



# Gastroenterología y Hepatología

<https://www.elsevier.es/gastroenterologia>



## 32 - EXPERIENCIA CON LOS LEIOMIOMAS DE COLON EN NUESTRO CENTRO

Sandra Izquierdo Santervás<sup>1</sup>, Noelia Alcaide Suárez<sup>1</sup>, Estíbaliz Obregón Martínez<sup>2</sup>, Antonella Rizzo Rodríguez<sup>1</sup>, Jean Félix Piñerúa Gonsálvez<sup>1</sup>, Carmen Bocos Asenjo<sup>1</sup>, Reyes Busta Nistal<sup>1</sup>, Carlos Maroto Martín<sup>1</sup> y Luis Fernández Salazar<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Clínico Universitario de Valladolid. <sup>2</sup>Servicio de Anatomía Patológica, Hospital Clínico Universitario de Valladolid.

### Resumen

**Introducción:** Los leiomiomas son proliferaciones de las células musculares lisas, de comportamiento benigno y que, en la mayoría de los casos, suelen ser un hallazgo incidental. El objetivo del estudio es conocer las características endoscópicas de los leiomiomas diagnosticados en nuestro centro.

**Métodos:** Revisamos aquellos pacientes a los que se les había realizado colonoscopia entre julio de 2017 y julio de 2022, con diagnóstico anatomopatológico de leiomioma. Los datos fueron recogidos a través de la historia clínica de forma retrospectiva.

**Resultados:** Se diagnosticaron en total 50 leiomiomas colónicos, que suponen un 0,22% del total de las colonoscopias realizadas en ese periodo. La media de edad fue de 61,78 años, siendo más frecuentes en hombres (n = 32; 64%), que en mujeres (n = 18; 36%). La mayor parte de los leiomiomas se localizaron en recto-sigma (76%), el aspecto endoscópico fue de pólipo sésil en el 82% de los casos, y el 68% fueron menores de 5 mm. La gran mayoría fueron extirpados como si se tratara de pólipos adenomatosos, sin ser identificados como lesiones submucosas por el endoscopista, y solamente en un caso, mayor de 10 mm, se realizó ecoendoscopia previa a su extirpación. En cuanto al análisis anatomopatológico, el 44% (n = 22) eran intramucosos, es decir, dependían de la muscular de la mucosa y el 56% submucosos (n = 28).

		N (%)
LOCALIZACIÓN	Recto	15 (30%)
	Sigma	23 (46%)
	Colon izquierdo, transverso y derecho	12 (24%)
TAMAÑO	≥ 10 mm	12 (24%)
	5 – 10 mm	8 (16%)
	≤ 5 mm	34 (68%)
ASPECTO ENDOSCÓPICO	Sésil	41 (82%)
	Pediculado	5 (10%)
	Plano	2 (4%)
	Submucoso	1 (2%)
	Mucosa normal (biopsias aleatorias)	1 (2%)

**Conclusiones:** Los leiomiomas colónicos son un hallazgo infrecuente en nuestra práctica clínica. El aspecto endoscópico suele ser de pólipo sésil de pequeño tamaño localizado principalmente en recto-sigma. En algunos casos se presentan como lesiones más grandes que pueden plantear dudas diagnósticas, en cuyo caso la ecoendoscopia puede ser útil.