

# HEMANGIOENDOTELIOMA EPITELIOIDE PULMONAR, *UN DIAGNÓSTICO POCO HABITUAL*

**Autores:** Vilera, Diliant; Fernandez, Facundo

Los autores declaran no tener conflicto de interés en la  
realización de este documento.



diliantvilera@gmail.com

Mendoza, Argentina.



# Presentación del caso



<b><u>Sexo</u></b>	Masculino.
<b><u>Edad</u></b>	52 años.
<b><u>Antecedentes patológicos</u></b>	Fumador, EPOC.
<b><u>Medicación habitual</u></b>	No refiere.
<b><u>Motivo de consulta</u></b>	Tos crónica.

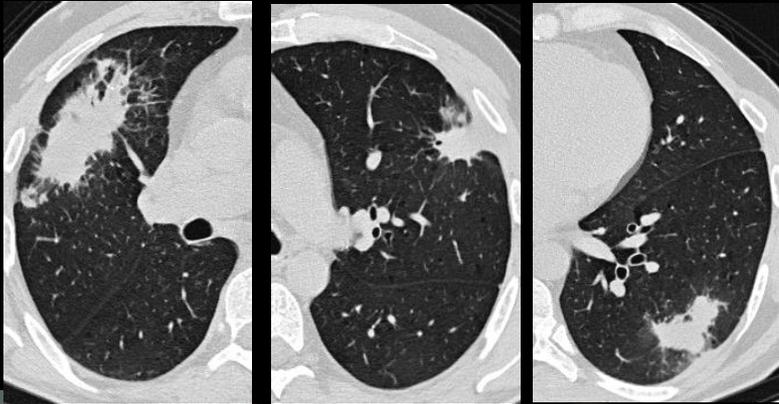
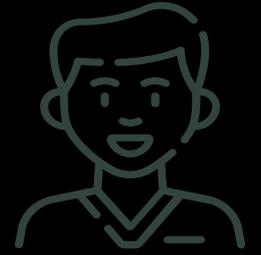
Se realiza **TC de tórax.**



Por los hallazgos encontrados se realiza **Biopsia** y **PET CT** para estadificación.

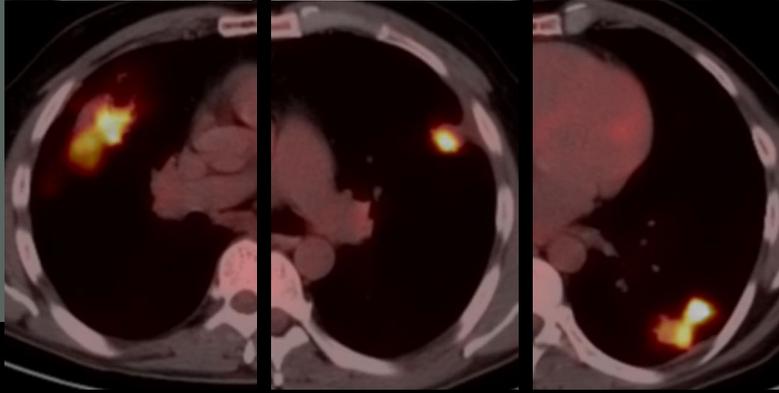


# Hallazgos Imagenológicos



## TC de tórax

En segmento anterior del LSI, en situación subpleural, se visualiza masa con densidad de partes, la misma toma amplio contacto con la pleura y asocia a fenómenos neumoníticos del parénquima pulmonar adyacente, imágenes de similares características en LSD adyacente a la cisura mayor y en LII a nivel subpleural.



## PET CT

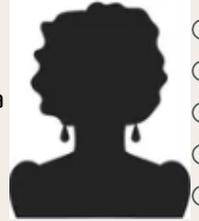
Imágenes hipermetabólicas, de bordes espiculados, las cuales provocan retracción de la pleura visceral adyacente.

Anatomía patológica de lesión pulmonar:  
**hemangioendotelioma de bajo grado.**

# Discusión

**Hemangioendotelioma epitelioides torácico** es un tumor vascular raro (1% de todos los tumores vasculares), localmente agresivo con potencial metastásico. En las bibliografías se han reportado al menos 50 casos.

- Sexo Femenino
- 25 y 54 años
- Clínica inespecífica
- Incidental
- Sin etiología definida



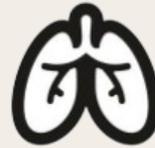
Lugares de afectación más frecuente



21%



14%



12%

Patrón multinodular

Más común.  
Se presenta como múltiples nódulos de distribución peribroncovascular.  
Mejor pronóstico.



Patrón reticulonodular

Múltiples opacidades reticulonodulares, engrosamiento interlobulillar y opacidades en vidrio esmerilado.  
Imitan metástasis hematolinfangíticas.



Tumor parenquimatoso

Masa pulmonar solitaria o múltiples nódulos con uno o más nódulos dominantes.  
Invasión pleural poco común.  
Peor pronóstico.

# Conclusión



Debido a la rareza de presentación, lo inespecífico de la clínica pulmonar del HPE y su amplio espectro de presentación imagenológica, es esencial realizar más reportes de casos para dilucidar la progresión de la enfermedad con el mejor reconocimiento de los hallazgos de imagen, para obtener mejores opciones terapéuticas y reconocer el pronóstico de los pacientes.

## Bibliografía

- Jang, Jong Keon, et al. "A Review of the Spectrum of Imaging Manifestations of Epithelioid Hemangioendothelioma." *American Journal of Roentgenology*, vol. 215, no. 5, Nov. 2020, pp. 1290–98. *DOI.org (Crossref)*, <https://doi.org/10.2214/AJR.20.22876>.
- Mesquita, Romeu Duarte, et al. "New Insights about Pulmonary Epithelioid Hemangioendothelioma: Review of the Literature and Two Case Reports." *Case Reports in Radiology*, vol. 2017, 2017, p. 5972940. *PubMed Central*, <https://doi.org/10.1155/2017/5972940>.
- Xiong, Wenji, et al. "Multiple Bilateral Pulmonary Epithelioid Hemangioendothelioma Mimicking Metastatic Lung Cancer: Case Report and Literature Review." *Journal of International Medical Research*, vol. 48, no. 4, Apr. 2020, p. 030006052091314. *DOI.org (Crossref)*, <https://doi.org/10.1177/0300060520913148>.