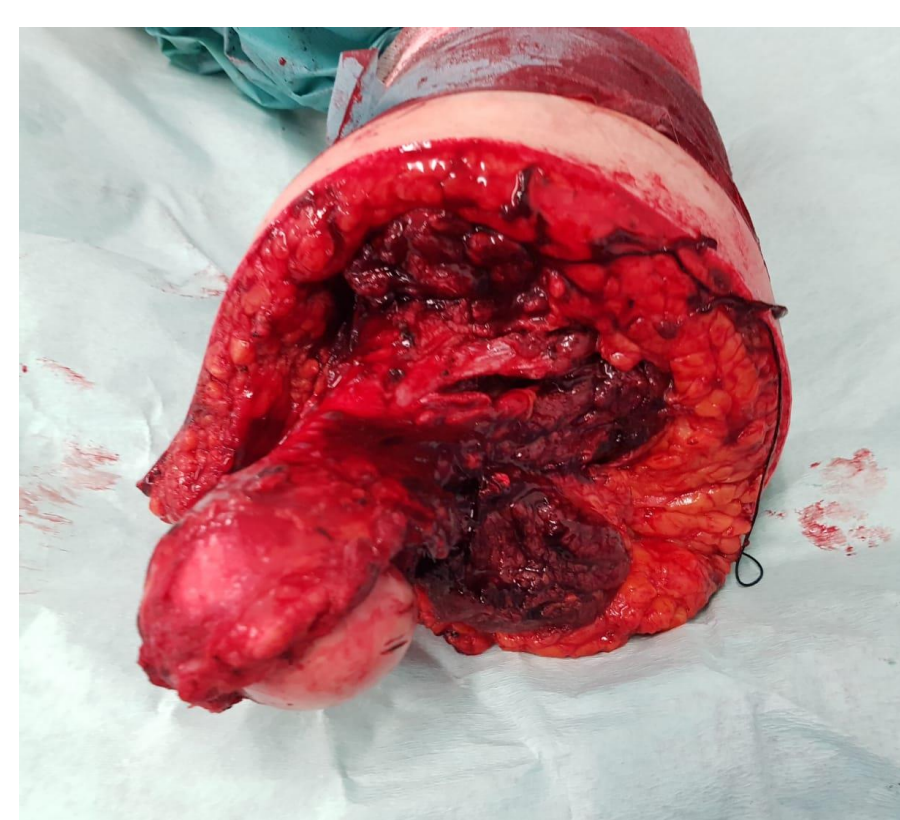
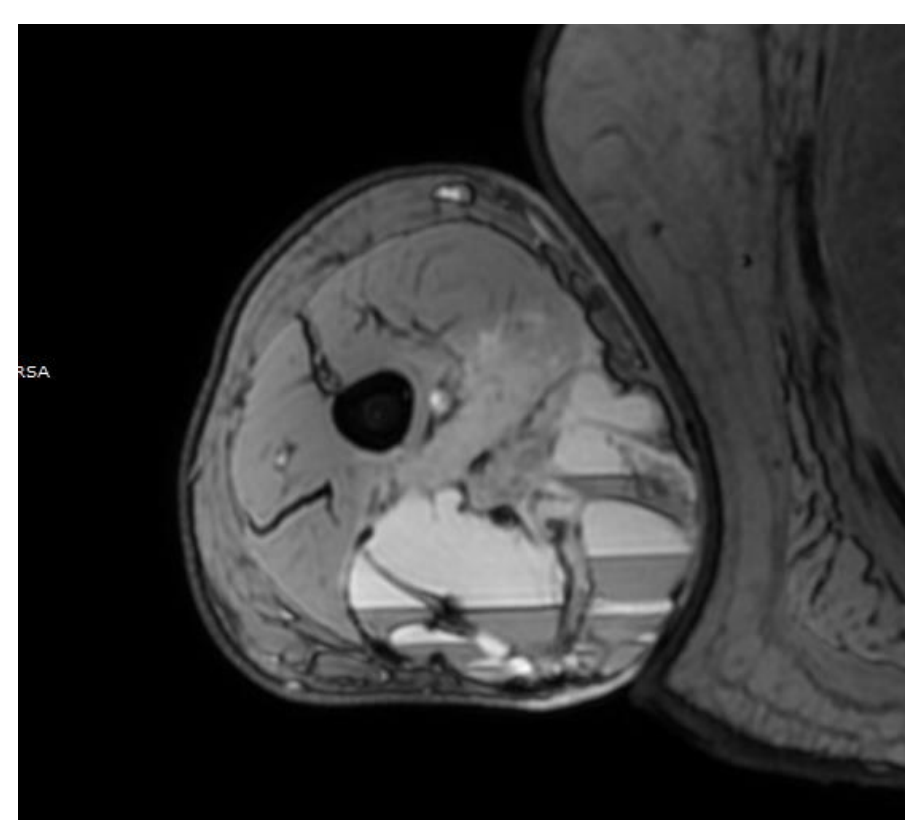
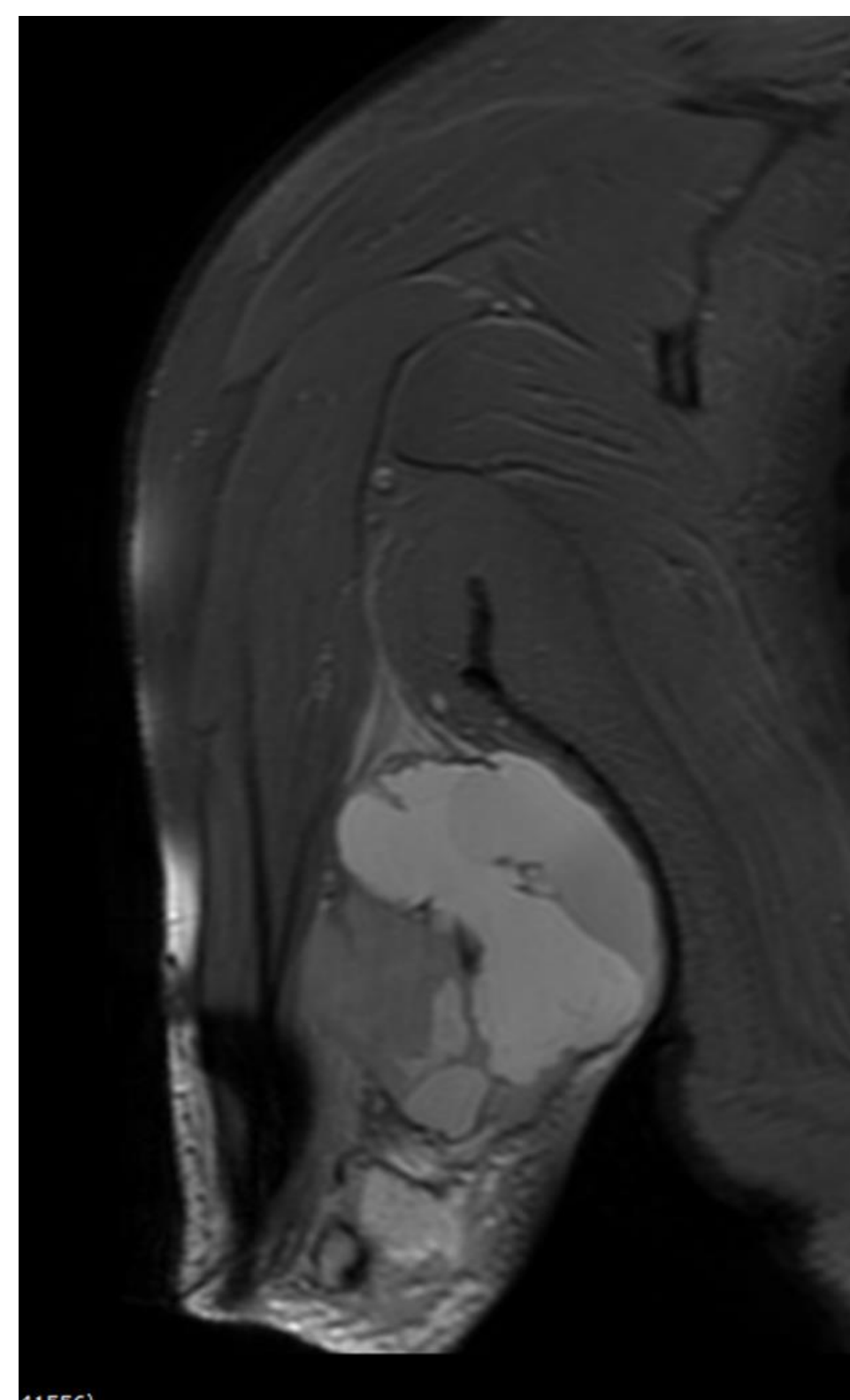


# Importancia del diagnóstico y tratamiento precoz en el Leiomioma de Alto Grado: Lecciones de un Caso Clínico

Marta Peñalba Valcabado, Alberto Alonso Recio,  
Ricardo Briso-Montiano Pinacho, Íñigo San José Pardo, Carlos Alberto Mora Simón.  
*Complejo Asistencial Universitario de Palencia*

## Objetivo

Presentar caso clínico sobre leiomioma para resaltar su agresividad local y la importancia del diagnóstico temprano para realizar un adecuado tratamiento.



## Material y metodología

Varón de 47 años acude a urgencias por tumoración en cara interna del brazo derecho, de más de 5 meses de evolución. Desde hace una semana crece rápidamente asociando dolor y cambios de coloración.

A la exploración se observa bultoma violáceo en cara interna de brazo derecho, a tensión, no pulsátil. Edema distal hasta mano. Neurovascular distal conservado.

En la radiografía no se observan lesiones óseas agudas.

Se solicita ecografía que informa de masa de partes blandas de aspecto infiltrante con componente inter e intramuscular, de 10,5x7,5 cm con áreas quísticas múltiples. Sugieren sarcoma de partes blandas como diagnóstico más probable.

Se remite a consulta donde se realizó BAG y RMN: masa de partes blandas de 9,5 x 10,2 x 11,3 cm que afecta al compartimento muscular medial, anterior y posterior. Contacta con al menos 190° del paquete vascular humeral y mínimamente con la cortical posterior del húmero, sin infiltración. Muestra señal muy heterogénea con componente sólido y extensa área de necrosis, con niveles líquido-líquido en su interior. El tumor está vascularizado, sin vasos peritumorales patológicos.

Finalmente es diagnosticado de Leiomioma, siendo remitido a la Unidad de Tumores del Hospital 12 de Octubre para valoración de tratamiento definitivo.

## Resultados

Es intervenido mediante amputación tras desestimarse conservación por ulceración en piel y afectación estructuras neurovasculares, con informe AP definitivo de Leiomioma de alto grado, intramuscular, con infiltración de estructuras vasculares.

Inicia tratamiento complementario con cinco ciclos de doxorubicina e ifosfamida.

## Conclusiones

El leiomioma es un tumor maligno del músculo liso. Es una neoplasia poco frecuente, localmente agresiva y que metastatiza de manera temprana. En las extremidades, representa entre el 2-10% de todos los tumores de tejidos blandos. Se caracteriza por iniciar de forma asintomática como una pequeña masa que con el paso del tiempo puede comprometer estructuras vitales al expandirse, generando dolor, déficit neurológico y edema.

Los sarcomas de partes blandas siguen suponiendo un gran desafío terapéutico. Avances prometedores como la terapia inmunológica y dirigida muestran esperanza en el manejo futuro.

