



Tercer Congreso virtual de Ciencias Morfológicas.

Tercera Jornada Científica de la Cátedra Santiago Ramón y Cajal.

LIPOLEIOMIOMA UTERINO: REPORTE DE CASO Y REVISION DE LA LITERATURA.

Autores: M. Garcia-Jardon¹ A. Stepien², Z. Ndunge³, A. Rivera⁴

E-mail addresses: mgarcia@wsu.ac.za;

^{1, 2} Anatomía Patológica, Departamento de Patología, Universidad "Walter Sisulu", África del Sur, ³ Ginecología y Obstetricia, Hospital Académico "Nelson Mandela"; ⁴Anatomía Patológica, Departamento de Patología, Hospital "Salvador Allende"

Provincia: Eastern Cape, África del Sur.

e-mail primer autor: mirta@tiscali.co.za

RESUMEN:

Introducción: Los leiomiomas uterinos son las neoplasias benignas más comunes del útero. Su incidencia varía desde 0.03% hasta 0.2%(1). Generalmente aparecen en mujeres peri menopáusicas o menopáusicas.

Material y Métodos: Este artículo presenta un caso extremadamente poco frecuente de lipoleiomiomas uterinos, diagnosticados clínicamente como leiomiomas.

Resultados: Se presentan los hallazgos anatómicos del útero extraído por metrorragia a una mujer de 54 años, en la que se diagnosticó clínicamente una metrorragia post menopáusica por fibromas uterinos. La paciente evolucionó satisfactoriamente y se le dio de alta 10 días después del ingreso.

Conclusiones: Los lipomas uterinos son muy poco frecuentes comparados con sus precursores mucho más comunes: los leiomiomas.

Palabras Clave: Lipoma uterino, Metrorragia

INTRODUCCION:

Los leiomiomas uterinos constituyen la neoplasia más común en el útero¹. Su incidencia varía desde un 0.03 al 0.2% ¹. Estas neoplasias se presentan generalmente en mujeres

menopausicas o perimenopausicas, aunque tambien suelen diagnosticarse en mujeres jovenes; y alrededor de un 25% de los mismos se diagnostican en mujeres durante su edad reproductiva^{2, 3}. Algunos autores los reportan como casos incidentales de hallazgo quirurgico durante histerectomías electivas por varias causas^{1, 2} mientras que otros los asocian con dolor abdominal, lumbar³ y sangrado anormal vaginal como las causas principales de histerectomía. Este trabajo reporta un caso incidental extremadamente poco frecuente de lipoleiomomioma uterino, diagnosticado clínicamente y tratado quirúrgicamente como leiomiomas uterinos.

REPORTE DE CASO: Mujer de 54 años G8P2A6 con historia de sangramiento vaginal de seis meses de duración asociado a dolor abdominal en bajo vientre durante los últimos 4 meses. La paciente se ingresó en el Complejo Académico Hospitalario “Nelson Mandela” de Umtata, en la provincia de Eastern Cape, Africa del Sur. El examen fisico mostro un utero aumentado de tamaño correspondiendo aproximadamente al del utero de \pm 16 semanas de edad gestacional y una anemia moderada (Hb 11g/dL). El ultrasonido abdominal revelo un útero multi nodular con varias masas ecogénicas. La paciente se estabilizo y preparó para ser llevada a cirugía. Se canalizo una vena para rehidratación y transfusión de sangre y se llevó al quirófano para realizarle histerectomía urgente. Después de la cirugía, el espécimen quirúrgica se envió al departamento de anatomía patológica para su estudio; con un diagnostico clínico de leiomiomas uterinos. La paciente se recuperó sin complicaciones y fue dada de alta 10 días después de la cirugía. Este trabajo presenta los hallazgos morfológicos encontrados en el útero.

En el servicio de anatomía patológica se recibió un útero aumentado, con tamaño de 11x13x9 cm. La superficie de sección del útero mostro unos nódulos redondos u ovals, amarillentos, de 5 a 9cm de diámetro de aspecto adiposo (fig. 1). Solamente se encontró un pequeño leiomioma blanquecino de 2cm de diámetro (fig. 2). En algunas áreas se reconoció macroscópicamente una mezcla entre el tejido adiposo y fibromatoso. No se encontró necrosis o hemorragia en la pieza quirúrgica. Las secciones histológicas coloreadas con H/E mostraron adipocitos maduros mezclados con fascículos de tejido fibroso. El caso se diagnosticó como una lipoleiomomatosis uterina. La paciente fue dada de alta dos semanas después y actualmente se mantiene asintomática.

Comentarios: Los leiomiomas uterinos son la neoplasia más común del aparato genital femenino. Los mismos pueden presentar varios cambios degenerativos de tejido, que pueden accederse incluso en los libros clásicos de patología de pregrado. La mayoría de los casos reportados (aislados o en series) incluyen reportes de TAC⁷; ultrasonido⁸ y otros medios de diagnóstico. Las neoplasias uterinas mixtas de musculo liso y tejido adiposo son relativamente poco comunes. Las mismas se designan como lipoleiomiomas^{9, 10}; y su incidencia oscila del 0.3 al 2.1%^{9, 10}.

BIBLIOGRAFÍA:

- 1) Naya, B; Somal, PK; Rao ACK: Uterine lipoleiomyoma: A case report of a rare entity. *Int J Appl Basic Med Res*. 2016 Apr-Jun; 6(2): 134-136. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4830154/>
- 2) S. S. Devarmani, Viral B. Laheru: Uterine Lipoleiomyoma- A Rare Case Report with Review of Literature. *Journal of Evolution of Medical and Dental Sciences*. 2(4): 352-55; 2013. Disponible en [Journal of Evolution of Medical and Dental Sciences](#). 2013; accedido el 1ro Octubre 2016.
- 2) Wijesuriya SN & Ghandi, S: A pure uterine lipoma: a rare, benign entity *BMJ Case Reports* 2011. doi:10.1136/bcr.07.2011.4425
- 3) Uterine Leiomyoma: Available Medical Treatments and New Possible Therapeutic Options. Islam, S; Protic,); Giannubilo, SR et al. *The Journal of Clinical Endocrinology & Metabolism* 98(3): 921-934, 2013
- 4) Tsushima, Y; Kita, T and Yamamoto, K: Uterine lipoleiomyoma: MRI, CT and ultrasonographic findings. *British Journal of Radiology* (1997) 70, 1068-1070
- 5) Ghosh, B; Mckeon, B; Gumma, A: Lipoleiomyoma. *BMJ Case Reports* 2011; doi:10.1136/bcr.08.2011.4577
- 6) Aung, T; Goto, M; Nomoto, M; Kitajima, S; Douchi, T et al: Uterine lipoleiomyoma: A histopathological review of 17 cases. *Pathology International* 54(10):751-758, October 2004
- 7) Jagjeewan R; Chayanika P; Arshad, SI: An Asymptomatic Lipoleiomyoma in Post-Menopausal Woman: A Case Report. *Journal of Evolution of Medical and Dental Sciences* 2015; Vol. 4, Issue 47, June 11; Page: 8234-8238

8) Sonam Sharma, S; Mandal, AK: Uterine Lipoleiomyoma: A five year clinicopathological study. *Annals of Women and child health* Vol 2, No 2 (2016).

Disponible en:

<http://www.pacificjournals.com/journal/index.php/awch/article/view/awch841>

Accedido el 2 de Octubre 2016

9) Mittal, S; Shivde, R; Azhar, S; Krutik, P; Prasla, S: Lipoleiomyoma: a case report.

Int J Adv Med. 2016; 3(3): 768-770 doi: [10.18203/2349-3933.ijam20162533](https://doi.org/10.18203/2349-3933.ijam20162533) Accedido

el 2 de Octubre 2016

10) Narchal S, Patil, SB, Purohit PV, More, SS: Lipoleiomyoma of uterus: A case report with review of literature. *Int J Health Allied Sci*, 2013; 2:209-11. Disponible en:

<http://www.ijhas.in/article.asp?issn=2278-344X;year=2013;volume=2;issue=3;spage=209;epage=211;aulast=Narchal> Accedido

el 6 de Octubre 2016

Anexos:

Figura 1: Sección linear longitudinal del útero (el cuello fue seccionado previamente).



Figura 2: Acercamiento al cuerpo uterino que muestra el tejido adiposo en el miometrio

