



Leiomioma retroperitoneal

Retroperitoneal leiomyoma

Franco Rafael Ruiz-Echeverría, MD¹ , Miguel Leonardo Arias-Duarte, MD²

- 1 Servicio de Ginecología Oncológica, Hospital de Meissen, Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., Bogotá, D.C., Colombia.
2 Programa de especialización en Ginecología y Obstetricia, Universidad Militar Nueva Granda, Bogotá, D.C., Colombia.

Los leiomiomas uterinos son la neoplasia uterina más frecuente en la mujer y se desarrollan a partir de células musculares lisas; rara vez se localizan en el retroperitoneo ¹. Los tumores de células musculares lisas retroperitoneales a menudo se diagnostican de forma incidental y los síntomas están relacionados con el tamaño y la compresión de estructuras adyacentes ². La patogénesis de los leiomiomas retroperitoneales aún no está clara; el papel de las hormonas gonadotrópicas parece ser relevante. Hasta un 40 % de los casos están asociados con miomas uterinos sincrónicos o previamente operados ³. También pueden ser denominados leiomiomas parasitarios a esas lesiones libres en la cavidad abdominal, identificadas histológicamente como leiomiomas, además de la coexistencia de alguna lesión primaria, con o sin antecedente quirúrgico ⁴. La cirugía es la única opción curativa; el objetivo principal es asegurar la extirpación del tumor y conservar la integridad

de los órganos adyacentes y grandes vasos ⁵. Una vez confirmada histológicamente la benignidad, la recurrencia y la transformación maligna son raras ³.

Se presenta el caso de una paciente de 48 años, con antecedente de histerectomía subtotal dos años antes, quien consultó por dolor pélvico. Se documentó un tumor en pelvis y un tumor retroperitoneal en contacto con el riñón derecho (Figuras 1 y 2). La paciente fue llevada a laparotomía, con hallazgos de un mioma en muñón cervical de 9 cm y un tumor sólido retroperitoneal derecho, por debajo del borde inferior del hígado, superior al colon transversal, medial al duodeno y por encima de la glándula suprarrenal y el riñón derechos, de 15 cm de diámetro, adherido a la vena cava sin infiltrarla (Figura 3). Se practicó traquelectomía y miomectomía, además de la resección del tumor retroperitoneal. La patología mostró que los dos tumores correspondían a leiomiomas. La evolución fue adecuada con seguimiento clínico.

Palabras claves: útero; leiomioma; neoplasias retroperitoneales; colon; lesiones del sistema vascular.

Keywords: uterus; leiomyoma; retroperitoneal neoplasms; colon; vascular system injuries.

Fecha de recibido: 25/09/2024 - Fecha de aceptación: 08/10/2024 - Publicación en línea: 18/11/2024

Correspondencia: Franco Rafael Ruiz-Echeverría, Diagonal 69r Sur # 18N - 6, Bogotá, D.C., Colombia. Teléfono: +57 3212011166.

Dirección electrónica: fruiuze@unal.edu.co

Citar como: Ruiz-Echeverría FR, Arias-Duarte ML. Leiomioma retroperitoneal. Rev Colomb Cir. 2025;40:606-9.

<https://doi.org/10.30944/20117582.2778>

Este es un artículo de acceso abierto bajo una Licencia Creative Commons - BY-NC-ND <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/deed.es>

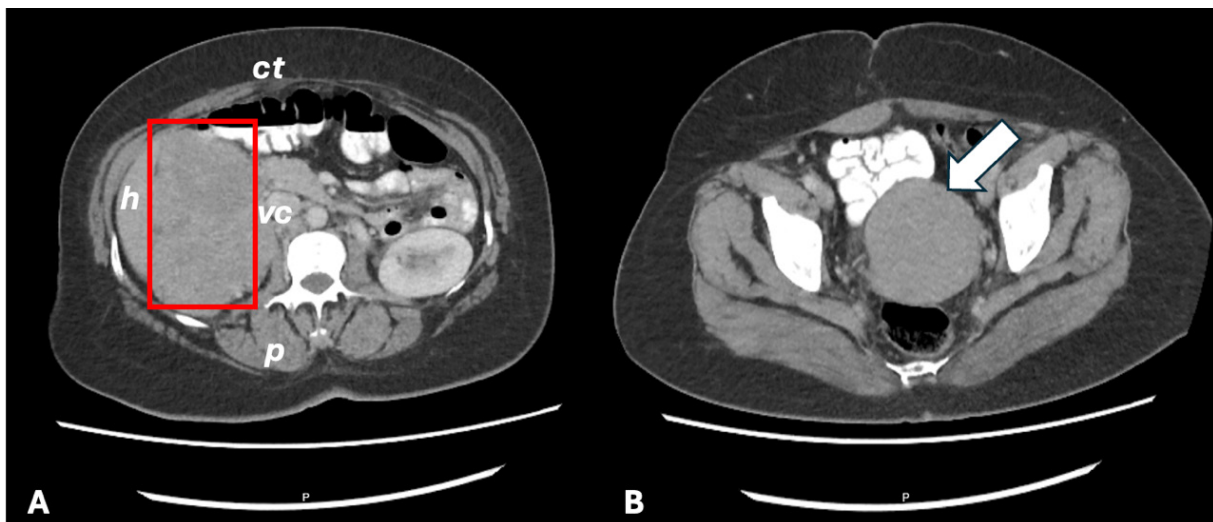


Figura 1. A. Corte axial de tomografía computarizada de abdomen y pelvis donde se aprecia el tumor retroperitoneal (cuadro rojo) en contacto con el borde inferior del hígado (h), colon transverso (ct), vena cava (vc) y músculo psoas (p). B. Corte axial de tomografía computarizada de abdomen y pelvis en la que se observa el mioma en muñón cervical (flecha blanca). Fuente: elaborado por los autores.

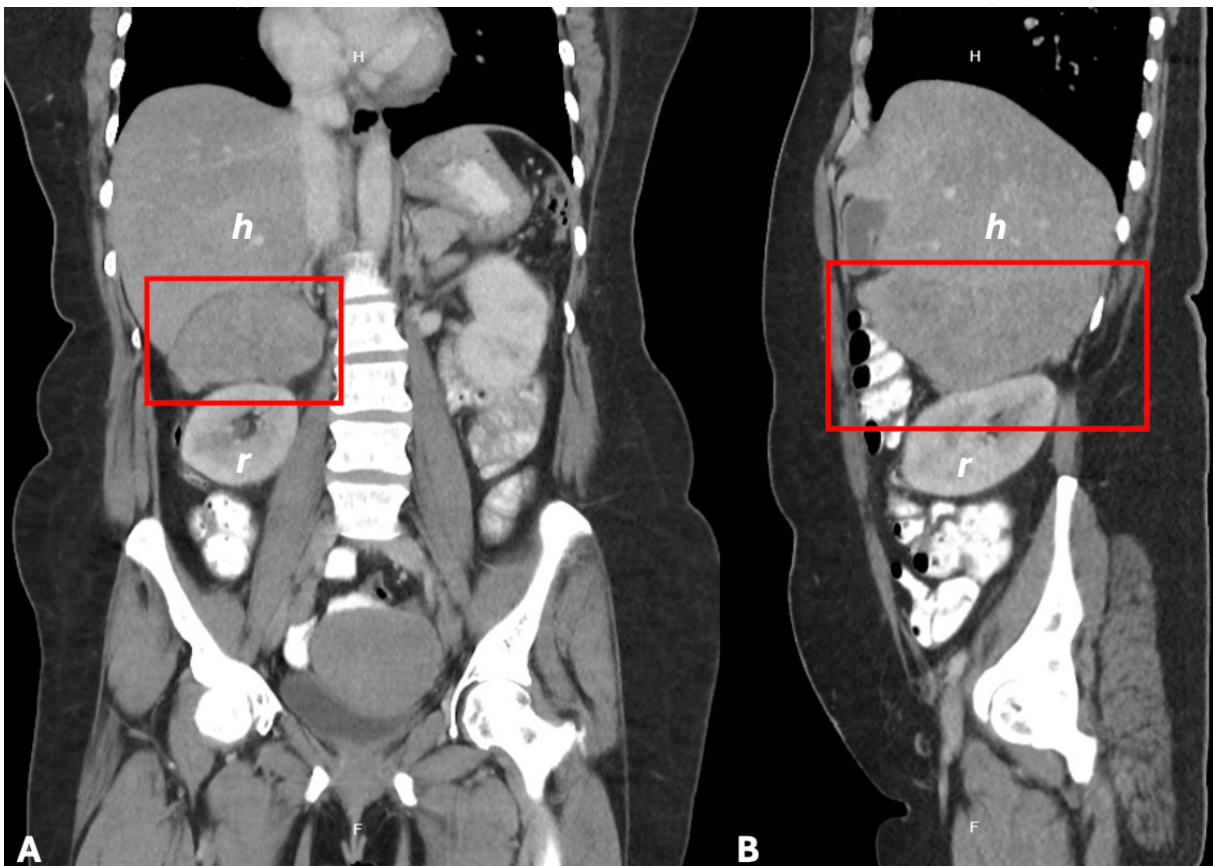


Figura 2. A. Corte coronal (A) y sagital (B) de tomografía computarizada de abdomen y pelvis donde se observa el leiomioma retroperitoneal (cuadro rojo) inferior al hígado (h) y superior al riñón derecho (r). Fuente: elaborado por los autores.



Figura 3. Tumores de músculo liso originados en el cérvix (leiomioma cervical) a la izquierda de la imagen y tumor retroperitoneal (leiomioma retroperitoneal) a la derecha de la imagen.

Fuente: fotografía tomada por los autores.

Cumplimiento de normas éticas

Consentimiento informado: Se obtuvo el consentimiento informado y la autorización de la paciente para la publicación de las imágenes, garantizando la protección de su confidencialidad e intimidad.

Conflictos de interés: Los autores manifestaron no tener ningún conflicto de interés.

Uso de Inteligencia Artificial: Los autores declararon que en la realización de este trabajo no se utilizaron tecnologías asistidas por inteligencia artificial (IA), como modelos de lenguaje avanzado, chatbots o generadores de imágenes.

Fuentes de financiación: Los autores declararon ser la fuente de financiación del estudio.

Contribución de los autores

- Concepción y diseño del estudio: Franco Rafael Ruiz-Echeverría.
- Adquisición de la información y los datos: Miguel Leonardo Arias-Duarte.
- Análisis e interpretación de la información y los datos: Franco Rafael Ruiz-Echeverría, Miguel Leonardo Arias-Duarte.
- Redacción del documento: Franco Rafael Ruiz-Echeverría.
- Revisión crítica del documento: Franco Rafael Ruiz-Echeverría, Miguel Leonardo Arias-Duarte.

Referencias

- 1 Bonilla-Sepúlveda OA, Díaz-Cardona J, Restrepo-Pareja Álvaro. Degeneración sarcomatosa rápida de un leiomioma simplástico pleomórfico de útero, reporte de caso y revisión de la literatura. *Rev. Colomb Obstet Ginecol.* 2008;59:243-7.
<https://doi.org/10.18597/rcog.410>
- 2 An JY, Heo JS, Noh JH, Sohn TS, Nam SJ, Choi SH, et al. Primary malignant retroperitoneal tumors: Analysis of a single institutional experience. *Eur J Surg Oncol.* 2007;33:376-82.
<https://doi.org/10.1016/j.ejso.2006.10.019>
- 3 Poliquin V, Victory R, Vilos GA. Epidemiology, presentation, and management of retroperitoneal leiomyomata: Systematic literature review and case report. *J Minim Invasive Gynecol.* 2008;15:152-60.
<https://doi.org/10.1016/j.jmig.2007.12.009>
- 4 Velasco-García A, González-Muñoz A, Barrios JA, Mendoza-Quevedo J. Leiomioma parasitario retroperitoneal: Reporte de un caso. *Ginecol Obstet Mex.* 2022;90:538-42. <https://doi.org/10.24245/gom.v90i6.6958>
- 5 Dursun P, Salman MC, Taskiran C, Yüce K, Ayhan A. Retroperitoneal leiomyomatosis: A case report. *Int J Gynecol Cancer.* 2005;15:1222-5.
<https://doi.org/10.1111/j.1525-1438.2005.00329.x>



Disponible en:

<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=355582587016>

Cómo citar el artículo

Número completo

Más información del artículo

Página de la revista en redalyc.org

Sistema de Información Científica Redalyc
Red de revistas científicas de Acceso Abierto diamante
Infraestructura abierta no comercial propiedad de la
academia

Franco Rafael Ruiz-Echeverría, Miguel Leonardo Arias-Duarte

Leiomioma retroperitoneal
Retroperitoneal leiomyoma

Revista Colombiana de Cirugía
vol. 40, núm. 3, p. 606 - 609, 2025
Asociación Colombiana de Cirugía,

ISSN: 2011-7582

ISSN-E: 2619-6107

DOI: <https://doi.org/10.30944/20117582.2778>