



Angiomixoma agresivo de vulva

Aidé Beatriz Ocampo-Torres,* Luis Ignacio González-Lievanos,**
Clara Alcibar-Resendiz,** Juan Jiménez-Huerta***

RESUMEN

El angiomixoma agresivo (AA) es una neoplasia mesenquimatosa vulvo-vaginal, perineal y pélvica de presentación poco frecuente, se diagnóstico con mayor frecuencia en mujeres en edad reproductiva. Steeper y Rossai lo describieron por primera vez en 1983. A nivel mundial sólo se han reportado 150 casos. Se caracteriza por ser una lesión benigna fibromixóide, con expresión a receptores estrógenos y progesterona. El tratamiento es quirúrgico.

Palabras clave: Angiomixoma agresivo, vulva.

ABSTRACT

Aggressive angiomyxoma (AA) is a mesenchymal neoplasm vulvo-vaginal, perineal and pelvic rare presentation, is diagnosed more often in women of reproductive age. First described by Steeper and Rossai in 1983, worldwide only 150 cases have been reported. It is characterized as a benign fibromyxoid, expressing estrogen and progesterone receptors. The treatment is surgical.

Key words: Aggressive angiomyxoma, vulva.

INTRODUCCIÓN

El angiomixoma agresivo (AA) es una neoplasia mesenquimatosa vulvo-vaginal,^{1,2} perineal y pélvica de bordes infiltrantes, poco frecuente,³ se diagnostica con mayor frecuencia en mujeres en edad reproductiva en región de vulva, periné y pelvis. Descrita por primera vez en 1983 por Steeper y Rossai, se caracteriza por ser una lesión benigna fibromixóide con escasas células mesenquimales fusocelulares⁴ o estrelladas con abundantes vasos sanguíneos de diferentes diámetros de paredes gruesas y de crecimiento infiltrativo, a nivel mundial sólo se han reportado 150 casos.⁵

Es un tumor sólido y de consistencia blanda,^{6,7} con expresión a receptores estrógenos y progesterona.⁸⁻¹⁰ Se debe hacer diagnóstico diferencial con quiste de la glándula de Bartholin, leiomiomas, angiomiofibroblastoma, lipomas vulgares y liposarcoma.¹¹⁻¹³ Histológicamente es benigno,^{5,7,14,15} se caracteriza por un estroma mixóide, con la presencia de células fusiformes, estrelladas sin atipias, con componente vascular, localmente invasor,¹²⁻¹⁵ se ha sugerido con la mutación de factor de transcripción expresado en la embriogénesis (HMGA2),¹⁵⁻¹⁸ se han reportado casos en mujeres embarazadas.^{19,20} Este tumor es poco frecuente

y benigno, el tratamiento está encaminado a la exéresis de la lesión.^{3,21}

CASO CLÍNICO

Paciente de 30 años que inició padecimiento desde un año previo con presencia de nódulo de 2 x 1 cm en labio mayor izquierdo, el cual incrementó en los últimos seis meses, acompañado de dolor y alteraciones del ciclo menstrual tipo hiperpolimenorrea.

- **EF.** Consciente, palidez de tegumentos, con datos de bajo gasto, abdomen sin alteraciones, genitales con tumoración de 23 x 12 x 10 cm, de consistencia firme, con zonas de ulceración de aproximadamente 10 cm, pedículo de 3 cm (Figura 1). Al tacto vaginal con dos miomas abortados a través de orificio cervical de los cuales no se logra delimitar pedículos. Al tacto bimanual, útero de 10 x 7 cm sin datos de sangrado.
- **Laboratorios.** Hb: 4, plaq. 388, leucos 8.71, neutrófilos 87.1. Se transfundieron cinco paquetes globulares y cuatro plasmas frescos congelados, con valoración anestésica de GOLDAM II.

Se programó para cirugía en la cual se realizó histerectomía total abdominal intrafascial y exéresis de tumoración dependiente de labio mayor izquierdo; la pieza quirúrgica se envió a Patología (Figura 2).

* Médico residente del Servicio de Biología de la Reproducción, HJM.

** Médico residente del Servicio de Ginecología y Obstetricia, HJM.

*** Jefe del Servicio de Ginecología y Laparoscopia, HJM.

Reporte histopatológico: angiomixoma agresivo (Figura 3).

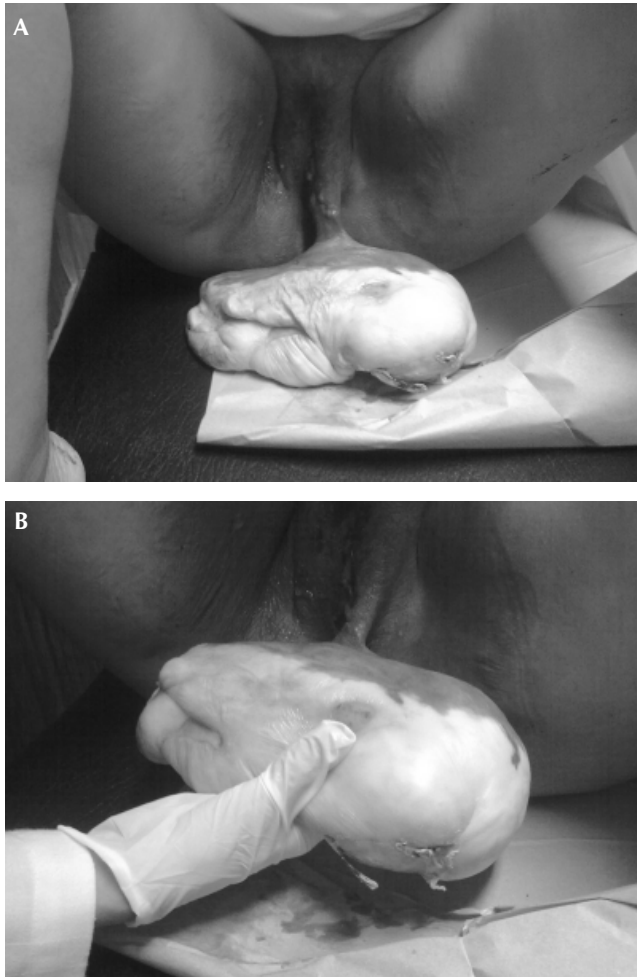


Figura 1. A. Tumoración dependiente de labio izquierdo. B. Pedículo y las ulceraciones de la tumoración.

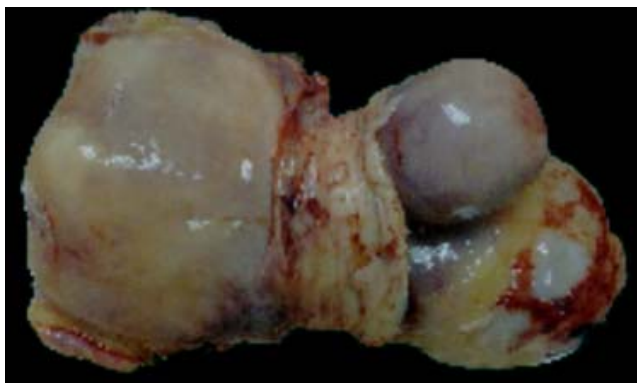


Figura 2. Útero y miomas.

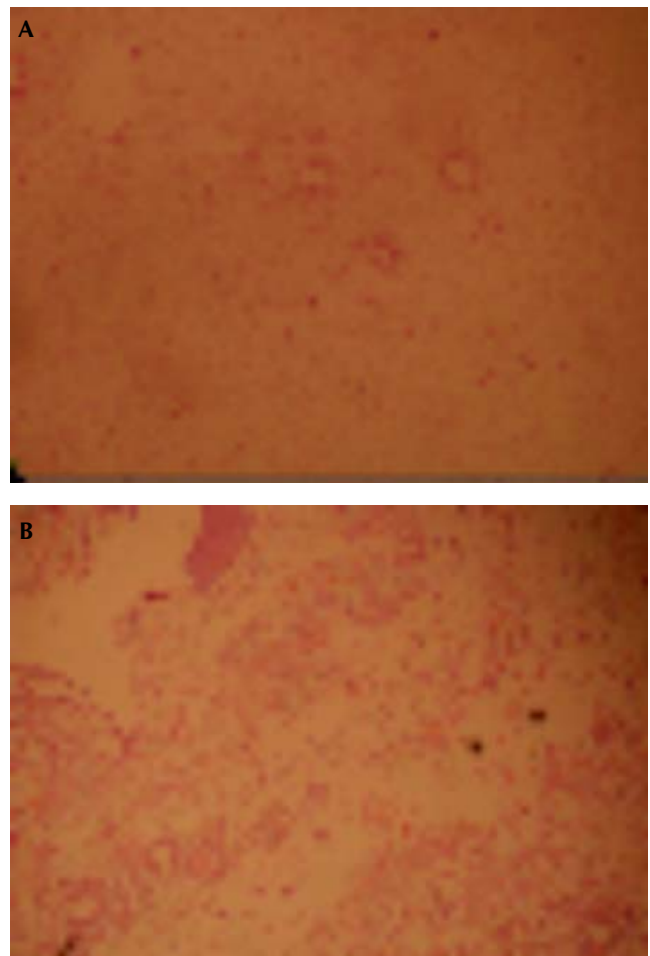


Figura 3. Reporte histopatológico: angiomixoma agresivo.

CONCLUSIONES

El angiomixoma agresivo es una neoplasia poco frecuente, de acuerdo con la literatura mundial sólo se han reportado 150 casos, por eso la importancia de conocer este tipo de tumoraciones, ya que es capaz de producir recidivas locales y metástasis a pesar de su morfología histológica.

REFERENCIAS

1. Behranwa KA, Latifa B, Blake P, Barton DP, Shepherd JH, Thomas JM. Vulvar soft tissue tumors. *Int J Gynecol Cancer* 2004; 14: 94-9.
2. Cinel L, Taner D, Nabaei SM, Dogan M. Aggressive angiomyxoma of the vagina: report of a distinctive type gynecologic soft tissue neoplasm. *Acta Obstet Gynecol Scand* 2000; 79(3): 232-3.
3. Nucci MR, Fletcher CD. Vulvovaginal soft tissue tumours: update and review. *Histopathology* 2000; 36: 97-108.



4. Siassi RM, Papadopoulos T, Matzel KE. Metastasizing aggressive angiomixoma. *N Eng J Med* 1999; 34: 1772.
5. Steeper TA, Rosai J. Aggressive angiomixoma of the female pelvis and perineum. Report of nine cases of a distinctive type of gynecologic soft-tissue neoplasm. *Am J Surg Pathol* 1983; 7: 463-75.
6. Hurel E. Angiomixoma de la vulva. *Rev Chil Obstet Ginecol* 2003; 68: 5.
7. Abdulkader I. Angiomixoma agresivo de vulva. *Rev Esp Patol* 2003; 36: 44-16.
8. Rotmensch EJ, Kasznica J, Hamid MA. Immunohistochemical analysis of hormone receptors and proliferating cell nuclear antigen in aggressive angiomixoma of the vulva. *Int J Gynecol Obstet* 1993; 41: 171-9.
9. Myint Htwe, Ludwig M. Deppisch, Jacques S. Saint-Julien. Hormone-dependent, aggressive angiomixoma of the vulva. *Obstetrics & Gynecology* 1995; 86(4, Part 2): 697-9.
10. Htwe M, Deppisch LM, Saint-Julien JS. Hormone-dependent aggressive angiomixoma of the vulva. *Obstet Gynecol* 1995; 86: 697-9.
11. Dah-Ching Ding, Senzan Hsu, Yung-Siang Hsu, Hwa-Tzong Chen. Aggressive angiomixoma of the vulva in a young female: A brief case report. *Eur J Obstetrics & Gynecology and Reproductive Biology* 2008; 140(1): 128-9.
12. Sharma JB, Wadhwa L, Malhotra, Arora R, Singh S. Recurrent aggressive angiomixoma of vagina. A case report. *Indian J Pathol Microbiol* 2004; 47: 425-7.
13. Van Roggen JF, van Unnik JA, Briare-de-Buijn IH, Hongendoorn PC. Aggressive angiomixoma: A clinicopathological and immunohistochemical study of 11 cases with long-term follow-up. *Virchows Arch* 2005; 446: 157-63.
14. Llauger J, Palmer J, Perez C, Monill J, Ribe J, Moreno A. The normal and pathologic ischiorectal fossa at CT and MR imaging. *Radio Graphics* 1998; 18: 61-82.
15. Amezcua CA, Begley SJ, Mata N, Felix JC, Ballard CA. Aggressive angiomixoma: A clinicopathological and immunohistochemical study of 12 cases. *Int J Gynecol Cancer* 2005; 15: 140-5.
16. MacLean AB, Nicol LA, Hodgins MB. Immunohistochemical localization of estrogen receptors in the vulva and vagina. *J Reprod Med* 1990; 35: 1015-6.
17. McCluggage WG, Jamieson T, Dobbs SP, Grey A. Aggressive angiomixoma of the vulva: Dramatic response to gonadotropin-releasing hormone agonist therapy. *Gynecol Oncol* 2006; 100: 623-5.
18. Ribaldone R, Piantanida P, Surico D, Boldorini R, Colombo N, Surico N. Aggressive angiomixoma of the vulva. *Gynecol Oncol* 2004; 95: 724-8.
19. Dragoumis K, Drevelengas A, Chatzigeorgiou K, Assimakopoulos E, Venizelos I, Togaridou E, et al. Aggressive angiomixoma of the vulva extending into the pelvis: Report of two cases. *J Obstet Gynaecol Res* 2005; 31: 310-3.
20. Wolf CA, Kurzeja R, Fietze E, Buscher U. Aggressive angiomixoma of the female perineum in pregnancy. *Acta Obstet Gynecol Scand* 2003; 82: 484-5.
21. Ahmet Cem Iyibozyurt, Cenk Yasa, Doerte Elisabeth Schmieta, Funda Gungor-Ugurlucan, Samet Topuz, Sinan Berkman. Aggressive angiomixoma of the pelvipereineum: surgical treatment through a perineal incision. *J Minimally Invasive Gynecology* 2011; 18(4): 541-4.

Solicitud de sobretiros:

Dra. Aidé Beatriz Ocampo-Torres

Amado Nervo, Núm. 28, Int. 3

Col. Moderna

Tel.: 55 4346-6598

Correo electrónico: torresab5@hotmail.com