

Angioleiomioma, un tumor raro en el miembro superior.



Presentación de un caso y revisión bibliográfica

Chaves Dorta, Iván; Orce Rodríguez, Aída; Álvarez Garma, Alvaro; Baz Figueroa, Caleb; Luaces González, Javier.

OBJETIVO

Presentamos el caso de un angioleiomioma localizado en región volar de la muñeca describiendo sus características clínicas y tras realizar una revisión bibliográfica de la literatura al respecto

MATERIAL Y MÉTODOS

Varón de 62 años que acude a consulta con tumoración de aproximadamente 2,5 cm de diámetro presente en cara volar de muñeca izquierda (no dominante). No refiere déficit sensitivo ni motor pero sí dolor leve y dificultad para ejercer su profesión habitual (escultor). La sospecha inicial fue de ganglión sinovial y, ante la sintomatología descrita, se solicitó ecografía y se decidió intervención quirúrgica. En el informe ecográfico se describe: “Imagen ecogénica sólida no vascularizada de 28x6 mm aproximadamente de características benignas”.

Se llevó a cabo intervención quirúrgica con abordaje longitudinal en cara volar de muñeca izquierda con el hallazgo de una tumoración cuyas características macroscópicas impresionaban de tumoración vascular. Se realizó exéresis de la lesión previa ligadura de su pedículo y se remitió la pieza al Servicio de Anatomía Patológica



RESULTADOS

El diagnóstico anatomopatológico fue de angioleiomioma de 2,4 x 1 x 0,8 cm con Actina +, Desmina +, Caldesmón +, CD34 y CD31+, según la inmunohistoquímica. Tras el tratamiento quirúrgico el paciente refiere mejoría de la sintomatología y reinicia sus actividades laborales de forma progresiva.



CONCLUSIÓN

El angioleiomioma es un tumor benigno compuesto por músculo liso y tejido vascular que, debido a su baja frecuencia, pocas veces es tenido en cuenta en el diagnóstico diferencial de las tumoraciones de partes blandas en el miembro superior, pues supone menos del 1% de los mismos y es más frecuente en extremidades inferiores. Suele ser confundido con patología más prevalente como los gangliones o los lipomas. Suelen presentarse entre los 30-60 años y son ligeramente más frecuentes en mujeres (1,7:1). Respecto a la etiología se han propuesto diversas causas como los traumatismos repetidos, éstasis venosa, desbalance hormonal o incluso la posible contribución de la herencia genética. La clínica más frecuente consiste en dolor en la región afecta y, según su localización, puede causar afectación neurovascular. Su resección cuidadosa es en la mayoría de los casos el tratamiento definitivo, consiguiéndose excelentes resultados y bajas tasas de recurrencia.