

Leiomiomasarcoma de vulva. A propósito de un caso

Angel Yordanov et al.

PRZ Menopauzahy, dec 19 (4,184-187)2020

Published online 2021, Jan, 7,2020

El leiomiomasarcoma de la vulva es una enfermedad rara, que abarca aproximadamente el 1% de las neoplasias vulvares, siendo el tipo más común de sarcoma de vulva.

Habitualmente proviene de estructuras musculares, músculos pilooerectores, vasos y ligamentos.

No existen algoritmos terapéuticos establecidos.

La escisión con margen de seguridad se considera en la mayoría de los casos, seguida en ocasiones de radioterapia.

Reporte de un caso

Reportamos una paciente de 73 años, cuya enfermedad se manifestó por dolor y una masa de crecimiento rápido y bordes irregulares, en la sínfisis pubiana, con la presencia de adenopoitias inguinales.

Se efectuó cirugía y radioterapia.

Discusión

La literatura describe casos aislados ,con series limitadas .El tumor se localiza en labios mayores o menores, glándulas de Bartholin, y región clitorideana .Las pacientes reportadas fueron en su mayoría perimenopáusicas, pero también fue visto en embarazadas.

El diagnóstico no siempre es fácil, y debe efectuarse inmunohistoquímica para su adecuada valoración.

El manejo es quirúrgico ,debiendo extirparse en su totalidad, con márgenes libres confirmados histológicamente.

Conclusiones

Los sarcomas de vulva son muy difíciles de distinguir macroscópicamente de otros tumores .Es importante considerarlos al extirpar una masa en vulva, porque el correcto diagnóstico podrá mejorar las posibilidades terapéuticas.

Comentario

Debido a la extrema rareza de estos casos, no existe un algoritmo terapéutico definido, debiendo ajustarse el tratamiento a cada caso en particular.

Como fuera expresado por los autores ,el manejo quirúrgico con resección total de la lesión, es el tratamiento de elección en los casos en que esto fuera posible, siempre con margen libre suficiente , documentado por histología .La radioterapia post quirúrgica puede ser de utilidad, no siendo necesaria en las lesiones de bajo grado.

El uso de quimioterapia es discutido,podría reducir el riesgo de recurrencia local y metástasis.

Algunos autores consideran de utilidad la linfadenectomía, con resultados no estandarizados.

El perfil inmunohistoquímico y los márgenes de resección quirúrgica constituyen los parámetros más importantes para definir el pronóstico de estas pacientes.

Dra .Marcela de Luque

Servicio de Ginecología

Hospital Ignacio Pirovano