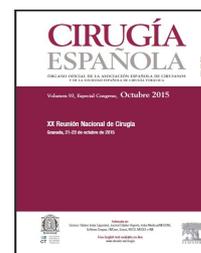




Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-048 - LEIOMIOSARCOMA INTRAVASCULAR DE LA VENA FEMORAL COMÚN: UNA CAUSA INFRECUENTE DE TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA

Pérez González, Marta; Sánchez-Molero Pérez, Soraya; Marcelín, Necial; Enjuto Martínez, Diego; Bernar de Oriol, Juan; Llorente Lázaro, Rosa; Martín Ramiro, Javier; Herrera Merino, Norberto

Hospital Universitario Severo Ochoa, Leganés.

Resumen

Introducción: Los leiomiomas son tumores malignos del músculo liso que representan entre el 5-6% de los sarcomas de tejidos blandos. Dentro de ellos los leiomiomas vasculares son una entidad infrecuente, que tan solo representa el 2% de los leiomiomas y que en los pocos casos publicados en la literatura se originan en el territorio venoso, y sobre todo en la vena cava inferior.

Caso clínico: Presentamos el caso de una mujer de 78 años con antecedentes de diabetes tipo 2, hipercolesterolemia y carcinoma infiltrante de mama izquierda en remisión, que durante el seguimiento de su proceso neoplásico previo es diagnosticada de trombosis venosa profunda de MII objetivándose afectación de vena femoral común y cayado de safena interna con vena iliaca libre de trombo. Se inicia entonces anticoagulación oral con acenocumarol. A los 18 meses del diagnóstico la paciente no había presentado mejoría clínica persistiendo edema de MII. Se realizó una nueva ecografía Doppler de MMII que demuestra ausencia de repermeabilización y se objetivan adenopatías inguinales izquierdas de nueva aparición, motivo por el que se realiza TAC abdominal, que se informa como masa inguinal izquierda sugerente de adenopatía con tamaño sospechoso para malignidad. La paciente es remitida a Cirugía y se le realiza una biopsia escisional que se informa como leiomioma pleomórfico. Se practicó entonces una resección en bloque de la tumoración que incluyó extirpación del cayado de la safena interna y parte de la vena femoral común, que no precisó reconstrucción venosa debido a la presencia de circulación colateral, así como una hernioplastia crural. El estudio anatomopatológico reveló un leiomioma pleomórfico intravascular pT2bN0 con márgenes de resección libres, y en el estudio de extensión no se hallaron metástasis a distancia. La paciente presentó como complicación linforrea persistente a través de la herida quirúrgica, que retrasó el comienzo del tratamiento adyuvante con radioterapia. A los 9 meses de seguimiento no ha presentado recidiva tumoral.



Discusión: Los leiomiomas vasculares son una entidad extremadamente rara, que sin embargo ha de estar presente en el diagnóstico diferencial de una tromboflebitis venosa profunda, particularmente cuando ésta no mejora a pesar de un tratamiento anticoagulante adecuado. El diagnóstico precoz es de vital importancia para mejorar la supervivencia de éstos pacientes.