

TROMBOCITOPENIA SECUNDARIA A TUMORACIÓN ESPLÉNICA

Hospital Juan Canalejo

BERDEAL DIAZ, MARIA (1); ALVITE CANOSA, MARLEN (1); SEOANE VIGO, MARTA (1); PEREZ GROBAS, JORGE (1); BOUZON ALEJANDRO, ALBERTO (1); BERDEAL DIAZ, MARIA (1); GOMEZ DOVIGO, ALBA (1); GOMEZ GUTIERREZ, MANUEL (1); GOMEZ FREIJOSO, CARLOS (1)

INTRODUCCIÓN

Los tumores primitivos del bazo son relativamente raros, entre ellos los hemangiomas son los más frecuentes. Se caracterizan por ser lesiones de crecimiento lento y curso silente, manteniéndose asintomáticos aunque en ocasiones pueden desarrollar clínica, bien síntomas hematológicos como anemia y trombocitopenia o síntomas no hematológicos como dolor abdominal en hipocondrio izquierdo, náuseas, disnea, etc. Pueden desarrollar complicaciones más severas como: rotura esplénica, torsión o degeneración maligna. El diagnóstico se establece mediante una prueba de imagen: ecografía abdominal o TAC. El tratamiento es quirúrgico.

MATERIALY MÉTODOS

Paciente de 41 años sin AP médico quirúrgicos de interés a seguimiento en consultas externas de Hematología por hallazgo casual de trombocitopenia moderada en analítica de control. Los estudios diagnósticos, además de analíticas de control seriadas en las que el único dato patológico es la trombocitopenia, se completan con TAC abdominal en el que se evidencia una gran esplenomegalia a expensas de una gran masa de 14 centímetros de diámetro. Con el diagnóstico de tumoración esplénica es remitido a Servicio de Cirugía general para valoración.

RESULTADOS

Se realiza intervención quirúrgica programada en la que se evidencia gran masa esplénica bien delimitada y sin datos de infiltración de los tejidos adyacentes por lo que se realiza una esplenectomía reglada. El estudio anatomopatológico revela la existencia de un hemangioma esplénico. En la actualidad el paciente continua a seguimiento en consultas de Hematología, con recuperación de la función plaquetaria y manteniéndose asintomático.

CONCLUSIONES

Los hemangiomas esplénicos constituyen la neoplasia benigna más frecuente del bazo. Generalmente se trata de lesiones asintomáticas y su diagnóstico en la mayoría de los casos se establece de forma incidental. El TAC abdominal se considera el procedimiento radiológico de elección. Ante una tumoración esplénica es importante establecer el diagnóstico diferencial con linfangiomas, angiosarcomas, hamartomas,... Aunque existen autores que defienden una actitud terapéutica conservadora con seguimiento del paciente la esplenectomía es el tratamiento de elección en pacientes con esplenomegalia, ya sean sintomáticos o asintomáticos, por el riesgo de ruptura además de permitirnos establecer el diagnóstico histopatológico definitivo.