



## Caso clínico

## Mioma uterino gigante

Luis Costa Benavente,\* Fernando Silva Barroso,\* Ernesto Ávila Flores\*

### RESUMEN

Los tumores gigantes uterinos de 11.4 kg (25 lb) o más son poco frecuentes. Los últimos reportes de Oelsner y colaboradores se publicaron en mayo del 2003. Se informa el caso de una mujer de 45 años de edad, con una gran masa abdominal, estreñimiento y dificultad respiratoria de tres días de evolución. Se realizó histerectomía total abdominal con salpingooforectomía bilateral, y se encontró un mioma uterino gigante de 12.4 kg (27.3 lb) de peso. La evolución posoperatoria fue favorable y la paciente fue dada de alta al cuarto día de operada.

**Palabras clave:** mioma, leiomioma, tumor fibroide, tumoración uterina gigante.

### ABSTRACT

Giant uterine tumors, defined as weighing 11.4 kg (25 lb) or more, are uncommon. The last cases reported were published on May, 2003 by Oelsner and collaborators. We report the case of a 45-year old woman with a large abdominal mass and three-day history of constipation and respiratory difficulty. Total abdominal hysterectomy and bilateral salpingo-oophorectomy was performed, and a giant uterine myoma, which weighed 12.4 kg (27.3 lb), was found. The patient's postoperative course was uneventful and she was discharged on the fourth postoperative day.

**Key words:** myoma, fibroid, giant uterine tumors, leiomyomata.

### RÉSUMÉ

Les tumeurs géants utérins de 11.4 kg (25 lb) ou plus sont peu fréquents. Les derniers rapports d'Oelsner et collaborateurs ont été publiés en mai 2003. Il se rapporte le cas d'une femme de 45 ans, avec une grande masse abdominale, constipation et difficulté respiratoire de trois jours d'évolution. On a réalisé une hystérectomie abdominale totale avec salpingo-ovariectomie bilatérale, et l'on a trouvé un myome utérin géant de 12.4 kg (27.3 lb) de poids. L'évolution postopératoire a été favorable et elle est sortie au quatrième jour après la chirurgie.

**Mots-clé :** myome, léiomyome, tumeur fibroïde, tuméfaction utérine géante.

### RESUMO

Os tumores gigantes uterinos de 11,4 kg. (25 lb.) ou maiores são pouco frequentes. Os últimos relatórios de Oelsner e colaboradores publicaram-se em maio de 2003. Informa-se sobre o caso duma mulher de 45 anos de idade com grande massa abdominal constipação intestinal e dificuldade respiratória de três dias de evolução. Se fez histerectomia total abdominal com salpingooforectomia bilateral e achou-se um mioma uterino gigante de 12,4 kg. (27,3 lb.) de peso. A evolução foi favorável e foi dada de alta quatro dias depois da operação.

**Palavras chave:** mioma, leiomioma, tumor fibróide, tumorção uterina gigante.

\* Médico adscrito al servicio de ginecología y obstetricia del Hospital Ángeles, México.

Correspondencia: Dr. Luis Costa B. Servicio de ginecología y obstetricia, Hospital Ángeles. Camino a Santa Teresa 1055, colonia Héroes de Padierna, CP 14200, México, DF.

Recibido: agosto, 2005. Aceptado: septiembre, 2005.

La versión completa de este artículo también está disponible en internet: [www.revistasmedicasmexicanas.com.mx](http://www.revistasmedicasmexicanas.com.mx)

**L**os miomas uterinos son tumores benignos estrógeno-dependientes que se originan en el músculo liso uterino; contienen elementos de tejido conectivo y fibroso.

El peso de los miomas gigantes uterinos es de 11.4 kg (25 lb) o más.<sup>1</sup> Su frecuencia es baja, los últimos reportes de Oelsner y colaboradores se publicaron en mayo del 2003.<sup>2,3,4</sup>

## CASO CLÍNICO

Mujer de 45 años de edad, con un embarazo resuelto por cesárea a los 28 años, con fecha de última menstruación el 21 de enero del 2004. Se diagnosticó miomatosis uterina en el 2001, sin seguimiento. Dos años antes tuvo hiperpolimenorrea y se agregó, paulatinamente, aumento de peso, distensión abdominal, pirosis, sensación de plenitud, astenia y adinamia. Días antes de acudir a consulta inició con sensación de dificultad respiratoria, estreñimiento e incontinencia urinaria de medianos esfuerzos.

A la exploración física se encontró: mal estado general, palidez acentuada de tegumentos y datos de dificultad respiratoria, peso de 78 kg, tensión arterial de 100/60 mmHg, frecuencia cardíaca de 100 latidos por minuto y frecuencia respiratoria de 30 respiraciones por minuto. No se encontraron antecedentes patológicos en la región cardiopulmonar. A la exploración abdominal se encontró una masa muy grande que ocupaba toda la cavidad, móvil, de bordes definidos, consistencia dura, no fija a planos profundos, dolorosa a la movilización, peristalsis disminuida, sin datos de irritación peritoneal. Fue imposible la delimitación del útero y anexos por la gran masa descrita a la exploración ginecológica bimanual. El cuello uterino se observó normal, al igual que el resto de la exploración. El único dato anormal reportado en los estudios de laboratorio fue la cifra de hemoglobina de 8.4 g/dL y hematócrito de 28%. El resto fue normal. Se realizó ultrasonido abdominopélvico, que reportó una gran masa que ocupaba toda la cavidad abdominal, quizá dependiente del útero, con dimensiones aproximadas de 50 x 45 centímetros. No se valoraron los anexos. Según la valoración preanestésica y los estudios preoperatorios, se transfundió un paquete globular previo a la intervención quirúrgica. Se efectuó histerectomía total abdominal con salpingooforectomía bilateral y se encontró una tumoración uterina gigante que, en conjunto, medía 50 x 48 centímetros y pesaba 12.4 kg (27.3 lb), la cual ejercía presión en el diafragma y la vejiga (figuras 1 y 2). Durante el despegamiento vesical se produjo, de manera accidental, una lesión de 2 cm en la pared de la misma, la cual fue reparada. El sangrado en el transoperatorio fue de 1,000 mL. Se transfundieron dos unidades de paquete globular en el trans y posoperatorio. La evolución posoperatoria de la paciente fue favorable



Figura 1. Mioma uterino de 50 X 48 cm.



Figura 2. Mioma gigante de 12.4 kg.

y se dio de alta al cuarto día de operada, en muy buenas condiciones. El diagnóstico histopatológico fue de miomatosis uterina, con degeneración hialina.

## DISCUSIÓN

La tumoración uterina más grande hasta la fecha que Hunt reportó en 1888 como hallazgo de autopsia,<sup>7</sup> pesaba 63.6 kg (140.2 lb). En 1930 Behrend y colaboradores<sup>6</sup> resecaron un mioma uterino de 60.7 kg (133.8 lb), la paciente falleció a las 48 horas por neumonía. En 1973 Singhabhandhu y colaboradores reportaron la tumoración más grande extraída, un mioma uterino de 45.5 kg (100.3 lb);<sup>5</sup> en ese caso sí sobrevivió la paciente. Desde 1979 hasta el 2003 no se encontró

ningún reporte en la base de datos MEDLINE, con las palabras clave *myoma*, *fibroid*, *giant uterine tumors*, *leiomyoma* en todos los idiomas.

En mayo del 2003 Oelsner y su equipo publicaron dos casos de miomas de 40 (88 lb) y 43 kg (95 lb), respectivamente.<sup>2</sup> Hasta la fecha no ha habido nuevos reportes. Tampoco se encontraron publicaciones nacionales en la base de datos consultada (MEDLINE) en ninguna fecha, lo que hace relevante este caso.

Estos casos destacan la importancia de la vigilancia estrecha de la miomatosis uterina, ya que deben resolverse quirúrgicamente en etapas mucho más tempranas. Las condiciones médicas y quirúrgicas en una paciente como la descrita aumentan la morbilidad y mortalidad y disminuyen la posibilidad de un tratamiento exitoso.

#### REFERENCIAS

1. Jonas HS, Masterson BJ. Giant uterine tumors: case, report and review of the literature. *Obstet Gynecol* 1977;50(1 Suppl):2s-4s.
2. Oelsner G, Elizur SE, Frenkel Y, Carp H. Giant uterine tumors: two cases with different clinical presentations. *Obstet Gynecol* 2003;101(5Pt2):1088-91.
3. Evans AT, Pratt JH. A giant fibroid uterus. *Obstet Gynecol* 1979;54(3):385-6.
4. Ruan CW, Lee CL, Yen CF, Wang CJ, Soong YK. A huge 6.2 kilogram uterine myoma coinciding with omental leiomyosarcoma: case report. *Changgeng Yi Xue Za Zhi* 1999;22(4):639-42.
5. Singhabhandhu B, Akin JT, Ridly JH. Giant leiomyoma of the uterus. *Am Surg* 1973;39:391-7.
6. Behrend M. Report of a case of fibromyoma of the uterus weighing 133 pounds removed at operation. *Am J Obstet Gynecol* 1930;20:699.
7. Hunt SH. Fibroid weighing one hundred and forty pounds. *Am J Obstet Gynecol* 1888;21:62-63.