

# TUMORES BENIGNOS DE VULVA

Jiménez Velázquez, Raquel; García Campaña, Encarnación; Castaño Ruíz, Isabel; Remezal Solano, Manuel ; Barceló Valcárcel, Francisco José; Aníbal Nieto Díaz  
HOSPITAL CLINICO UNIVERSITARIO VIRGEN DE LA ARRIXACA

## INTRODUCCIÓN

Los tumores de origen mesenquimático son formaciones celulares caracterizadas por un crecimiento local, lento e indefinido pero no metastatizan, por lo que su comportamiento biológico es benigno. Su origen puede variar según procedan de músculo liso, anexos cutáneos, vasos, mesenquima fibroso (Fibromas) o neuronal (Neurofibromas).

Los tumores benignos de vulva son muy raros, y entre ellos el más frecuente es el fibroma vulvar. Se presenta como una lesión única, rara vez es múltiple y no suele tener degeneración maligna.

## CASO CLÍNICO 1

Paciente de 30 años que refiere bultoma en genitales externos de un año de evolución y que ahora ha aumentado de tamaño.

A la exploración física se observan múltiples lesiones en cara externa y borde de ambos labios menores siendo el de mayor tamaño de 2-3 cm y compatibles con fibromatosis vulvar.

Se toma biopsia de vulva que se envía a anatomía patológica y que informa de pólipo fibroepitelial. Pendiente de cirugía.

## CASO CLÍNICO 2

Paciente de 64 años con antecedentes de neurofibromatosis tipo I que consulta por múltiples neurofibromas en zona perianal. Intervenida en 2013 por múltiples neurofibromas perineales. A la exploración física se observan múltiples lesiones compatibles en ambos labios mayores, alrededor de clítoris y zona anal. En quirófano se realiza exéresis de unas 90 lesiones que fueron enviadas a anatomía patológica y que informaron de neurofibromas.

Un mes posterior a la cirugía la paciente vuelve a consultar por presencia de dos nódulos vulvares, dolorosos a la palpación y que fueron biopsiados e informados como neurofibromas ulcerados. Seis meses se constata recidiva de las lesiones presentando 10-15 nódulos lisos, blandos, no dolorosos de unos 0.5-1cm de diámetro. Ante la recidiva precoz de las lesiones, se opta por actitud expectante siendo citada en consultas de ginecología oncológica en 6 meses.

## DISCUSIÓN

El neurofibroma vulvar es una lesión rara. Solamente el 18 % de las pacientes con NFI presentan afectación vulvar. Suele presentarse como lesiones múltiples pequeñas y de crecimiento lento que recidiva hasta en un 80% de los casos. La incidencia de transformación maligna es del 50% en mayores de 50 años.

El tratamiento principal consiste en la excisión quirúrgica, si bien, dado el carácter recurrente de algunos tipos, se pueden plantear otro tipo de tratamientos más agresivos.

Es necesario el conocimiento de estas lesiones para poder hacer diagnóstico diferencial con tumores malignos o cáncer de vulva.

## BIBLIOGRAFÍA

- Ana M. Gómez-Laencina, Francisco Martínez Díaz, Blanca Izquierdo Sanjuanes, Elena M. Vicente Sánchez, Rosario Fernandez Salmerón and Francisco Meseguer Peña. *Localized neurofibromatosis of the female genital system: A case report and review of the literature*. J. Obstet. Gynaecol. Res. Vol. 38, No. 6: 953–956, June 2012
- Journal of Cynecological Pathology 16:383-386. 1997 *Fibromatosis of Soft Tissue Type Involving the Female Genital Tract A Report of Two Cases*. Gunlaugur P. Nielsen, M.O. and Robert H. Young, M.o.

