



713

MIOMA CON DEGENERACIÓN MIXOIDE: EL GRAN SIMULADOR

Hospital San Martín de La Plata

Socoloff Katherine N., Reyna Estefanía, Sibello Iara, Lucero Facundo L., Leiva Luisiana C.

Argentina, Buenos Aires, La Plata

ksocoloff@gmail.com

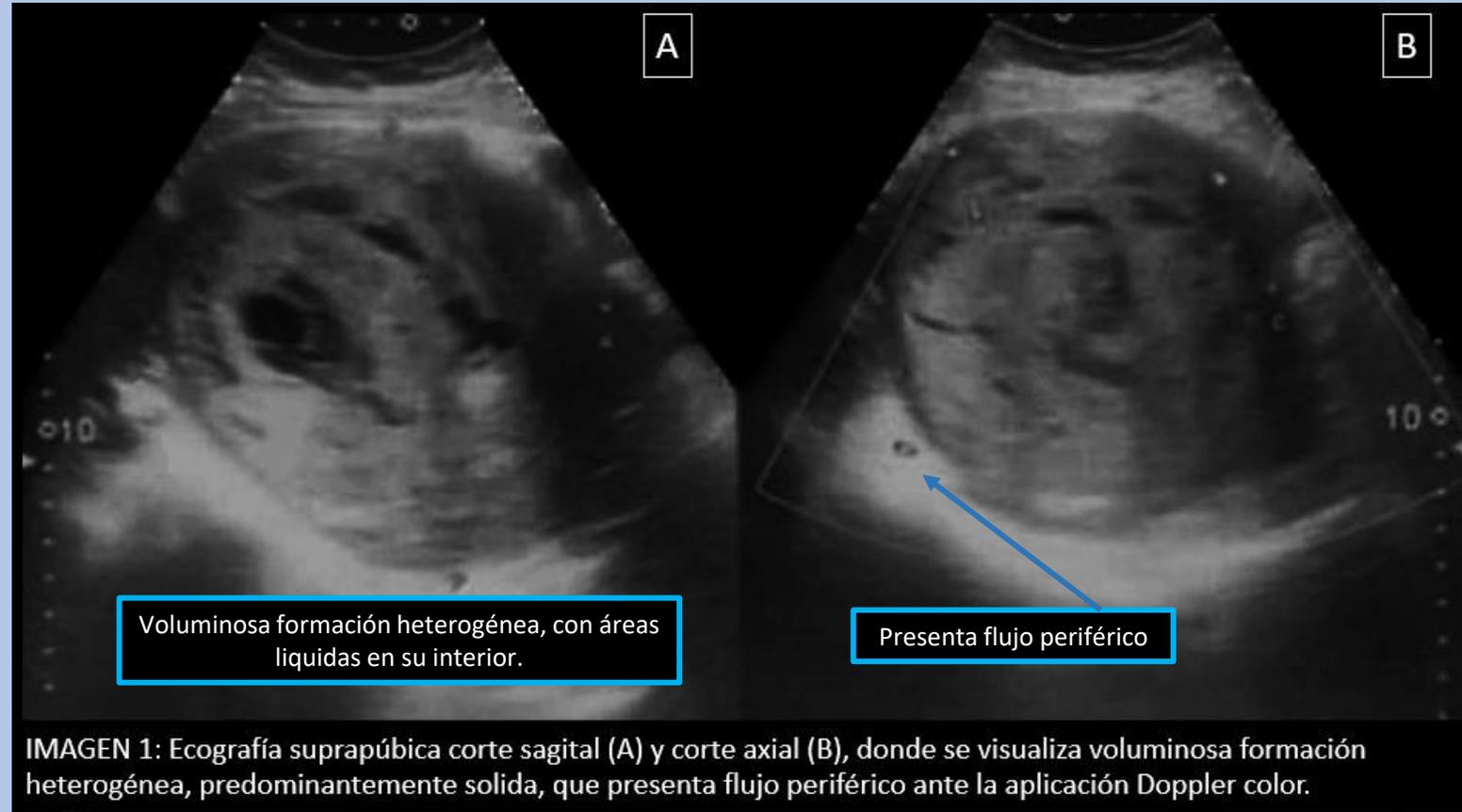
Los autores declaran no tener conflictos de intereses en el presente trabajo

PRESENTACIÓN DEL CASO

- Paciente de 56 años que acude por metrorragia.
- Se le realiza ecografía ginecológica suprapúbica y Resonancia Magnética (RM) de pelvis con contraste endovenoso (EV).
- Antecedentes: menopausia de larga data y un foco miomatoso intramural sin cambios (hace 7 años).

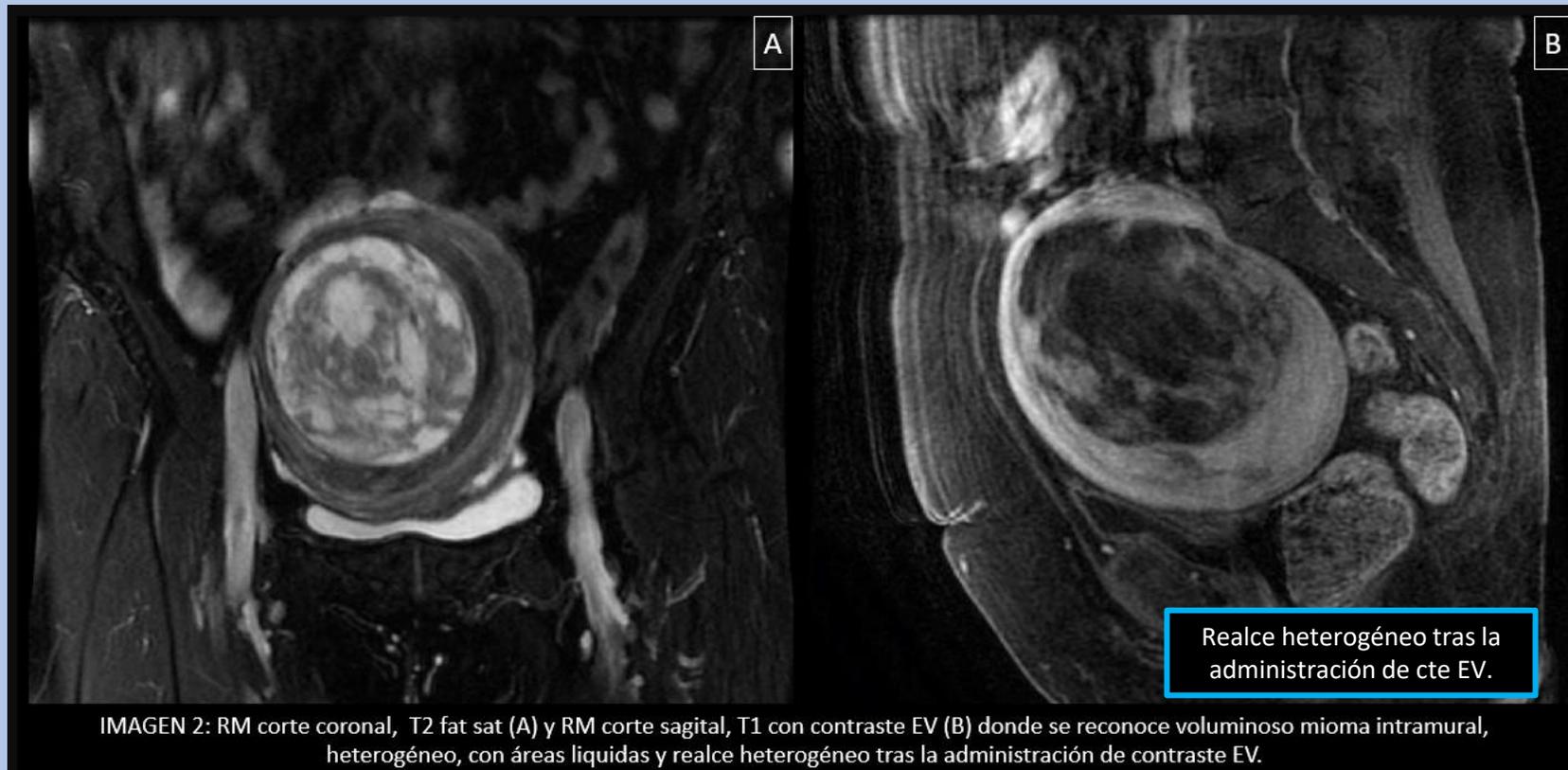
HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

Ecografía: Formación sólida voluminosa de 12 cm por 10 cm, con flujo periférico a la evaluación Doppler Color, que se interpreta como mioma intramural. No se puede descartar patología orgánica anexial.



HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

RM: **voluminoso mioma intramural**, heterogéneo, con áreas hiperintensas en T2 y realce heterogéneo tras la administración del contraste EV. No muestra signos de restricción en DWI y condiciona desplazamiento del endometrio, el cual se encontraba homogéneo y lineal. Los hallazgos descritos se interpretaron como degeneración mixoide del mioma.



DISCUSIÓN

- Los miomas son la causa más frecuente de neoplasia ginecológica benigna en edad reproductiva.
- Clínica: metrorragia, dolor pélvico, pudiendo en algunos casos causar infertilidad.
- Existen diferentes tipos de degeneración del mioma, siendo la forma más frecuente la hialina (60 %).
- Ecografía: masas hipoecoicas, sólidas.
- RM: masas de bordes bien definidos, hipointensos respecto al miometrio en las secuencias T2 y con intensa captación de contraste.

DISCUSIÓN

- La **degeneración mixoide** es poco común (12%), siendo importante su conocimiento para evitar confusiones diagnósticas.
- Ecográficamente se ven como una formación heterogénea, de difícil caracterización.
- En RM como formaciones quísticas llenas de material gelatinoso en con una intensidad de señal **muy alta** en T2 y mínimo realce tras administración de contraste EV.
- Esta degeneración puede estar presente en leiomiomas y otros tumores malignos.

CONCLUSIÓN

- Los miomas son la neoplasia ginecológica benigna más frecuente.
- Resulta fundamental conocer las distintas formas de presentación, dado que el correcto diagnóstico afecta el manejo terapéutico del paciente.
- La degeneración mixoide es poco frecuente, simulando patología maligna en la mayoría de los casos.
- La ecografía es el primer método de elección, siendo la RM el método elegido para mejor caracterización de la lesión.

BIBLIOGRAFÍA

- 1- Boada OM, Vilanova Busquets JC, Villalón M, Perez de Tudela A, Barceló Obregón J, et al. Girona/ES. 10.1594/seram2014/S-1239
- 2- Bell SW, Kempson RL, Hendrickson MR. Problematic uterine smooth muscle neoplasms. A clinicopathologic study of 213 cases. *Am J Surg Pathol.* 1994;18:535–558.
- 3- Hendrickson MR, Tavassoli FA, Kempson RL, et al. Mesenchymal tumours and related lesions. In: Tavassoli FA, Devilee P, eds. *World Health Organization Classification of Tumours: Pathology and Genetics of Tumours of the Breast and Female Genital Organs.* Lyon: IARC Press; 2003:236–243.