

Hemangioma de conjuntiva pediculado y bilateral. Reporte de un caso

Bilateral and pedunculated tarsoconjunctival hemangioma. A case report

GARDUÑO VIEYRA L¹, TORRES-DELGADO L¹, ALVAREZ LIRA L¹

RESUMEN

Antecedentes: El hemangioma capilar conjuntival es una lesión muy poco frecuente y es aún más raro en pacientes adultos. Generalmente es unilateral.

Caso clínico: Paciente mujer de 31 años de edad, que acude a consulta por presentar masas tumorales palpables bilaterales y centrales en párpados superiores de un año de evolución. La agudeza visual corregida era de 20/20 ambos ojos y a la eversión de los párpados se encontró protuberancias de color violáceo pediculadas y bilaterales. El resto del examen oftalmológico estaba dentro de límites normales. Se realizó exéresis de las lesiones en cada ojo. El estudio histopatológico confirmó las tumoraciones y se diagnosticaron como hemangiomas capilares de conjuntiva tarsal de ambos ojos.

Conclusiones: El hemangioma capilar y cavernoso de la conjuntiva es muy raro y es representativo generalmente de extensiones de estructuras adyacentes.

Palabras claves: hemangioma, capilar, conjuntiva, tumores.

ABSTRACT

Background: Conjunctival capillary hemangioma is a quite rare lesion especially in adult patients. It is unilateral in most cases.

Case report: 31-year-old female with palpable bilateral tumor masses in the upper eyelids of one year of evolution. Her corrected visual acuity was of 20/20 on both eyes and the eyelid eversions showed pedunculated and bilateral protrusions. The rest of the examination results were within normal limits. The tumors were removed, and the histopathological data confirmed the diagnosis as capillary hemangioma of the tarsal conjunctiva on both eyes.

Conclusions: Capillary and cavernous hemangiomas of the conjunctiva are rare and usually representative of extensions of adjacent structures.

Key words: Capillary hemangioma, conjunctiva, tumors.

¹ Licenciado en Medicina.

Servicio de Segmento anterior y Córnea, Oftalmología Garduño, León-Irapuato, Guanajuato, México.

Correspondencia:
Leopoldo Garduño-Vieyra
Av. León #428 Col. Jardinesdel moral C.P. 37160
ale.lira.21@hotmail.com

INTRODUCCIÓN

El hemangioma capilar conjuntival es una lesión muy poco frecuente. Está compuesto por vasos dilatados y venas congestivas separadas por tejido conjuntivo. Se encuentra en conjuntiva bulbar y es raro en pacientes adultos (1,7,10,11).

Normalmente se presentan al nacimiento o aparecen en los primeros dos años de vida y después suelen tener regresión lenta. Pueden aparecer como una masa en cualquier lugar de la conjuntiva y/o asociarse a algún hemangioma periocular cutáneo. Histopatológicamente están compuestos por lóbulos de proliferaciones celulares endoteliales separados por septos fibrosos delgados (1,7,10,11).

Por lo general representa una extensión de estructuras adyacentes. En la conjuntiva palpebral está involucrado frecuentemente con un hemangioma capilar del párpado y si se encuentran en el fórnix es representativo de un hemangioma capilar de la órbita (6).

CASO CLÍNICO

Paciente mujer de 31 años de edad, que acude a consulta por presentar masas tumorales palpables bilaterales y centrales en párpados superiores de un año de evolución, los cuales han aumentado de tamaño. La paciente no refirió antecedentes significativos asociados a su patología actual.

La mejor agudeza visual corregida (MAVC) fue de 20/20 en el ojo derecho y 20/20 en el ojo izquierdo. A la eversión de los párpados se encontraron protuberancias de color violáceo pediculadas de 1,00 cm × 1,00 cm de diámetro en ambos ojos (AO) (figs. 1A, 1B y 1C).

A la biomicroscopía de segmento anterior no se observaron signos de inflamación en ninguno de los dos ojos. La presión intraocular fue de 16 mmHg en AO. El fondo de ojo presentó características normales en AO. Se tomaron biopsias de las lesiones y se enviaron a anatomía patológica.

Descripción microscópica

Se observaron cortes histológicos de dos neoformaciones de conjuntiva tarsal de origen vascular formadas por canales de vasos capilares congestivos con endotelio, sin datos de atipia ni pleomorfismo nuclear (fig. 2). Se trató de lesiones bien encapsuladas de bordes quirúrgicos libres de afectación. En función de los datos clínicos, biomicroscópicos e histopatológicos de las tumoraciones, se diagnosticaron como hemangiomas capilares de conjuntiva tarsal en AO con bordes libres de tumoración.

DISCUSIÓN

El hemangioma cavernoso puede ser comúnmente un tumor orbitario, pero es raro que se encuentre en la conjuntiva. En este paciente se destaca el hecho de que estaba localizado en la conjuntiva tarsal. Esta localización es bastante infrecuente.

Generalmente los hemangiomas cavernosos se presentan en asociación con otros hemangiomas cavernosos, como en el síndrome de Sturge-Webber (8), el síndrome de nevus azul-rubí o la hemangiomatosis neonatal di-

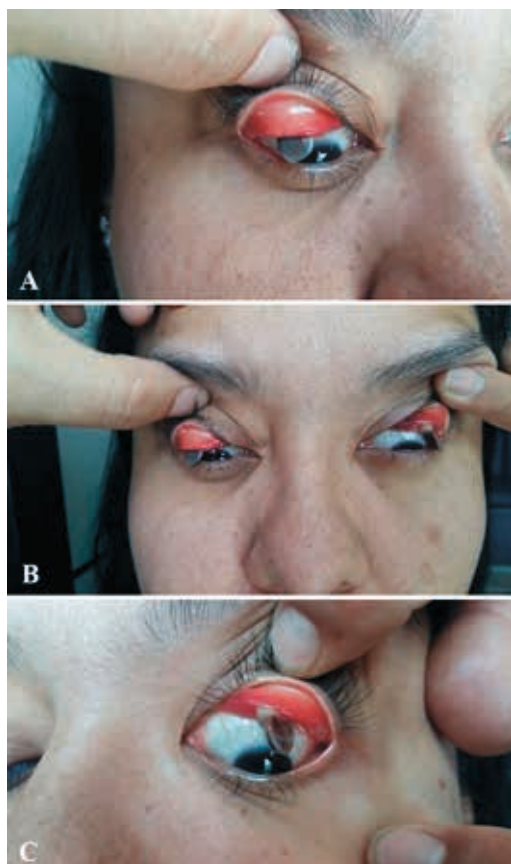


Fig. 1.

fusa (1,11). En este caso se destaca que era en ambos ojos en la misma localización.

El hemangioma conjuntival capilar es común en los párpados y poco frecuente en la conjuntiva. En una serie de 1.643 casos de tumores de conjuntiva, menos del 1% fueron conjuntivales (1).

El manejo de este tipo de hemangioma, normalmente, es por observación periódica, o resección local. Es importante asegurarse de que no tenga una extensión conjuntival hacia un hemangioma orbitario. Las lesiones pueden tener regresión espontánea. Su tratamiento puede ser observación o uso de corticoides intralesionales y orales. La biopsia excisional no debe de ser excluida en caso de no haber resolución del mismo porque no se pueden descartar otro tipo de tumores como el Rhabdomyosarcoma (figs. 3A, 3B y 3C). En este caso, una vez comprobado que no existía extensión y ante las molestias que presentaba la paciente, se decide resección en ambos ojos.

El diagnóstico de hemangioma conjuntival es principalmente clínico y se basa en el examen del segmento anterior con biomicroscopía. Los tumores vasculares son poco comunes, dentro de los cuales podemos diferenciar: linfangiomas, hemangiomas capilares, hemangiomas cavernosos, várices, hemangiomas en racimo, granuloma piogénico, glomangioma, sarcoma de Kaposi hemangiopericitoma y se han reportado hemangiomas sesiles adquiridos de la conjuntiva (1-11).

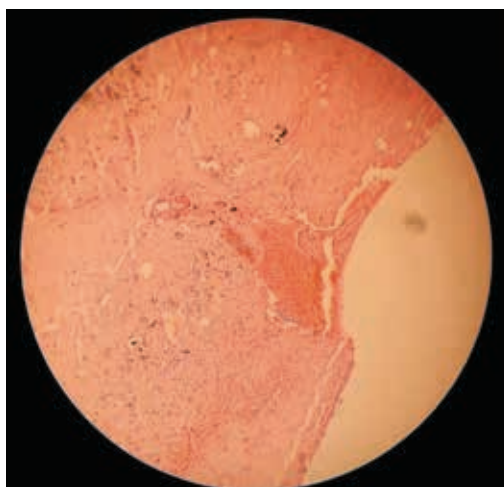


Fig. 2.

El hemangioma capilar conjuntival debemos diferenciarlo del hemangiopericitoma. Este es derivado de los pericitos vasculares. Recientemente se ha dicho que es una variante de tumores fibrosos solitarios, y, dentro de la órbita, pueden tomar un curso clínico benigno o maligno. Es raro encontrarlo a nivel de conjuntiva. Clínicamente aparece como una masa pedunculada color rojo-rosa de crecimiento lento y progresivo, y, a menudo, con un componente orbitario posterior. Patológicamente es un tumor compuesto por una proliferación de pericitos que rodean los vasos. Microscópicamente en esta paciente se encontró vasos capilares congestivos con endotelio, sin datos de atipia ni pleomorfismo

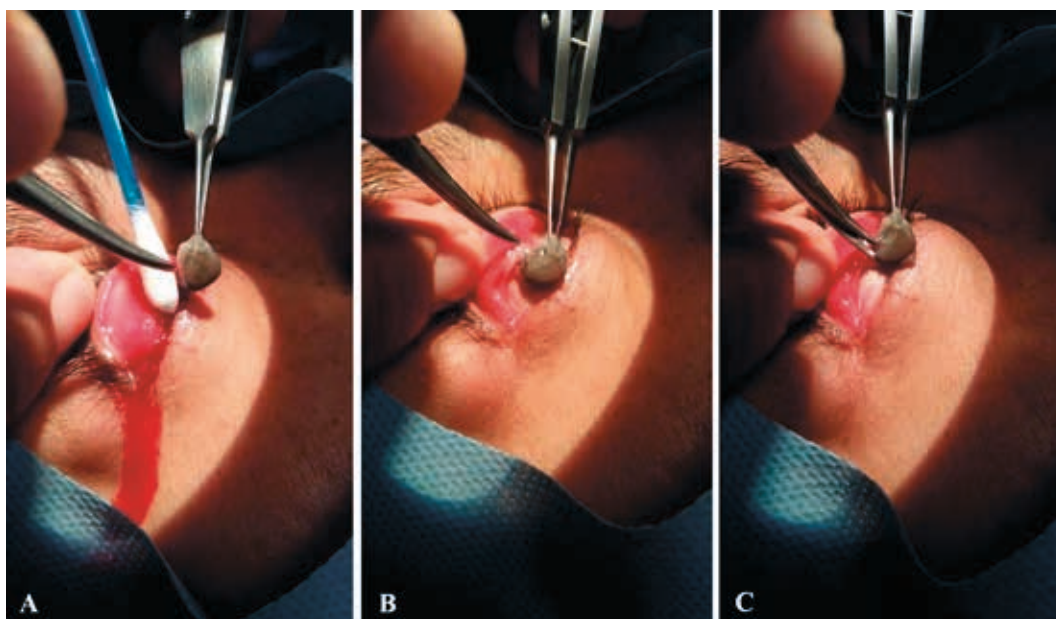


Fig. 3.

nuclear que lo diferencia por completo del hemangiopericitoma.

En la revisión de la literatura realizada no se encontró reporte de casos de hemangiomas conjuntivales por debajo del tarso de color violáceos y bilaterales. Solo se han encontrado hemangiomas en la conjuntiva bulbar que son por lo general unilaterales, de color salmón, siendo estos un padecimiento raro. En este paciente, el diagnóstico se confirmó por biopsia bilateral de las lesiones pedunculadas color violáceo que aparecían por debajo del párpado por dentro de la conjuntiva tarsal para descartar cualquier otro tipo de patología por su forma y color.

CONCLUSIONES

Ante un paciente con una protuberancia de color violáceo pediculada, recordar que puede ser bilateral y ocurrir a cualquier edad. Si le ocasiona molestias al paciente, como sensación de cuerpo extraño, lo más indicado es la resección con estudio histopatológico del tumor.

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

AGRADECIMIENTOS

Se agradece la participación del personal de la clínica Oftalmología Garduño en la realización de este caso.

BIBLIOGRAFÍA

1. Jerry A. Shields, Brad, E. Kligman Arman Mas-hayekhi, and Carol Shields. Acquired Sessile Hemangioma of the Conjunctiva: A report of 10 cases. *American Journal of Ophthalmology*. 2011; 152: 55-59.
2. L. Fernández-Vega Cueto, F. Tresserra y M. F. de la Paz. Crecimiento de Novo de un hemangioma Capilar Conjuntival. *Archivos de la Sociedad española de Oftalmología*. 2014; 89(3): 127-129.
3. Ausín E, Gómez MJ, Martínez- Costa R, Francés E, López E. Tumores de la Conjuntiva y Córnea. *Annals d'Oftalmología*. 2008; 152: 55-9.
4. Shields CL, Shield JA Tumors of the conjunctival and Cornea. *Surv Ophthalmol* 2004, 49(1): 3-24.
5. Shields JA, Klingman B, Kunz B, Criss J, Eagle RC Jr, Shields CL. Vascular tumors of the conjunctiva in 140 cases. The 2010 Melvin Rubin Lecture. *Ophthalmology* 2010. Forthcoming.
6. Ullman SS, Nelson LB, Shields JA, et al. Cavernous haemangioma of conjunctiva. *Orbit* 1988; 6: 261-265.
7. Rao MR, Patankar VL, Reddy V. Cavernous haemangioma of conjunctiva (a case report). *Indian J Ophthalmol* 1989; 3: 37-38.
8. Sullivan TJ, Clarke MP, Morin JD. The ocular manifestations of the Sturge-Webber syndrome. *J Pediatr Ophthalmol Strabismus* 1992; 29: 349-356.
9. Crompton JL, Taylor D. Ocular lesions in the blue rubber bleb naevus syndrome. *Br J Ophthalmol* 1981; 65: 133-137.
10. Bajaj MS, Nainiwal SK, Pushker N, et al. Multifocal cavernous hemangioma: A rare presentation. *Orbit* 2003; 22: 155-159.
12. Chang CW, Rao NA, Stout JT. Histopathology of the eye in diffuse neonatal haemangiomatosis. *Am J Ophthalmol* 1998; 125: 868-870.