

CARACTERIZACIÓN HISTOLÓGICA DE LA OSIFICACIÓN MESENTÉRICA HETEROTÓPICA: UN HALLAZGO INUSUAL.

Histological characterization of heterotopic mesenteric ossification: an unusual finding.

Plaza Fernández A, Fernández Carrasco M, Navarro Moreno E

HOSPITAL UNIVERSITARIO TORRECÁRDENAS. ALMERÍA.

Resumen

La osificación mesentérica heterotópica (HMO) es una entidad benigna poco común, que consiste en la formación de un pseudotumor osificante en la base del mesenterio. Generalmente precedidos de una lesión, traumatismo o cirugía abdominal, pudiendo desarrollarse de semanas a años posteriores. Histológicamente se caracteriza por la presencia de septos fibrosos en el mesenterio que atrapan grasa, nervios y vasos, formados por fibroblastos, tejido osteoide y hueso dando lugar a una imágenes muy características como en el caso descrito.

Palabras clave: osificación mesentérica heterotópica, obstrucción intestinal, cirugía abdominal.

Abstract

Heterotopic mesenteric ossification (HMO) is a rare benign entity, which consists of the formation of an ossifying pseudotumor at the base of the mesentery. It is generally

preceded by an injury, trauma or abdominal surgery, and can develop weeks to years later. Histologically, it is characterized by the presence of fibrous septa in the mesentery that trap fat, nerves and vessels, formed by fibroblasts, osteoid tissue and bone, giving rise to very characteristic images as in the case we present.

Keywords: heterotopic mesenteric ossification, intestinal obstruction, abdominal surgery.

Caso clínico

Presentamos el caso de un paciente de 52 años con antecedentes de esplenectomía secundaria a politraumatismo. Acude a urgencias por dolor abdominal, la tomografía computarizada muestra una masa intraperitoneal hipervascularizada con calcificación central en forma de estrella sugestiva de tumor carcinoide mesentérico. Se decide intervención quirúrgica con hallazgos de esplenosis peritoneal

IMAGEN DEL MES

con áreas degeneradas y calcificadas. En el postoperatorio el paciente presenta una obstrucción intestinal precisando una nueva intervención, con resección extensa del intestino delgado y colon. El análisis anatomopatológico muestra un hematoma mesentérico organizado con osificación heterotópica mesentérica (OHM), fibrosis extensa y esclerosis focal de la serosa intestinal, involucrando musculatura esquelética con necrosis grasa y reacción de tipo cuerpo extraño con células gigantes (Figuras 1-3).

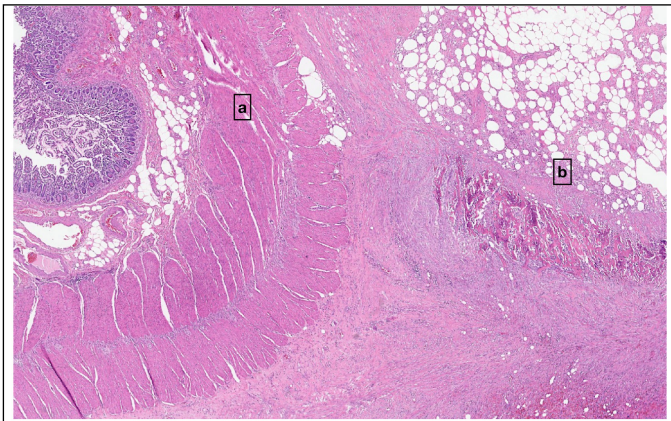


Figura 1. Imagen microscópica de una sección de la pared intestinal (a) en la que se identifica notable fibrosis de la serosa y del mesenterio con un foco sustancia osteoide en su espesor (b).

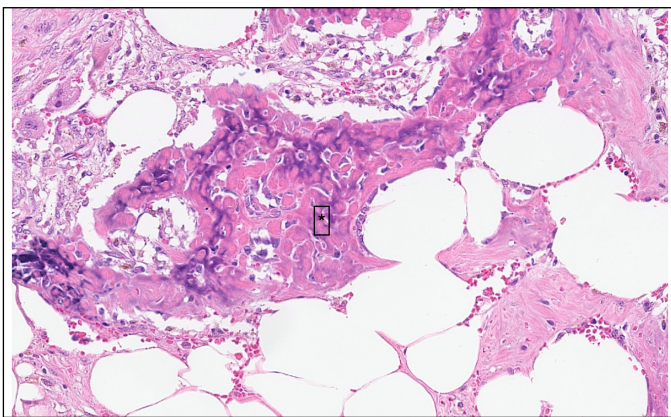


Figura 2. Foco de osificación mesentérica desorganizada (*).

Discusión

La OHM es una patología rara, atribuida a la metaplasia osteoblástica de células mesenquimales en respuesta a inflamación severa, como cirugías previas o traumas¹. El diagnóstico es generalmente intraoperatorio, aunque puede sospecharse mediante tomografía si se observan calcificaciones. El pronóstico es generalmente favorable, siendo de elección el tratamiento conservador para evitar una mayor osificación².

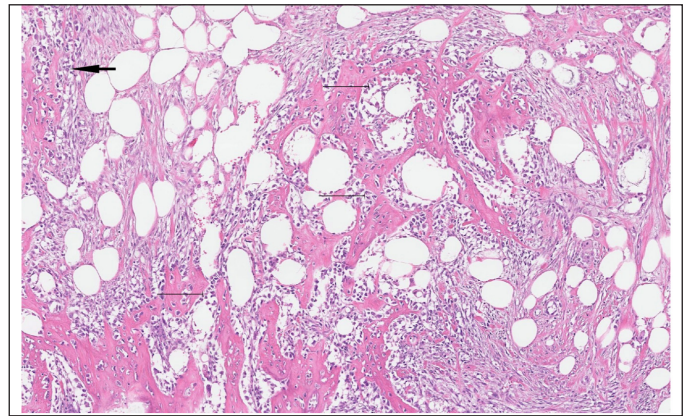


Figura 3. Detalle de la sustancia osteoide dispuesta en trabéculas irregulares y anastomosadas con ribete identificable de células osteoblásticas (flechas).

Histológicamente, la OHM se caracteriza por septos fibrosos en el mesenterio que atrapan grasa, nervios y vasos integrados por fibroblastos y variable cantidad de osteoide y hueso con un ribete de osteoblastos³. El diagnóstico diferencial incluye calcificaciones distróficas y neoplasias sarcomatosas¹.

No debemos olvidar esta rara pero trascendente patología, asociada a antecedentes quirúrgicos o traumáticos abdominales. Aunque benigna, su presentación clínica debe distinguirse de tumores malignos, destacando la importancia de su identificación adecuada.

Bibliografía

1. Bahmad HF, Lopez O, Sutherland T, Vinas M, Ben-David K, Howard L et al. Heterotopic mesenteric ossification: a report of two cases. *J Pathol Transl Med.* 2022; 56(5):294-300. doi: 10.4132/jptm.2022.07.23.
2. Ferreira C, Gomes C, Melo A, Tenreiro N, Pinto B, Moreira H et al. Heterotopic mesenteric and abdominal wall ossification - Two case reports in one institution. *Int J Surg Case Rep.* 2017; 37:22-25. doi: 10.1016/j.ijscr.2017.06.004.
3. Honjo H, Kumagai Y, Ishiguro T, Imaizumi H, Ono T, Suzuki O et al. Heterotopic mesenteric ossification after a ruptured abdominal aortic aneurism: case report with a review of literatures. *Int Surg.* 2014; 99(4):479-84. doi:10.9738/INTSURG-D-13-00074.1.