



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-718 - LEIOMIOMA PERIANAL. A PROPÓSITO DE UN CASO

Carbonell Aliaga, Mari Pau; Baena Bradaschia, Santiago; Mulet Servera, Francisco Javier; Escales Oliver, María del Mar; Claramonte Bellmunt, Olga; Castro Suárez, Marta; de la Llave Serralvo, Anabel; Cifuentes Ródenas, José Andrés

Fundación Hospital Son Llàtzer, Son Ferriol.

Resumen

Introducción: Los leiomiomas son tumores benignos que pueden desarrollarse en presencia de músculo liso. Existe un subtipo muy poco frecuente denominado de partes profundas que se clasifica en somáticos (localizándose en extremidades) y los retroperitoneales. Estos últimos tienen predisposición en mujeres perimenopáusicas, expresan receptores hormonales y se localizan en la pelvis extraperitoneal. Presentamos el caso de un leiomioma pélvico extraperitoneal en posición juxtaesfinteriana.

Caso clínico: Paciente mujer de 46 años alérgica a AINES y sin antecedentes medicoquirúrgicos de interés que acude a Urgencias por una masa perianal dolorosa de 8 días de evolución. No presentó rectorragias, supuración o fiebre. A la exploración presenta una masa a las 7h y las 9h (en posición de litotomía) fluctuante y dolorosa. Al tacto rectal se palpa tumoración a las 8h dolorosa a la palpación. No supuración espontánea ni a la presión. Se propone revisión en quirófano observándose una masa de aspecto mesenquimal, localizada en posición pararectal derecha. Se realiza exéresis de dos tumoraciones que miden $10,5 \times 9 \times 4$ cm y $5 \times 3,5 \times 2,3$ cm. En el 1^{er} día postoperatorio se realiza TAC pélvico observando el defecto dejado por la masa y la integridad de las estructuras próximas a ella. La paciente presenta un curso postoperatorio favorable y es dada de alta al 3^{er} DPO. Se realiza control en consultas externas un mes posterior. La paciente presenta una buena continencia sin signos de recidiva. El análisis anatomopatológico informa de leiomioma de partes profundas de tipo ginecológico con marcadores de estrógenos positivos y con un recuento mitótico de unas 3-4 mitosis/50 cga.



Discusión: El leiomioma de partes profundas de tipo ginecológico con actividad mitótica se considera una neoplasia mesenquimal de significado incierto por lo que se recomienda exéresis de la lesión y seguimiento estrecho ya que las recidivas locales pueden ser frecuentes si no se realiza una exéresis completa de la lesión. Ante el hallazgo de dichas lesiones se debe realizar un diagnóstico diferencial con otras lesiones de tipo sarcomatoso al tener un comportamiento más agresivo.