



Leiomioma de muslo. Presentación de un caso.

Autores: Cavallaro Romina, Frank Sofía, Koll Federico, Harguindeguy Diego, Sánchez Sergio, Tulli Alberto.
Centro: Hospital Interzonal General de Agudos, Dr. "José Penna" Bahía Blanca. Provincia de Buenos Aires.

Introducción

Los sarcomas de partes blandas son tumores poco frecuentes siendo el 5–10% leiomiomas. El diagnóstico se confirma por anatomía patológica. Se debe intentar realizar cirugía conservadora del miembro.

El propósito de este trabajo es presentar un caso de leiomioma de muslo en un paciente evaluado en nuestro Servicio.

Materiales y Métodos

Masculino de 34 años de edad presenta tumoración en la cara antero-externa del muslo izquierdo de 25 cm de diámetro y de 3 meses de evolución (Fig. 1).

Dolor a la movilización y dificultad para la deambulación, sin lesiones asociadas ni antecedentes patológicos de relevancia conocidos.

TAC con contraste endovenoso y RMN mostraron lesión profunda intramuscular con invasión del tejido celular subcutánea (Fig. 2 y 3). TAC de abdomen, tórax y pelvis negativos.

Biopsia incisional informó leiomioma de alto grado, IIB (Enneking), III (American Cancer Society) o III (AJCC).

Se realizó una resección amplia en block (Fig. 4). La zona fue cubierta con grandes colgajos de deslizamiento asociado a injertos de piel autóloga (Fig. 5).

El estudio de anatomía patológica confirmó el mismo diagnóstico mostrando los bordes libres de lesión. Posterior a la curación de la herida se comenzó con radioterapia y quimioterapia.

Fig. 1



Fig. 2

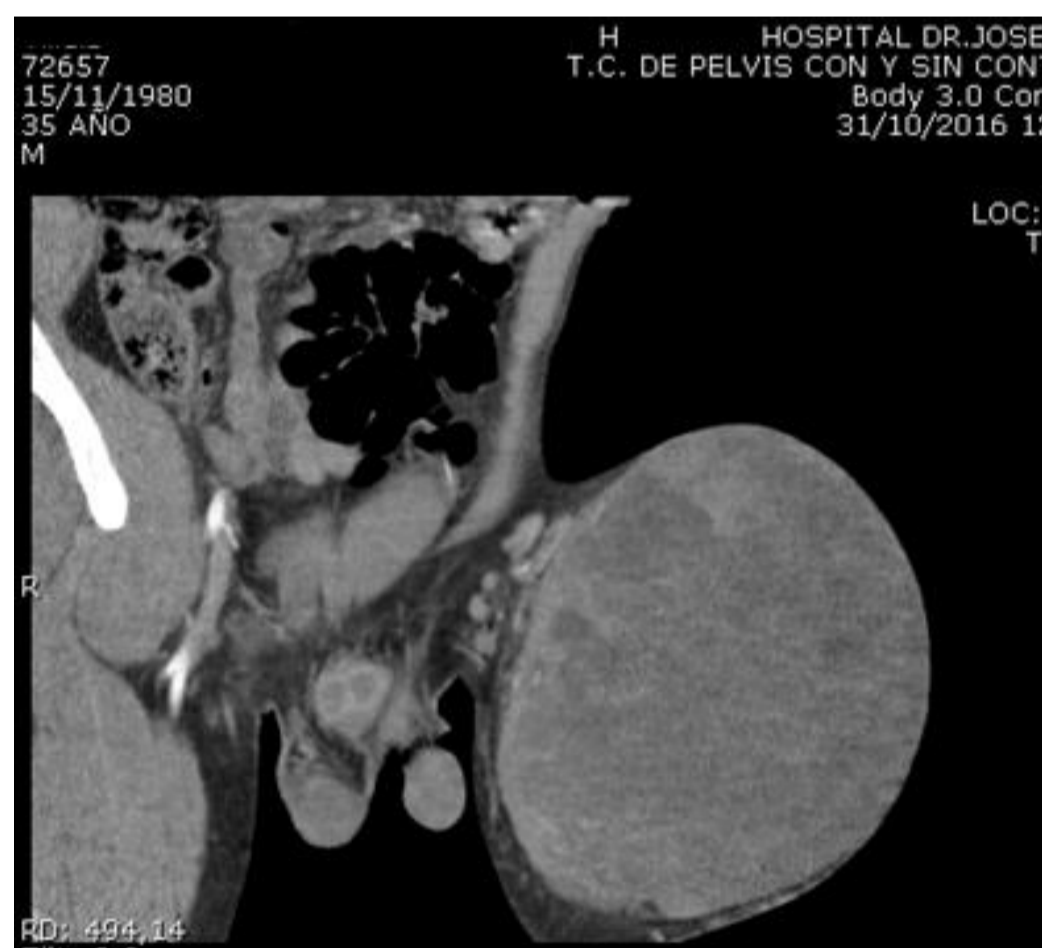


Fig. 3



Fig. 4

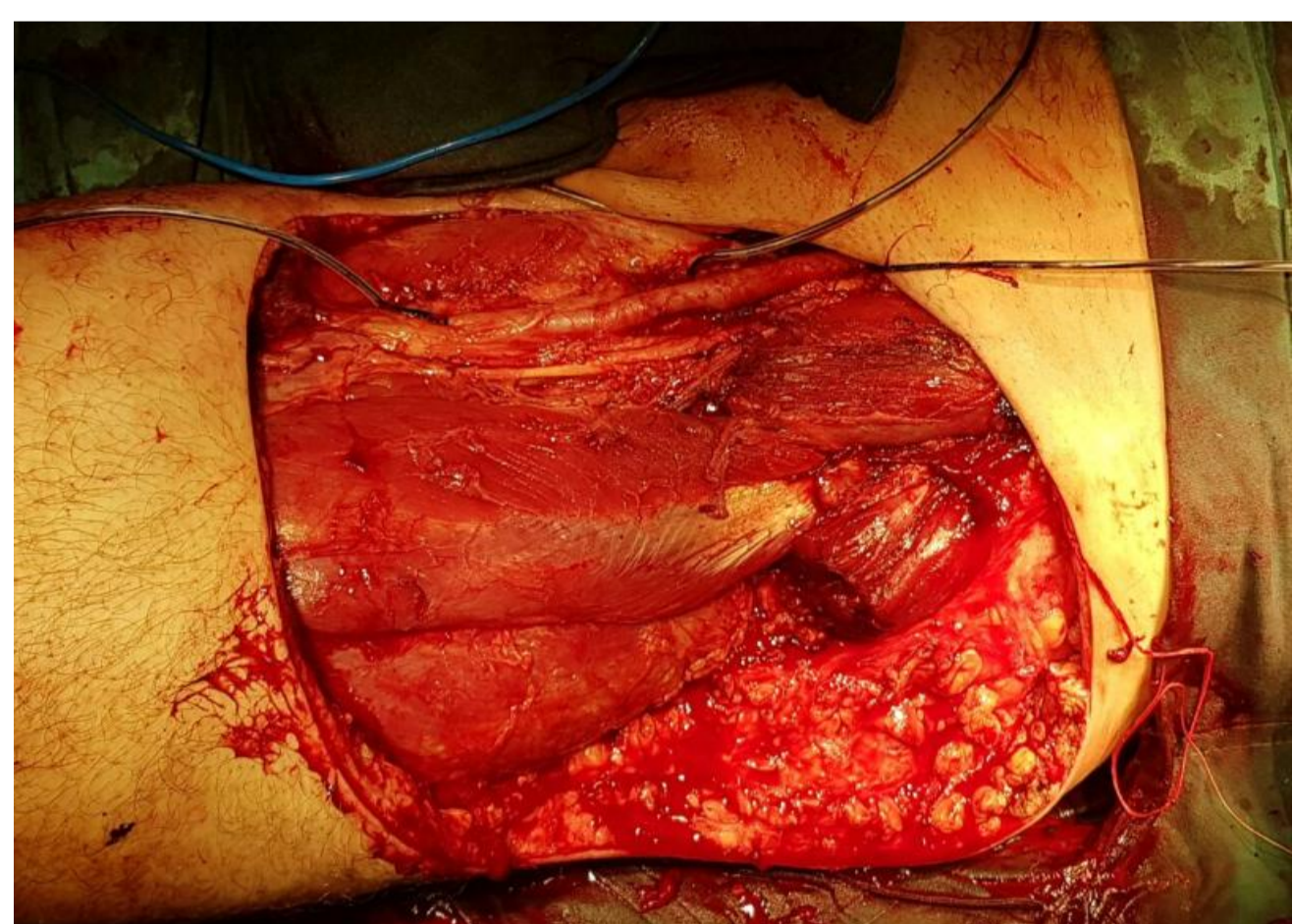


Fig. 5



Resultados

El paciente se encuentra actualmente en seguimiento por consultorio externo, con evolución clínica satisfactoria y aparentemente libre de enfermedad.

Conclusión

Las lesiones de partes blandas del muslo de rápido crecimiento y dolorosas siempre deben hacernos pensar en el diagnóstico de sarcoma. El tratamiento de elección, siempre que esto sea posible, debe ser la resección oncológica con reconstrucción y preservación del miembro.