

Leiomioma uterino submucoso prolapsado causando dolores tipo parto

Prolapsed uterine submucous leiomyoma causing labor-like pains

Britizney Judith Villeda Álvarez⁽¹⁾, Karla Daniela Samayoa Veliz⁽¹⁾.

1. Departamento de Gineco-Obstetricia, Hospital Roosevelt, Guatemala, Guatemala.

Correspondencia: Dra. Britizney Judith Villeda Álvarez, britiz.villeda@gmail.com

DOI: <https://doi.org/10.36109/rmg.v161i4.552>

Recibido: 21 de Junio 2022 - **Aceptado:** 4 de Julio 2022 - **Publicado:** Diciembre 2022

Resumen

El leiomioma uterino es el tumor benigno más frecuente en las mujeres en edad fértil. Los leiomiomas pueden ser de diferentes tamaños y a veces presentarse como tumores necróticos, degenerados o prolapsados. A continuación, se presenta el caso de una paciente de 37 años, con leiomioma submucoso pediculado y prolapsado.

Palabras clave: Leiomioma, mioma submucoso, útero.

Abstract

Uterine leiomyoma is the most common benign tumor in women of childbearing age. They can be of different size and sometimes present as necrotic, degenerated or prolapsed tumors. The case of a 37-year-old patient with prolapsed pedunculated submucous uterine leiomyoma is presented.

Keywords: Leiomyoma, submucous myoma, uterus.

Reporte de caso

Paciente femenina de 37 años de edad quien consultó a la emergencia de maternidad por dolores tipo parto de 2 horas de evolución, asociados a hemorragia vaginal en cantidad moderada. Paciente con antecedente de 3 gestas previas, 3 partos previos, sin complicaciones. Paciente alerta, diaforética, quejumbrosa. Abdomen blando y depresible, útero no palpable, dolor suprapúbico a la palpación. A la especuloscopia: masa que sobresale de cérvix, que abarca el canal vaginal en su tercio superior, con presencia de fetidez. Ultrasonido transvaginal: masa pediculada prolapsada, con presencia de vasculatura en la periferia del sitio del pedículo y disminución de la misma a nivel central. HCG cualitativa negativa.

Se informó a paciente sobre el diagnóstico y el tratamiento quirúrgico de primera línea, el cual es la miomectomía vaginal. Ella dijo que presentó similar patología hacía 2 años, siendo tratada en otro hospital. Paciente es llevada a sala de operaciones para realizar histeretomía abdominal total por recurrencia de mioma prolapsado. El diagnóstico histológico de leiomioma fue confirmado por el departamento de patología.

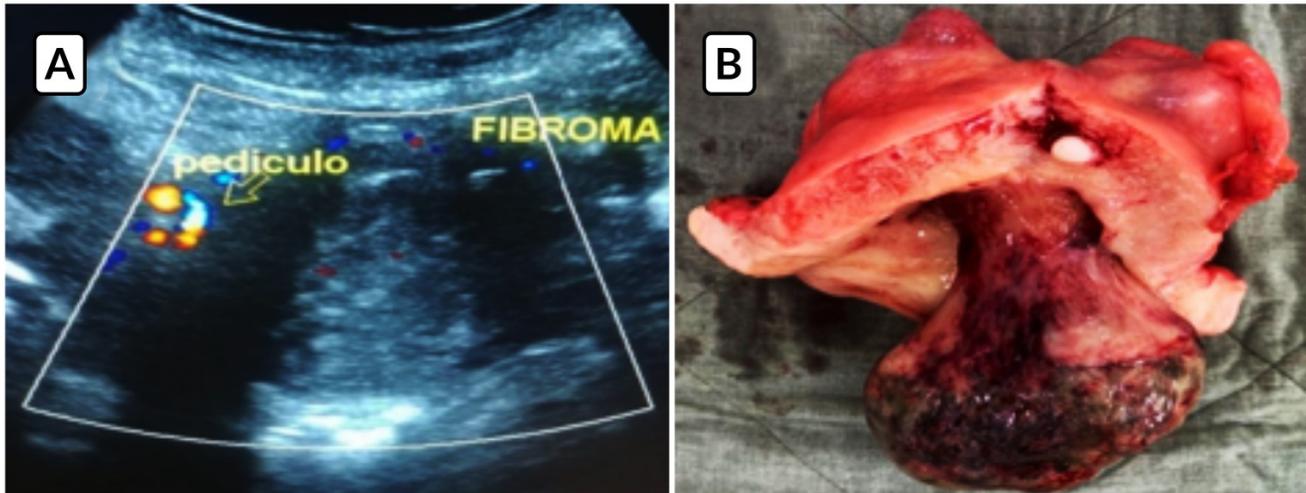


Fig.1: Leiomioma prolapsado. A) Ecografía: leiomioma con el pedículo vascularizado. B) Útero con leiomioma submucoso degenerado y prolapsado.

Discusión

El leiomioma es el tumor benigno más común en la mujer de edad fértil [1]. Está compuesto por músculo liso.. No se ha aislado un gen único que provoque la aparición de miomas. En el presente caso, la sintomatología de la paciente era dolor pélvico, referido según sus propias palabras como, dolores tipo parto y hemorragia vaginal. El tratamiento conservador se considera solo en caso de desear un futuro embarazo [2]; en este caso, por paridad satisfecha y por recurrencia del leiomioma submucoso prolapsado, se optó por tratamiento quirúrgico definitivo por medio de histerectomía abdominal total.

Referencias bibliográficas / References

1. Méndez RA, Moya TC, Moré VA, et al. Miomatosis uterina complicada con aborto de un mioma submucoso. *Medicentro*. Junio-Septiembre 2018. Disponible en:
<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=82278>
2. Phelippeau J, Fernández H. Fibromas uterinos. *Revista Elseiver*. Diciembre 2016; 1-6. Disponible en:
[https://doi.org/10.1016/S1283-081X\(16\)80902-9](https://doi.org/10.1016/S1283-081X(16)80902-9)