

ID: 201

## **HEMANGIOENDOTELIOMA VEGETANTE INTRAVASCULAR O PSEUDOANGIOSARCOMA DE MASSON.**

Cortizo Vázquez J (Speaker) (1), Méndez Gallart R (1), Rodríguez Barca P (1), García Palacios M (1), Perri L (2), Lema Carril A (1), Estévez Martínez E (1), Bautista Casasnovas A (1).

(1) Cirugía Pediátrica, CHUS. (2) Cirugía Pediátrica, CHUS.

### **Presentación**

La hiperplasia endotelial papilar intravascular (PEH), también conocida como hemangioendotelioma vegetante intravascular o pseudoangiosarcoma de Masson, se trata de una lesión vascular benigna poco común, que consiste en una proliferación endotelial reactiva; normalmente se localiza en la piel y tejidos subcutáneos. Esta entidad se diferencia del angiosarcoma en varios aspectos, como son: su circunscripción, la localización en un vaso, su asociación con trombosis y su arquitectura papilar sin atipia citológica significativa o áreas de crecimiento sólido. El tratamiento debe ser la resección completa de la lesión con márgenes para evitar la recurrencia

### **Caso Clínico**

Presentamos el caso de una paciente de 13 años que acude por lesión azulada de 2 meses de evolución, se vacía con la compresión, y se localiza en primera flexura del 4º dedo de la mano izquierda. Inicialmente lo refería como un hematoma, desde entonces ha crecido progresivamente. No refiere historia de traumatismo. Se decide realizar exéresis de la lesión cubriendo el defecto cutáneo resultante con injerto de piel de espesor total procedente de región inguinal derecha. Con buena evolución al alta.

La A.P.: resulta de hiperplasia endotelial papilar (hemangioendotelioma intravascular de Masson).

A los 4 meses de la intervención la paciente no refiere molestias con buena recuperación de la sensibilidad y buen resultado estético.

### **Conclusiones**

Conclusiones: La hiperplasia papilar endotelial intravascular o tumor de Masson, es una lesión vascular benigna no neoplásica, bastante inusual, la cual es importante conocer para poder diferenciar de otras tumoraciones como puede ser el angiosarcoma. Su localización más frecuente es a nivel de las manos, apareciendo como una masa normalmente no dolorosa bien delimitada de aspecto vascular. Su tratamiento de elección sería la extirpación quirúrgica con bordes libres y envío de la muestra a Anatomía Patológica para confirmación diagnóstica.