paz. Provincia de Córdoba

**Persona que presenta:**

Suárez Ghibaud M H, mahebsu@hotmail.com

**Abstract:**

Hepatic sclerosed hemangioma (HSH) was first described by Ishii in 1995 as a consequence of degenerative changes in cavernous hemangiomas. The HEH is found in 0.2% of the autopsies, it is usually found incidentally during a radiological study and echographically it appears more frequently as an homogeneous hyperechoic nodule, and it requires a differential diagnosis with primary and metastatic malignant tumors. Differential diagnosis should be performed with primary tumors (cholangiocarcinoma) or metastatic. The main treatment is conservative, although resection is performed as a diagnostic tool. The aim of this work is to present a rare pathology and to compare its morphology and imagiology characteristics with the casuistry found in the reviewed literature. Female patient of 58-year-old who had a lithiasis cholecystectomy. Ultrasound study shows an unique hyperechoic formation, 40mm diameter with central anechoic area located in the right hepatic lobe diagnosed as atypical hemangioma. The 22x20x10mm specimen is firm, has a smooth lobed surface and a whitish with brown central area. It was fixed in 10% formaldehyde, included in paraffin, stained with hematoxylin and eosin (HE) and Masson's trichrome. Microscopically, the lesion consists of vascular spaces lined by endothelial cells without atypia surrounded by large areas of sclerotic collagen tissue which can be seen by Masson's trichrome staining. The rest of the liver tissue is normal. The HEH is an unfrequent condition found incidentally and in our case shares imagenology and morphology characteristics with those found in the current literature.

**Keywords:**

Hemangioma, Incidental tumor, metastases, degenerative changes.