



REUNIÓN DE LA ASOCIACIÓN TERRITORIAL DE LA SEAP DE CASTILLA-LA MANCHA



HOSPITAL GENERAL DE CIUDAD REAL

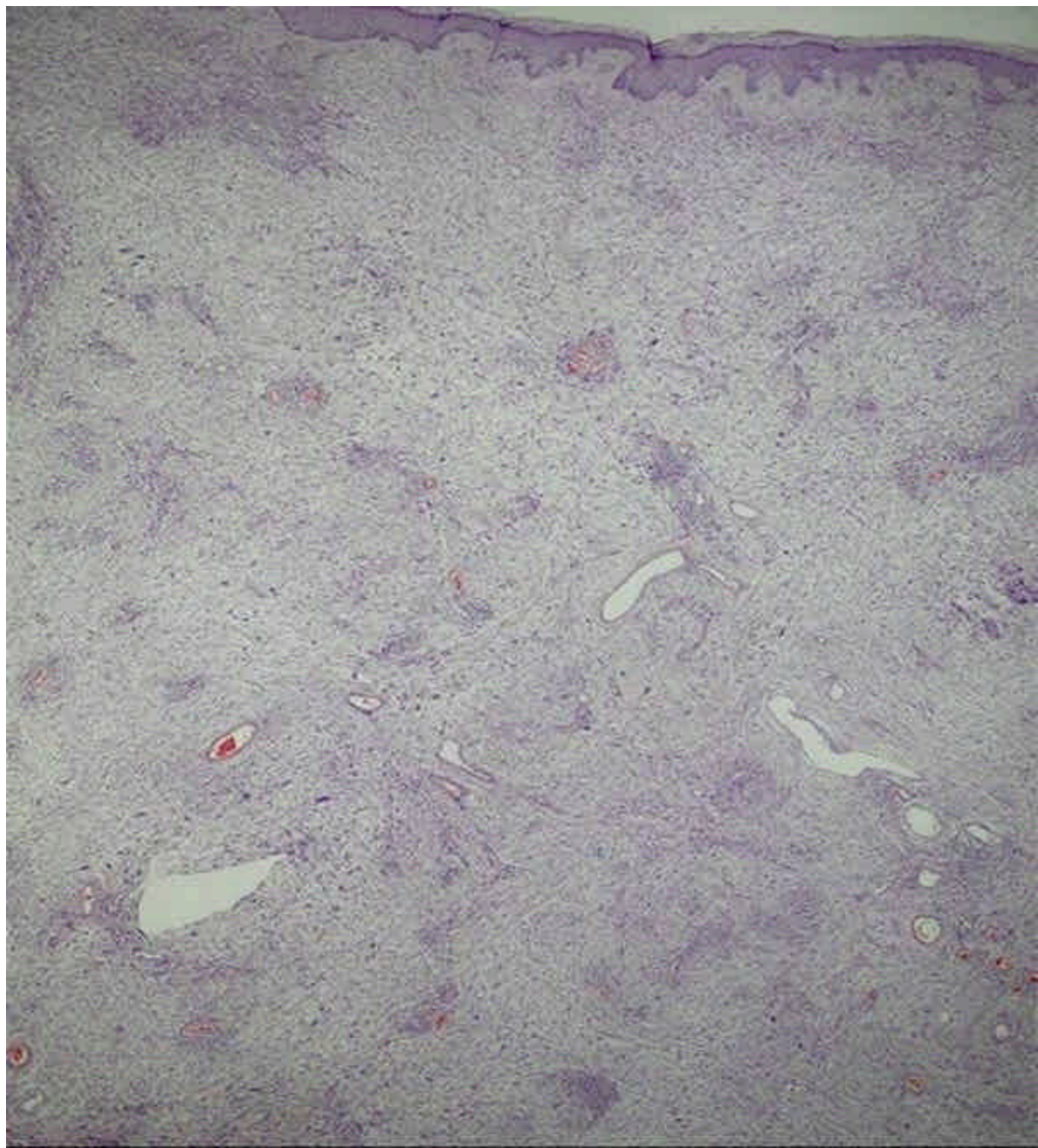
31-MARZO-2006

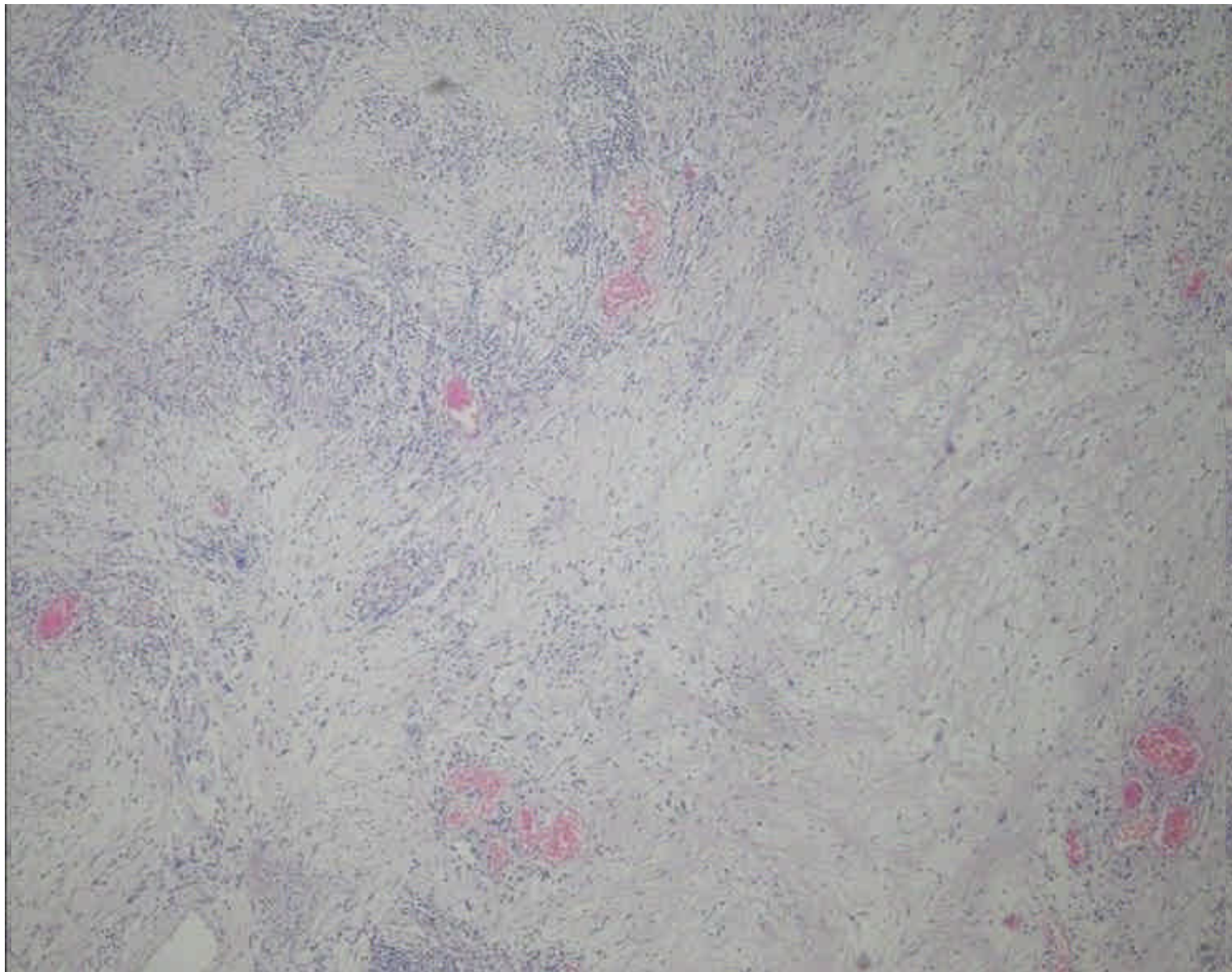
Dr. J. F. González-Palacios Martínez

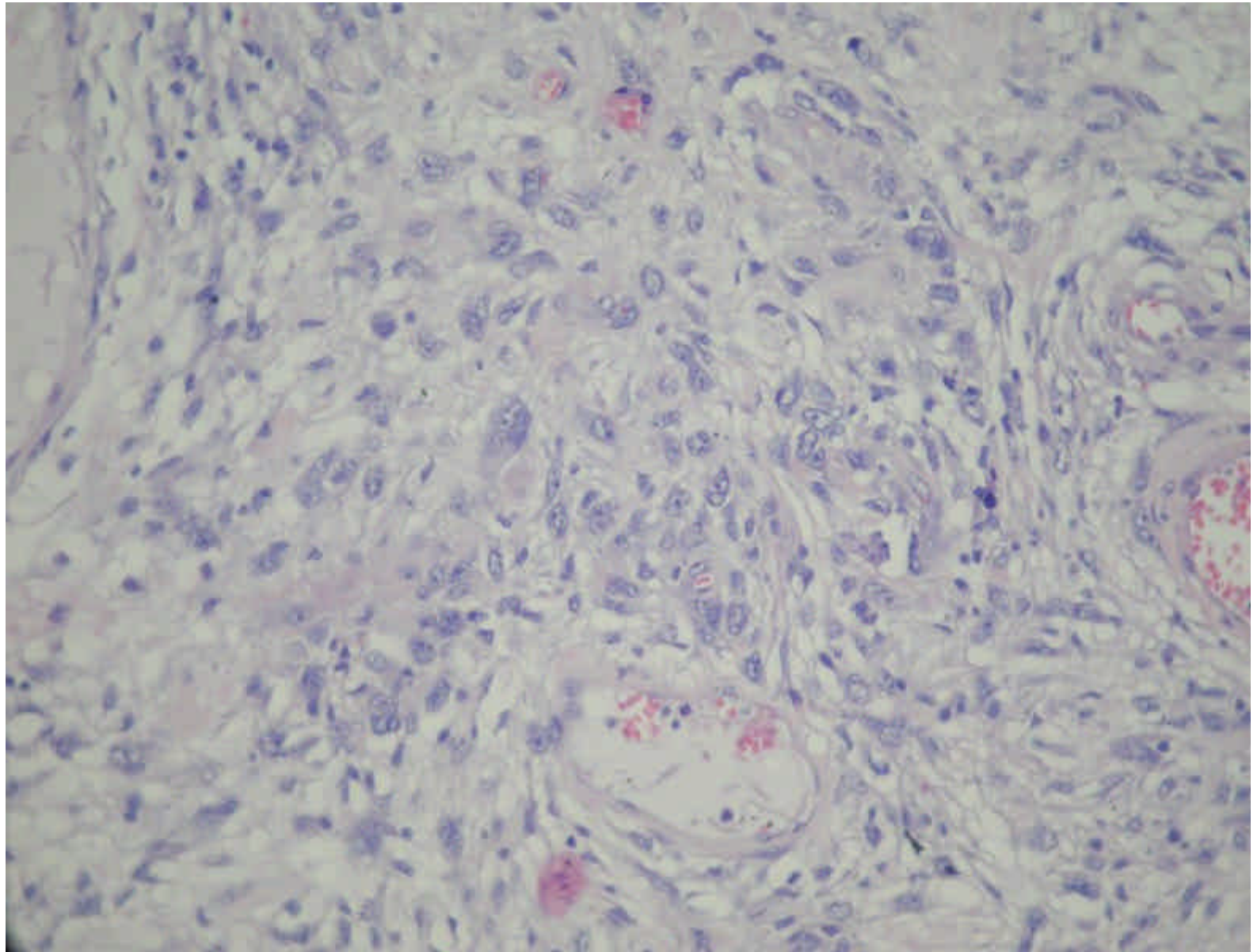


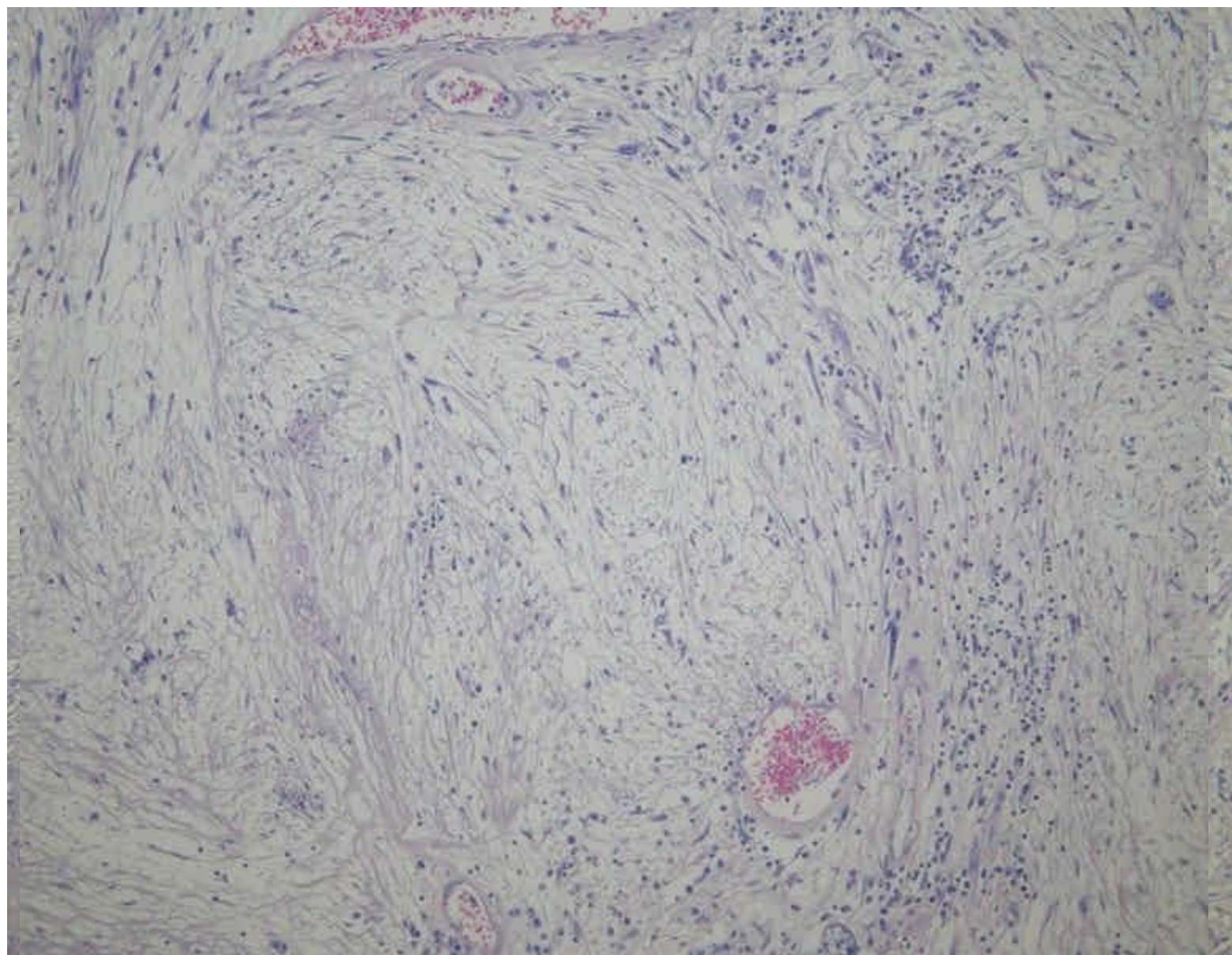
Resumen de H^a: Mujer de 64 años que consulta por una tumoración polipoide etiquetada como *fibroma péndulo gigante* de 30 años de evolución, que ha aumentado de tamaño en los últimos meses, localizada en la raíz de la cara interna del muslo derecho. En la exploración dermatológica se aprecia una tumoración multilobulada, elástica, de 10 x 10 cm con ligera hiperqueratosis y descamación en su porción más caudal.

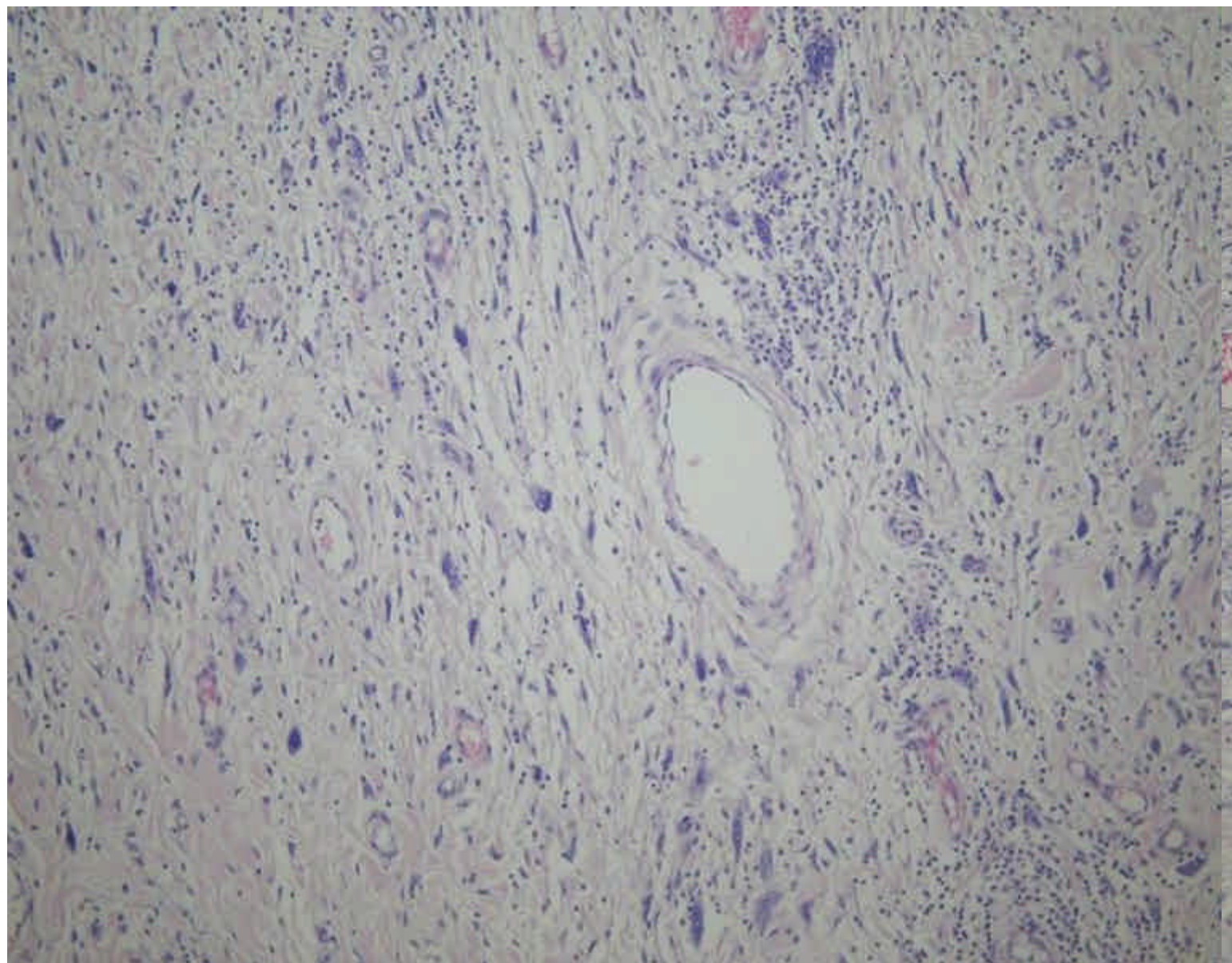


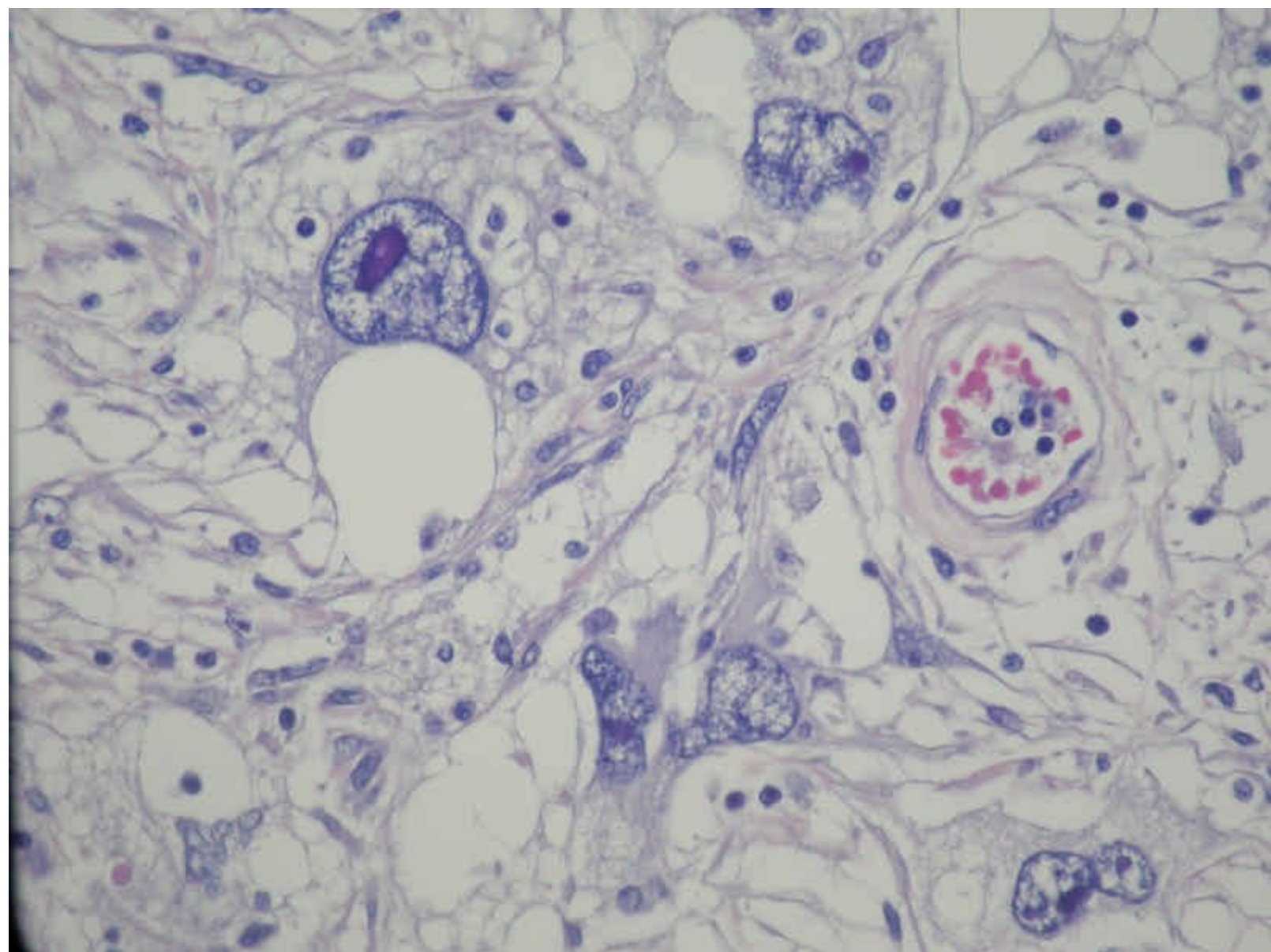


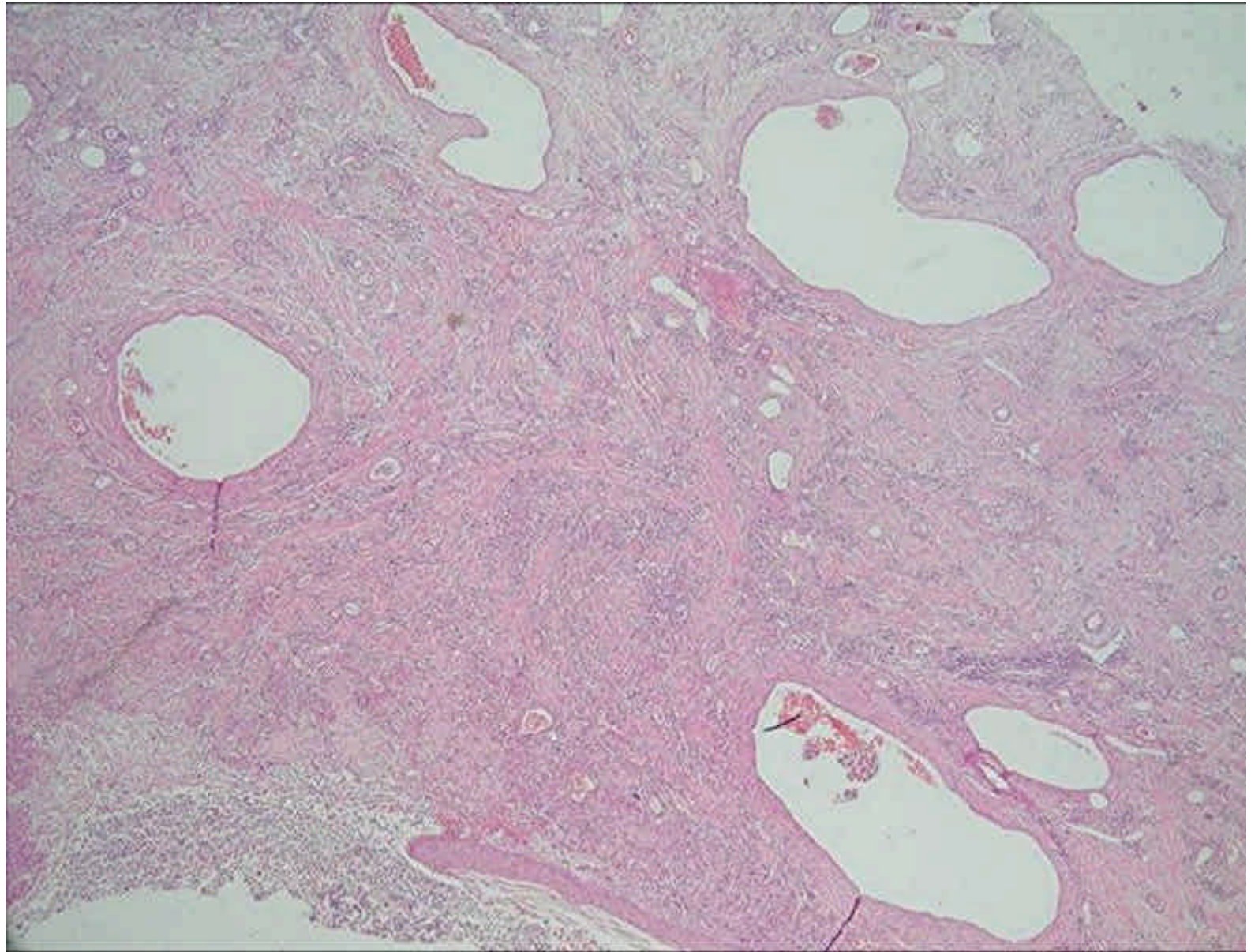


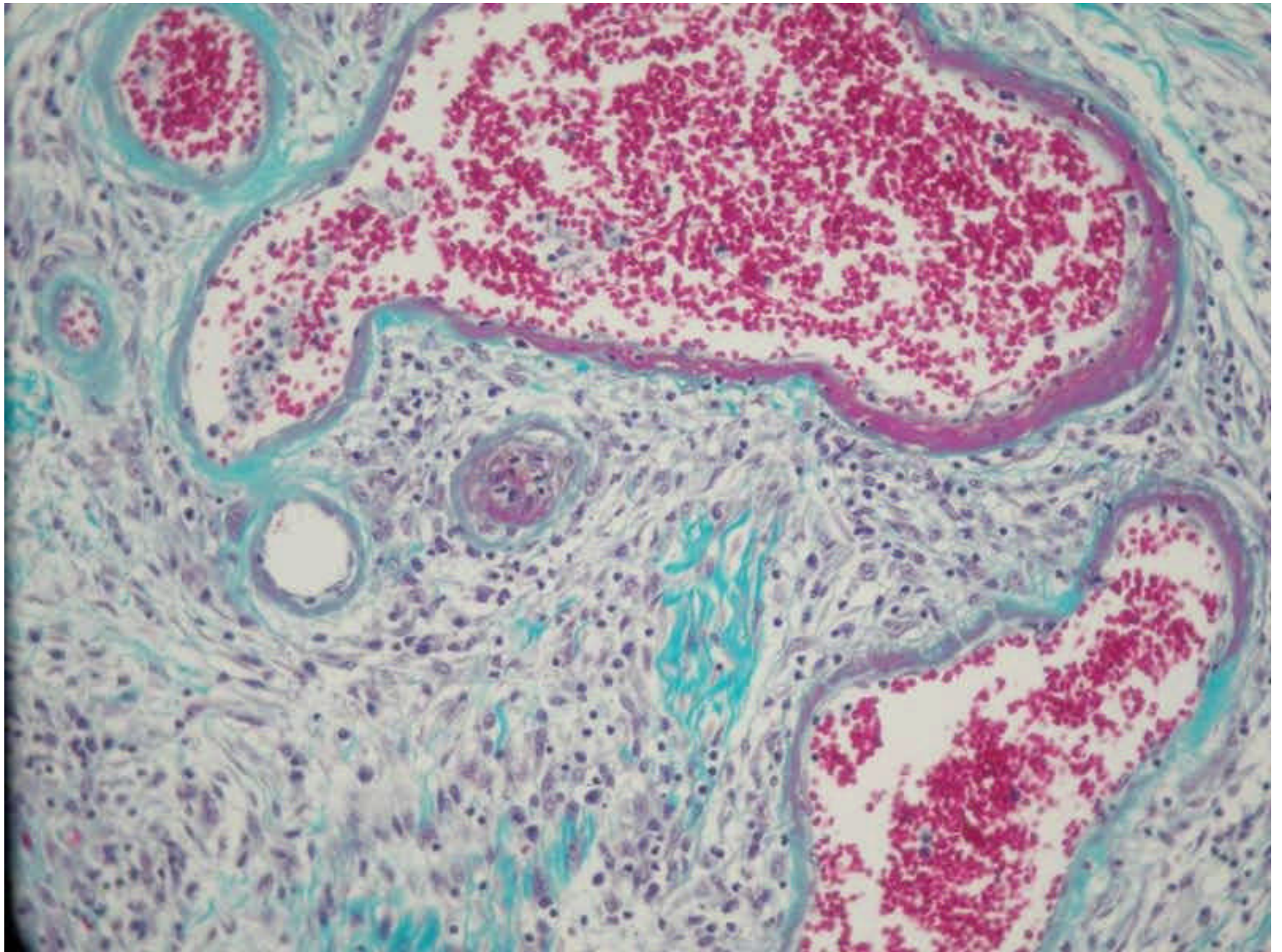


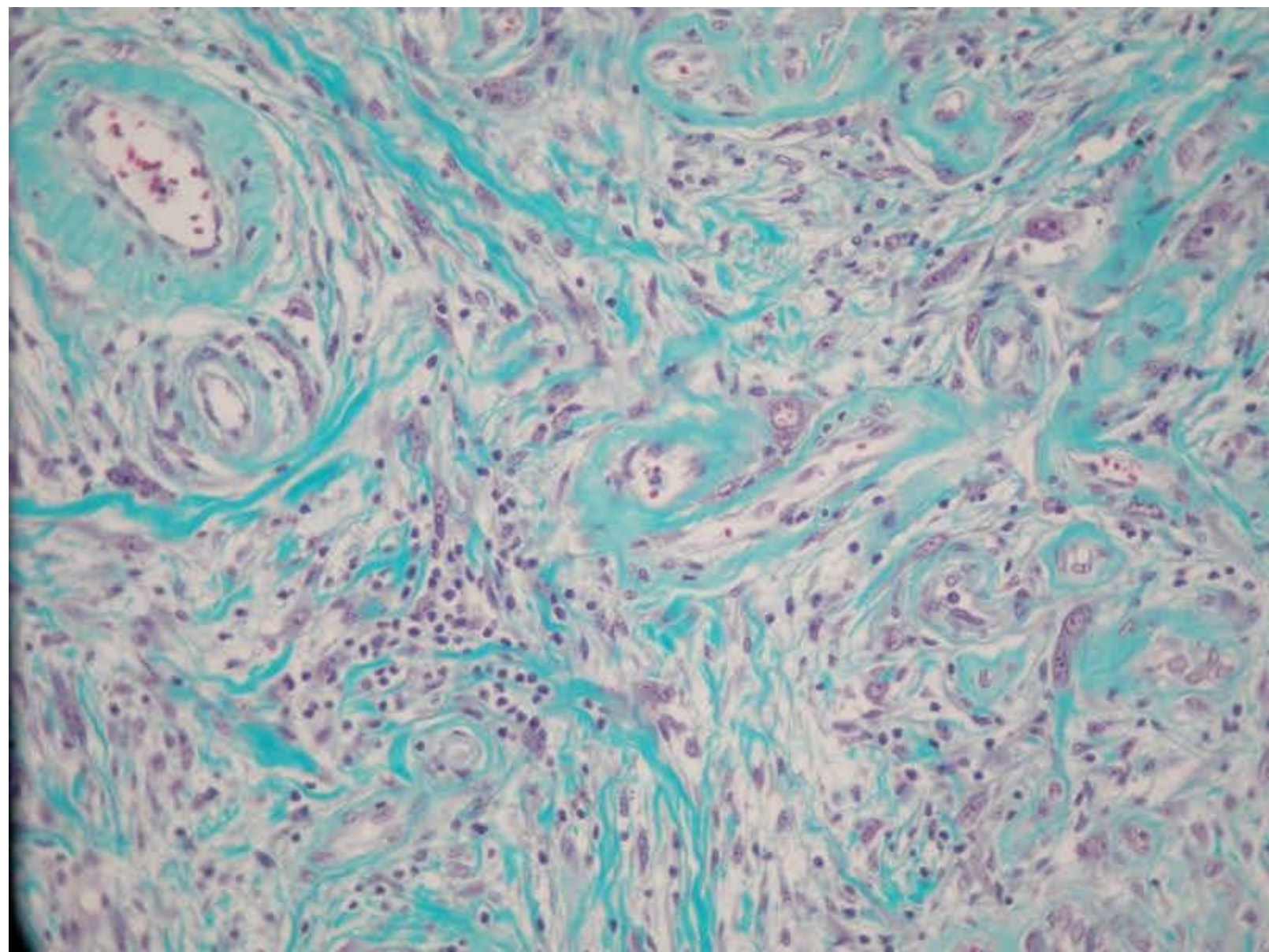


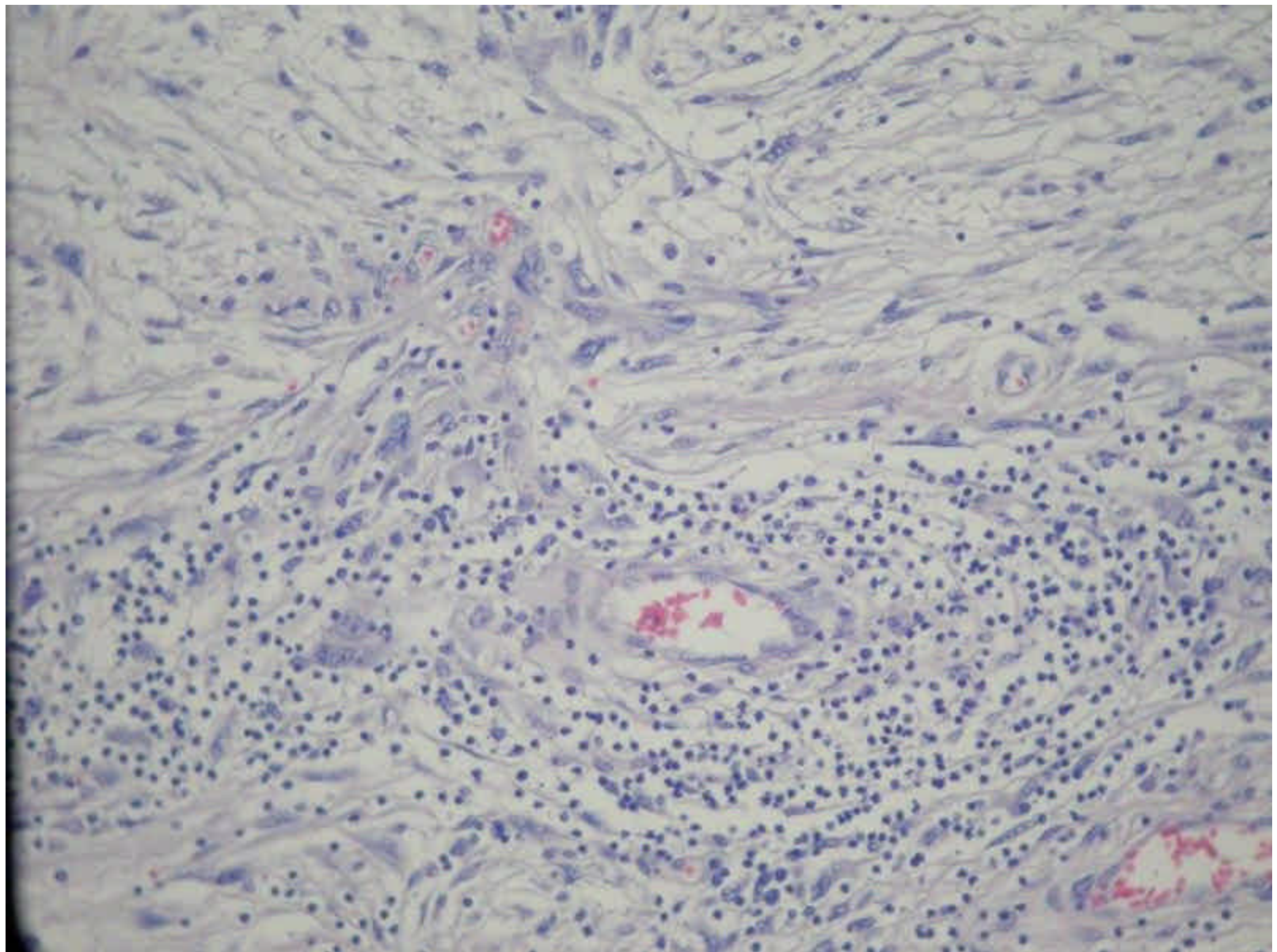












INMUNOHISTOQUÍMICA

VIMENTINA +

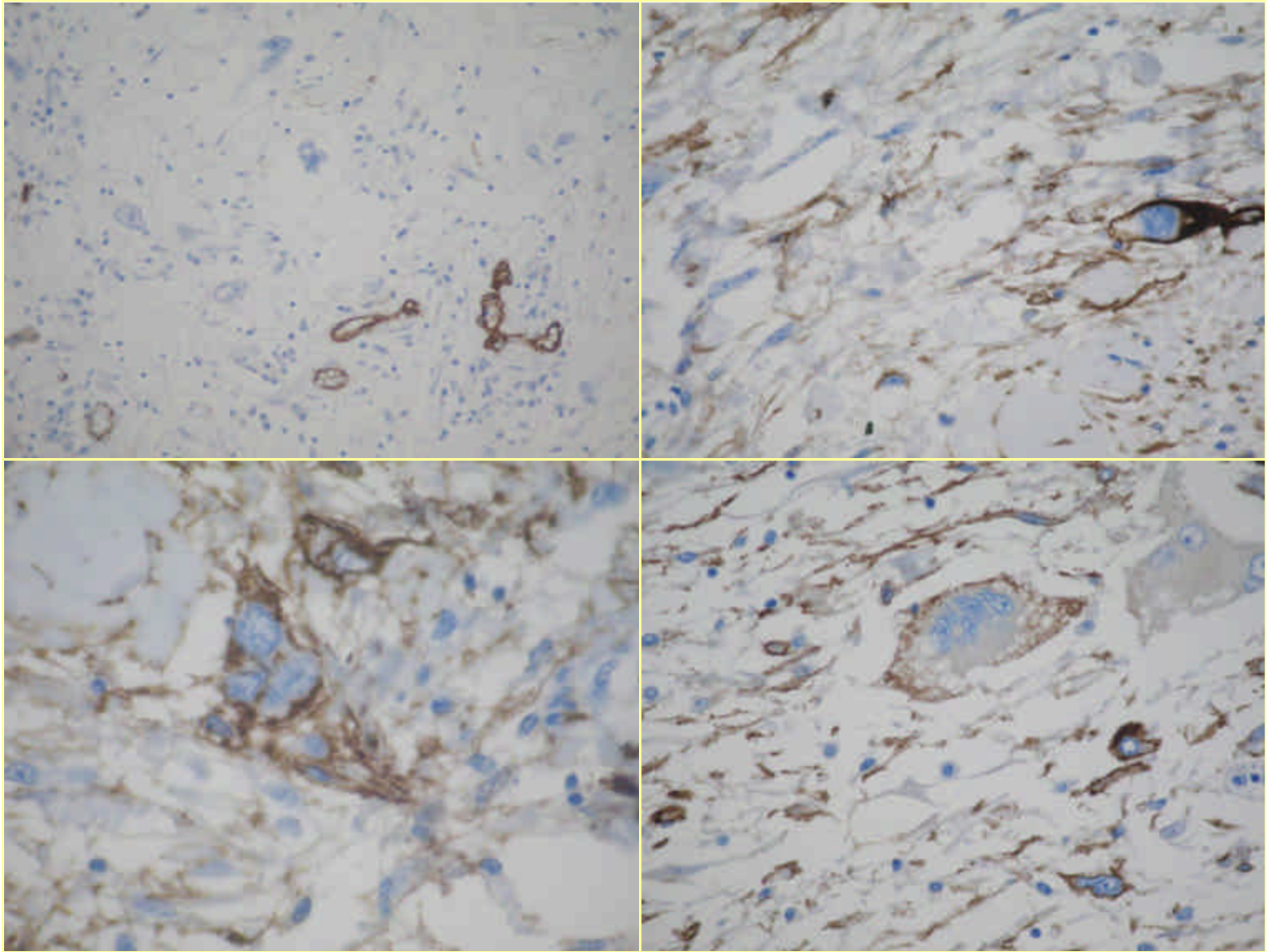
CD 34, CD 68?

CD 31 -

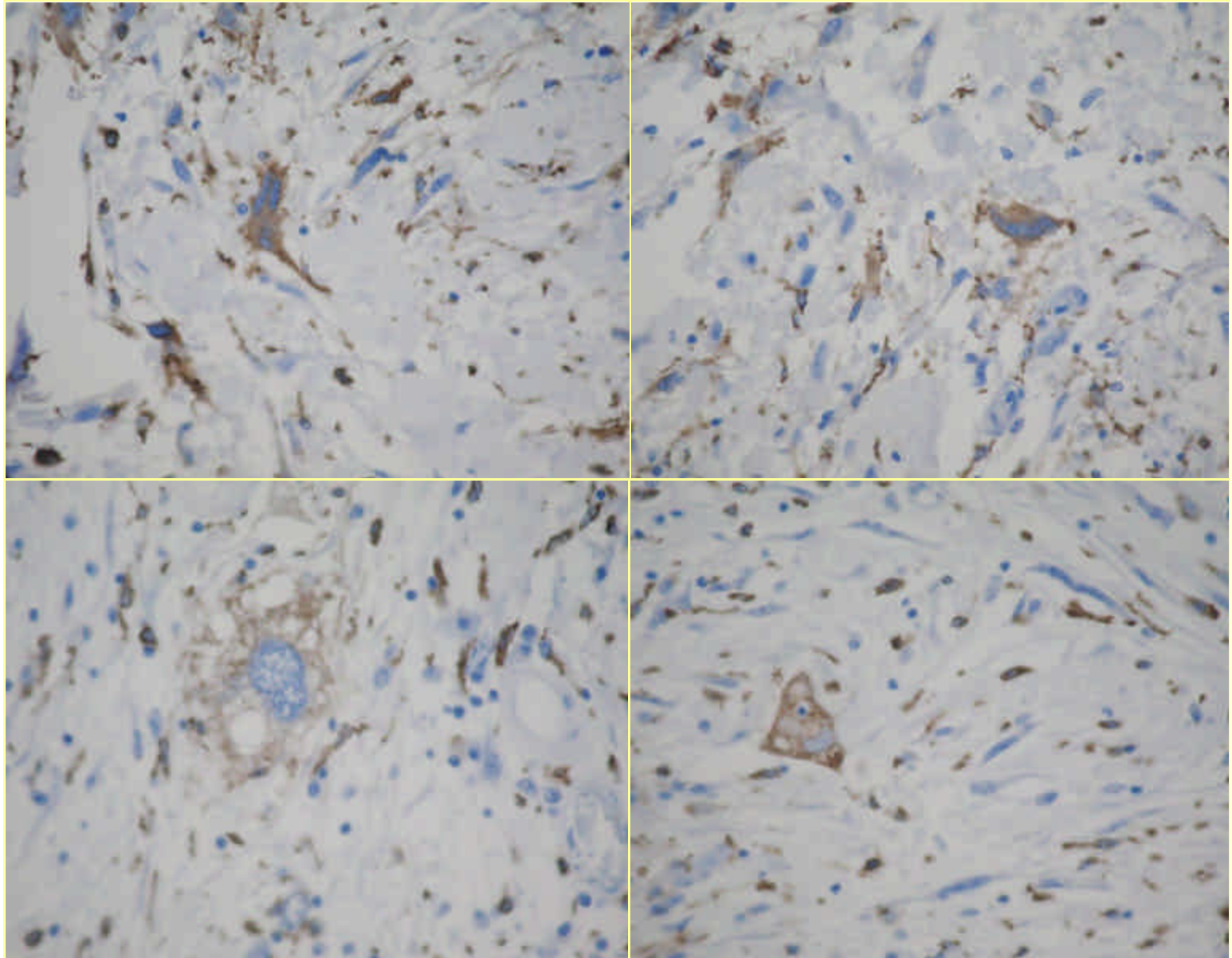
**M. MIOGÉNICOS, P. S 100, CD 99, F XIIIa, M. MELÁNICOS,
CD 45 -**

CK AE1/AE3 -

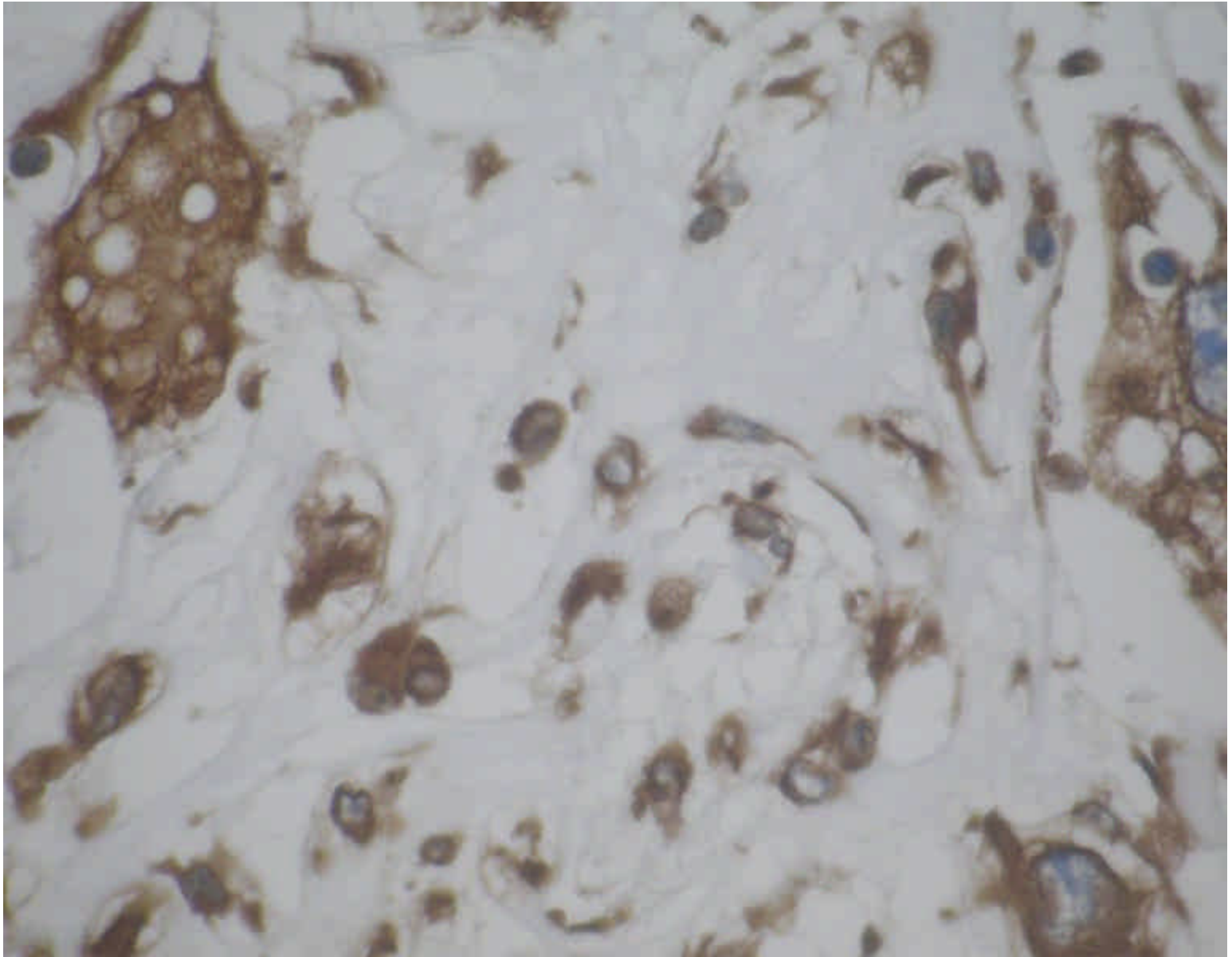
Mib 1 < 1%



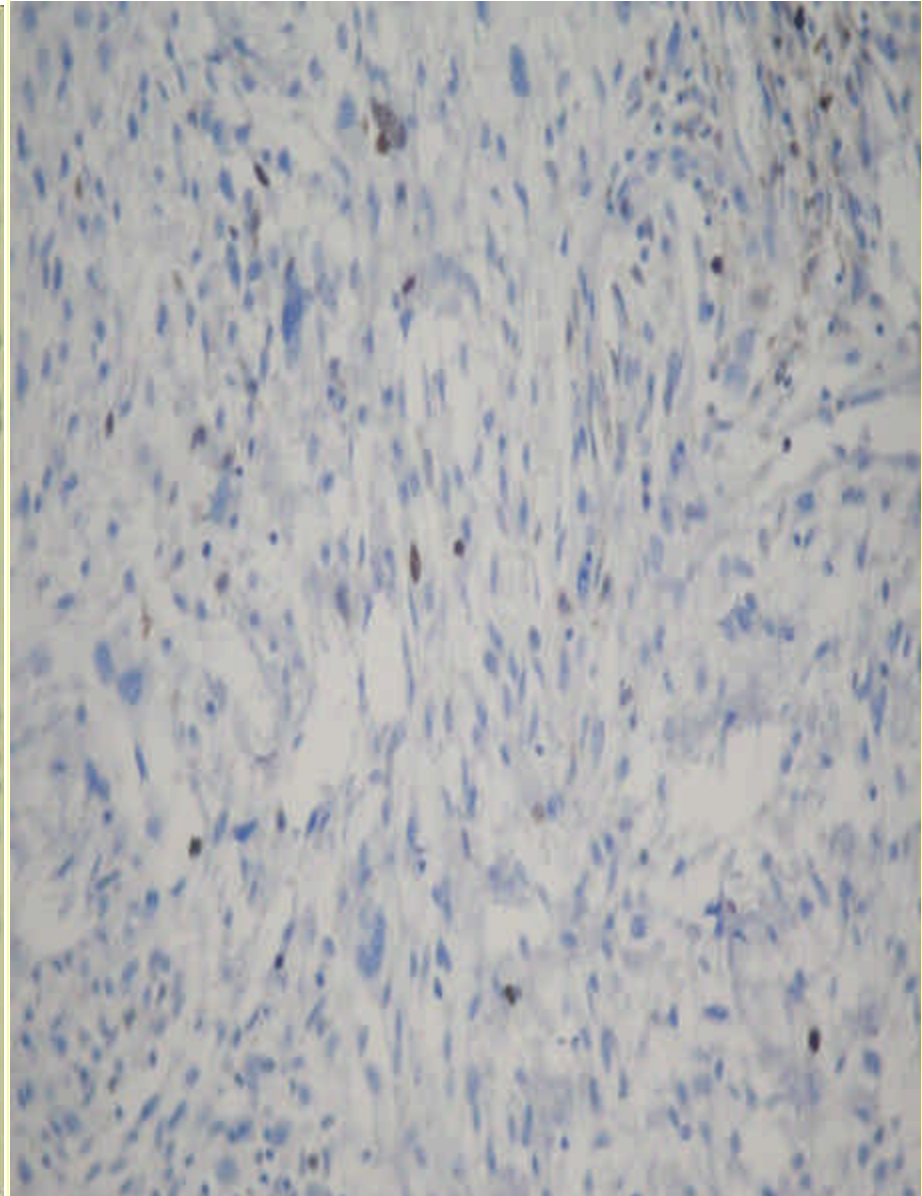
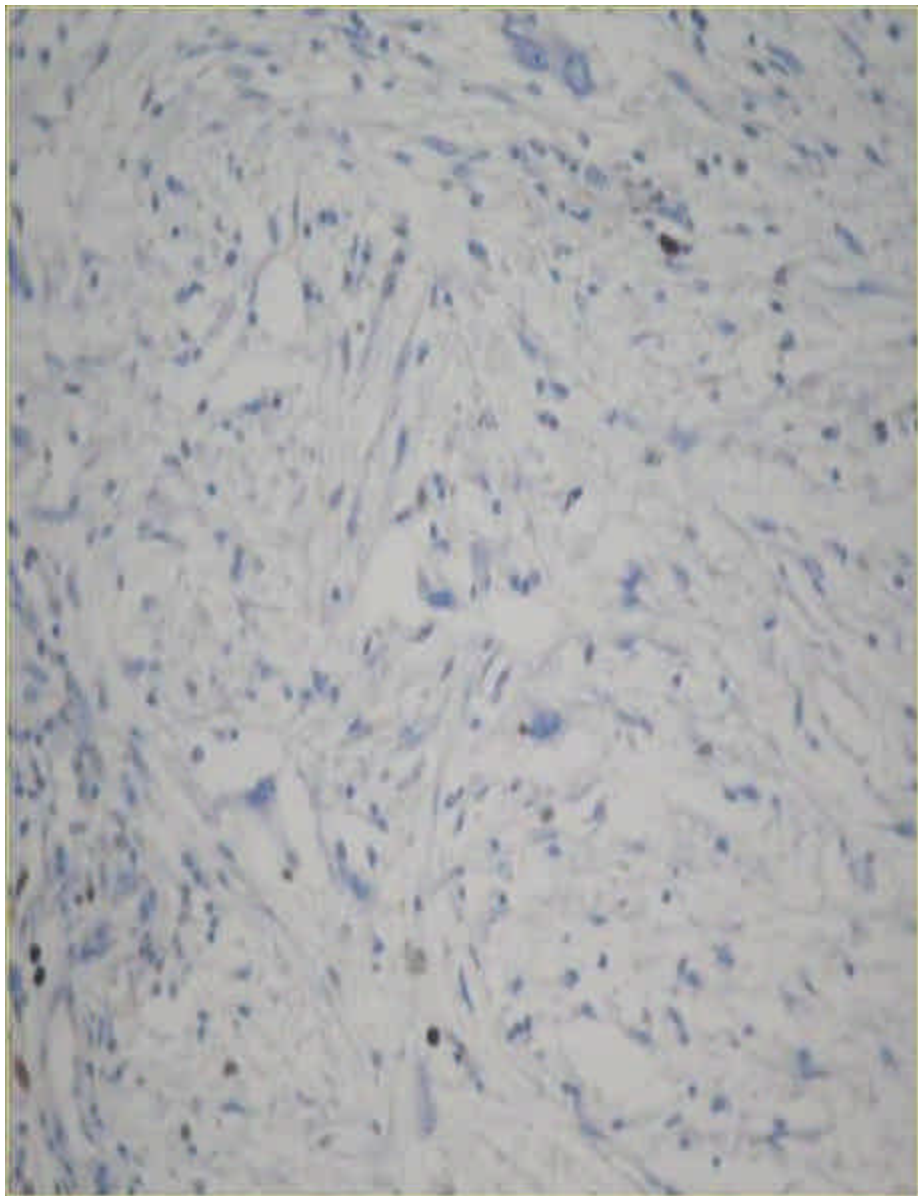
CD 34



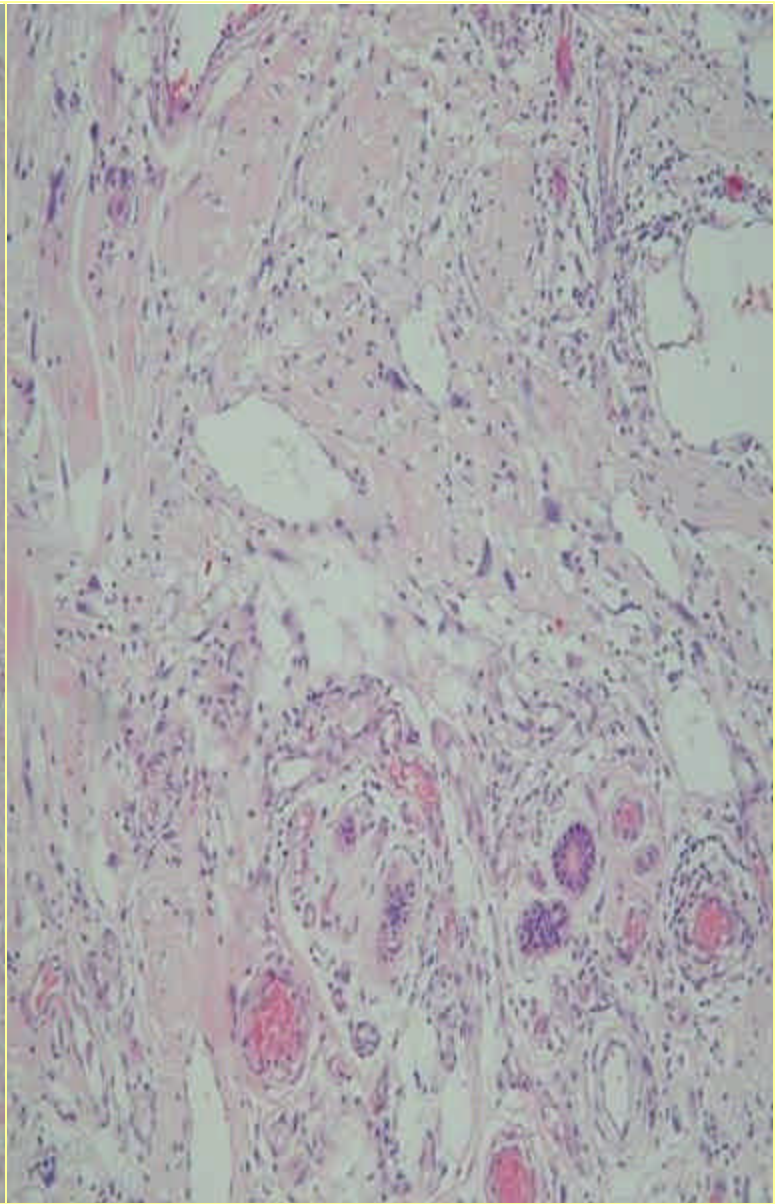
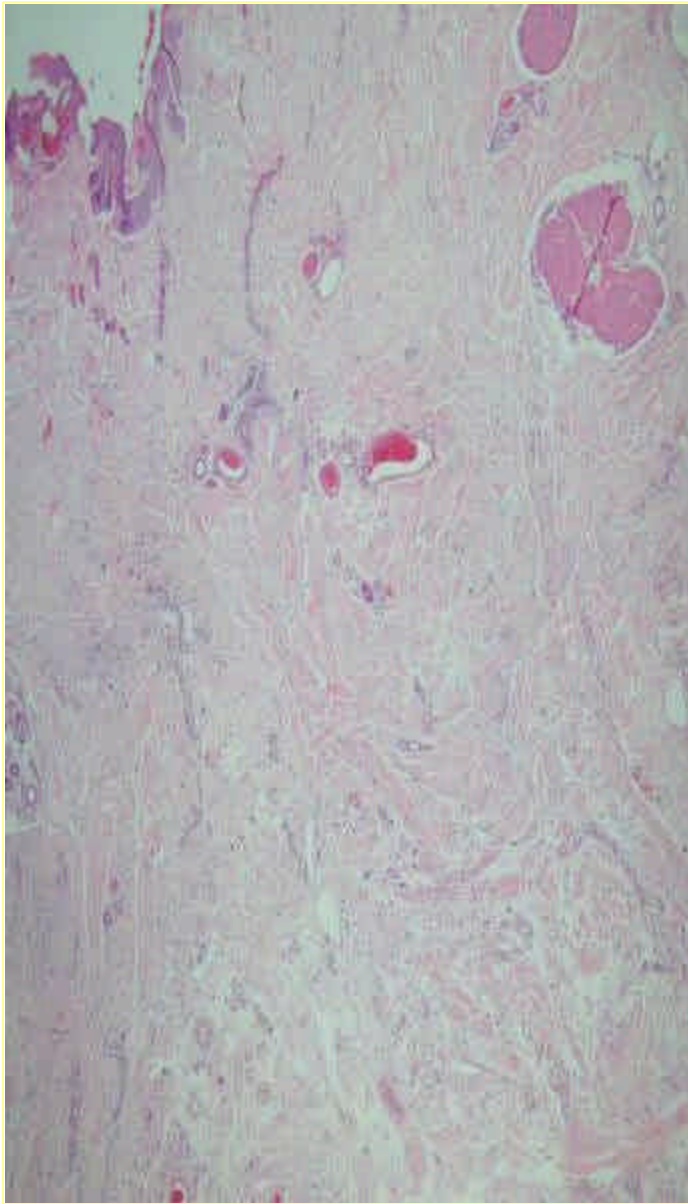
CD 68



Vimentina



Mib 1



DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

1. NEOPLASIAS MESENQUIMALES BENIGNAS PLEOMÓRFICAS

**2. FIBROMA PLEOMÓRFICO DE LA PIEL / FIBROMA
ESCLERÓTICO PLEOMÓRFICO**

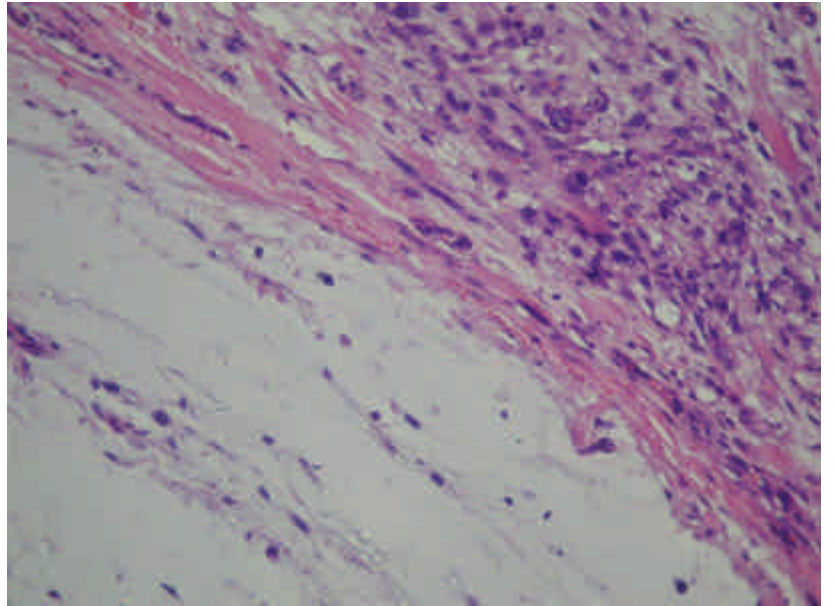
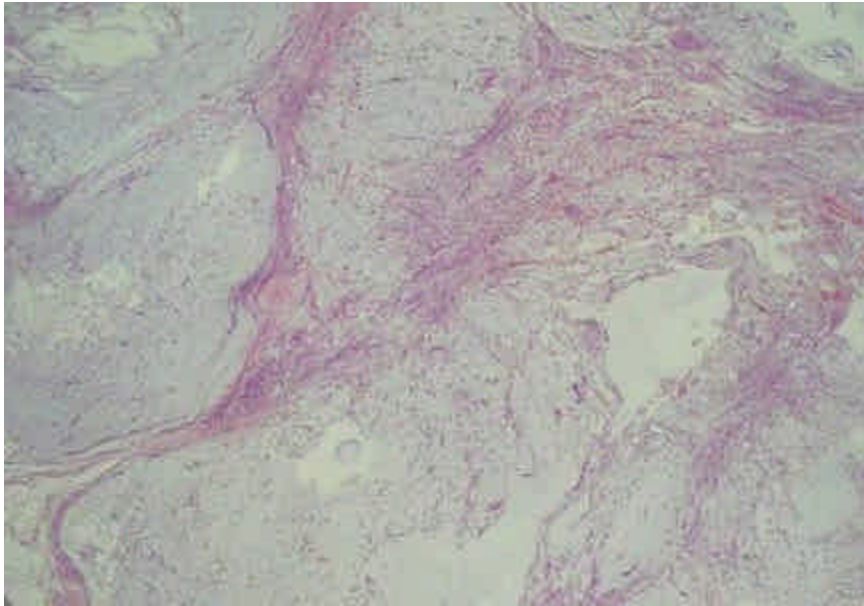
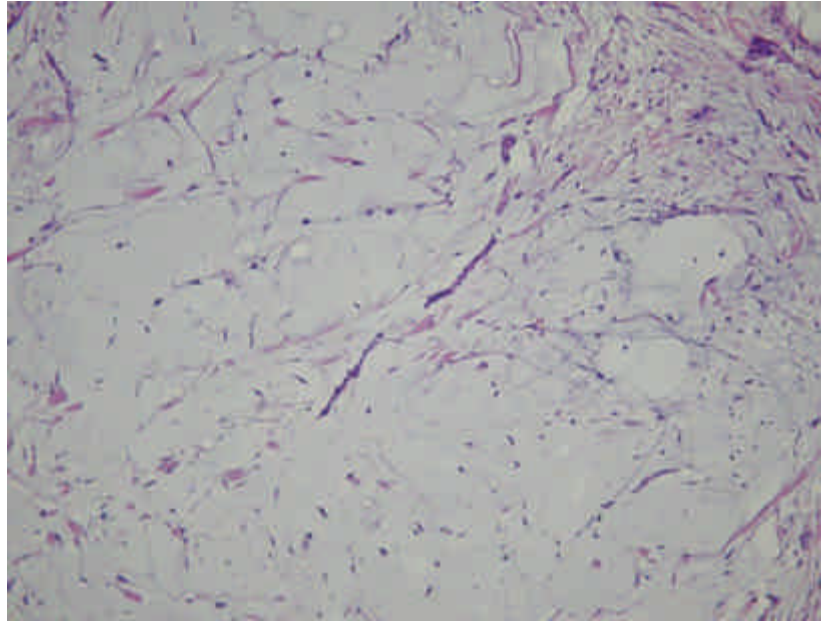
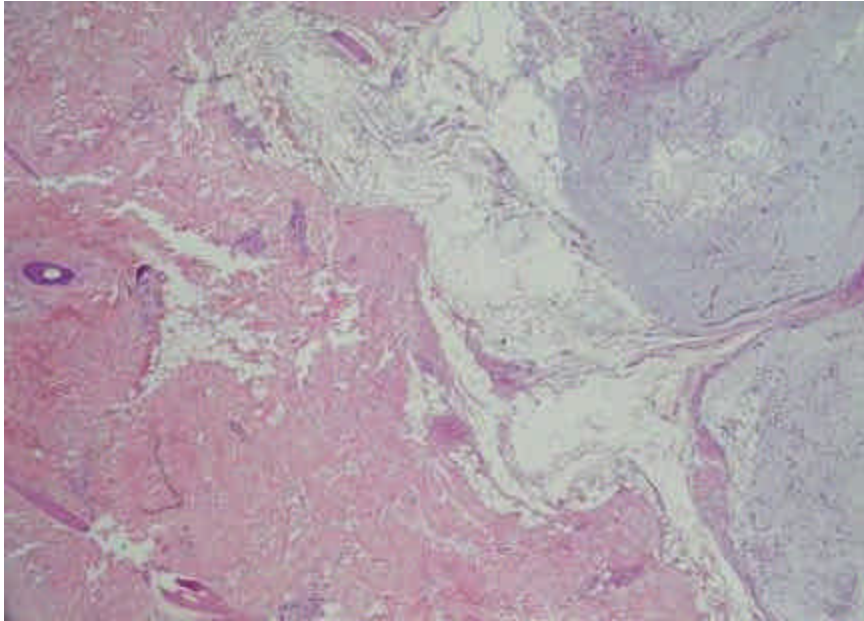
3. SARCOMAS DE BAJO GRADO

**T. MYXOHIALINO DE LAS EXTREMIDADES DISTALES
CON *VIROCITOS* O *CLS. PSEUDO REED-STERNBERG***

SARCOMA FIBROBLÁSTICO MIXOINFLAMATORIO ACRAL

SARCOMA FIBROMIXOIDE DE BAJO GRADO

MIXOFIBROXARCOMA



MIXOFIBROSARCOMA

- TUMOR SUPERFICIAL (POLIPOIDE)**
- EXTREMIDAD INFERIOR, MUJER MAYOR**
- POCO CELULAR, FOCALMENTE FASCICULAR**
- PLEOMÓRFICO, CÉLULAS MUY ANORMALES,
MULTINUCLEACIÓN. SIN MITOSIS.
PROLIFERACIÓN MUY BAJA**
- NUMEROSOS VASOS. PARED CON DEPÓSITOS
“FIBRINOIDES”- HIALINIZACIÓN**
- INFILTRADO PERIVASCULAR**
- ¿CRECIMIENTO INFILTRATIVO?**

DIAGNÓSTICO

“TUMOR ANGIECTÁSICO HIALINIZANTE PLEOMÓRFICO POLIPOIDE”

Pleomorphic Hyalinizing Angiectatic Tumor of Soft Parts

A Low-grade Neoplasm Resembling Neurilemoma

Mark E.F. Smith, Ph.D., M.R.C.Path, Cyril Fisher, M.D., F.R.C.Path,
and Sharon W. Weiss, M.D.

Pleomorphic Hyalinizing Angiectatic Tumor *Analysis of 41 Cases Supporting Evolution From a Distinctive Precursor Lesion*

Andrew L. Folpe, MD and Sharon W. Weiss, MD

Abstract: The pleomorphic hyalinizing angiectatic tumor (PHAT) is a rare, low-grade neoplasm that features atypical stromal cells con-

Key Words: pleomorphic hyalinizing angiectatic tumor, sarcoma

(*Am J Surg Pathol* 2004;28:1417-1425)

Lipoblast-Like Cells
Early Pleomorphic
Hyalinizing Angiecta
Tumor

Dimas Suarez-Vilela, MD
Francisco Miguel Izquierdo-Garcia, MD
Servicio de Anatomía Patológica
Hospital de León
León, Spain

TUMOR ANGIECTÁSICO HIALINIZANTE PLEOMÓRFICO

LESIÓN — NEOPLASIA BENIGNA

NEOPLASIA DE BAJO GRADO DE MALIGNIDAD

Recidiva local 30-50%

Sarcoma pleomórfico

EXTRAORDINARY CASE REPORT

Primary Cutaneous Myxofibrosarcoma Mimicking Pleomorphic Hyalinizing Angiectatic Tumor (PHAT) *A Potential Diagnostic Pitfall*

Takako Mitsuhashi, MD, Ronald J. Barr, MD,*† Lawrence A. Machtiger, MD,†
and David S. Cassarino, MD, PhD‡*