

# XXXIII REUNION

## SOCIEDAD DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA DE LA REGION DE MURCIA



### LEIOMIOSARCOMA UTERINO: A PROPÓSITO DE UN CASO

HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSITARIO VIRGEN DE LA ARRIXACA

Valenciano Rodríguez, M.(1), Crespo Bañón, P.(1), Gallego Pozuelo RM.(1), Llamas Sarriá, MA.(1), Ruiz Boluda, MI.(1), Meroño Saura, EM. (1), Naranjo Díaz, E. (1), Carrascosa Romero, MC. (2)

(1) MIR Médico Interno Residente  
(2) FEA Facultativo Especialista Adjunto

#### INTRODUCCIÓN

El leiomiomasarcoma uterino es una neoplasia maligna del músculo liso de la pared del útero. Representa un 1% de todas las neoplasias uterinas y 70% de todos los sarcomas uterinos, ocupando el segundo lugar en frecuencia de todos los sarcomas. Presenta un comportamiento agresivo por su diseminación linfovascular temprana a estructuras pélvicas contiguas y diseminación pulmonar a distancia, condicionando alta mortalidad y recidiva, con una tasa de supervivencia de cinco años en promedio en todas las etapas de la enfermedad.

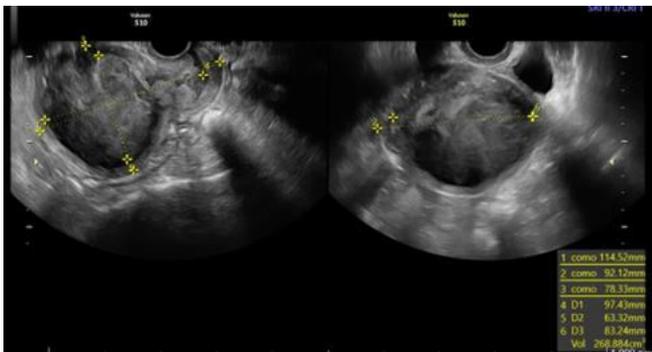
#### CASO CLÍNICO

Paciente de 84 años que acude a URMA por sangrado vaginal intermitente de tres meses de evolución.

Antecedentes Personales: No AMC. AP: Alzheimer, DM, Colesterol. Iq: Cadera.

Fórmula obstétrica: G1 P1 IMC: 31,76

ECOTV en unidad: Masa tumoral cervical. Útero en Anteversión de 114 x 92 x 98 mm. Tumoración sólida de 97x63x83 mms con volumen de 268 cc, es irregular, mal delimitada, capta Doppler central y periférico score 3, depende de cara posterior y lateral izqda uterina y se prolonga hacia endocérnix.



#### CONCLUSIÓN

El diagnóstico preoperatorio es un desafío, ya que el leiomiomasarcoma es fácilmente confundible con el leiomioma benigno y adenomiosis, las cuales son patologías de alta frecuencia en mujeres en edad reproductiva y comparten presentación clínica como masa uterina y sangrado transvaginal anormal.

Sin embargo, hay datos que dirigen el diagnóstico a leiomiomasarcoma, como la edad en postmenopausia y el crecimiento anormal de masa uterina considerado más de 6 cm en seis a 12 meses.

Los estudios de imagen tienen un papel preponderante para caracterizar la tumoración uterina, aportando información útil para la planificación quirúrgica, o bien, realizar tratamiento conservador dependiendo de su potencial maligno.