

CASO CLÍNICO

1. Instituto Nacional de Salud del Niño, Lima, Perú
2. Facultad de Medicina, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú
 - a. Médico Cirujano, Especialista en Ginecología y Obstetricia, Jefe del Servicio de Ginecología. ORCID: 0000-0002-9362-8504
 - b. Médico Cirujano, Especialista en Ginecología y Obstetricia. ORCID: 0000-0002-6928-4377
 - c. Médico Cirujano, Especialista en Anatomía Patológica, Departamento Académico de Patología. ORCID: 0000-0001-9896-2707

Fuente de financiamiento: Recursos propios

Conflicto de interés: Ninguno

Recibido: 12 febrero 2024

Aceptado: 9 marzo 2024

Publicación en línea: 27 junio 2024

Correspondencia:

Jorge Manuel Corimanya Paredes

📍 Calle Don Antonio Mz B 10 Urbanización

Residencial Victoria- Santiago de Surco

☎ 255-8000

✉ jmcorimanya@gmail.com

Citar como: Corimanya-Paredes JM, Urbina-Alvarez CA, Veliz-Lazo BD. Fibrolipoma vulvar pediátrico. Rev peru ginecol obstet. 2024;70(2). DOI: <https://doi.org/10.31403/rpgo.v70i2631>

Fibrolipoma vulvar pediátrico

Pediatric vulvar fibrolipoma

Jorge Manuel Corimanya-Paredes^{1,a}, Claudia Aracelli Urbina-Alvarez^{1,b}, Betty Delfina Veliz-Lazo^{2,c}

DOI: <https://doi.org/10.31403/rpgo.v70i2631>

RESUMEN

Los fibrolipomas han sido descritos como subtipos histológicos del lipoma, son poco frecuentes y se los considera neoplasias benignas mesenquimales. Se caracterizan por ser tumoraciones que ocupan el plano subcutáneo y pueden aparecer en diferentes partes del cuerpo, pudiendo tener forma redonda, ovalada o multilobulada. Existe poca literatura sobre esta entidad clínica y no se ha informado su ocurrencia en la edad pediátrica. Se presenta el caso de una tumoración vulvar gigante en una niña de 2 años que fue intervenida quirúrgicamente luego de un estudio minucioso apoyado por ultrasonido Doppler y cuyo resultado histopatológico informó la presencia de tejido adiposo maduro con tractos fibrosos, concluyéndose con el diagnóstico de fibrolipoma de la vulva

Palabras clave. Vulva, fibrolipoma, Niña, prepubertad

ABSTRACT

Fibrolipomas have been described as histologic subtypes of lipoma, which are rare and are considered benign mesenchymal neoplasms. They are characterized as tumors that occupy the subcutaneous plane and can appear in different parts of the body and can be round, oval or multilobulated. There is little literature on this clinical entity and its occurrence in pediatric age has not been reported. We present the case of a giant vulvar tumor in a 2-year-old girl who underwent surgery after a thorough study supported by Doppler ultrasound and whose histopathological result reported the presence of mature adipose tissue with fibrous tracts, concluding with the diagnosis of fibrolipoma of the vulva.

Key words: Vulva, fibrolipoma, Girl, prepuberty

INTRODUCCIÓN

Los lipomas son los tumores benignos de tejidos blandos que se presentan con mayor frecuencia, siendo el subtipo histológico denominado fibrolipoma de presentación excepcional⁽¹⁾. Los lipomas vulvares son rara vez informados⁽²⁾. En los adultos, los tumores lipomatosos son los tumores mesenquimales más comunes, pero en la población pediátrica representan menos del 10% de los tumores de tejidos blandos⁽³⁾. Se ha informado la presencia de fibrolipomas en diferentes partes del cuerpo en la población pediátrica y generalmente en zonas de tejido adiposo de cuello y tronco, siendo peculiar encontrar dicho tumor en zonas como la nasofaringe⁽⁴⁾, en los párpados, orejas, labios, en áreas internas como el esófago o el peritoneo e incluso un tumor gigante intratorácico en adolescente de 15 años⁽⁵⁾.

Aunque rara vez se observa masas lipomatosas en la vulva, los lipomas vulvares deben considerarse en el diagnóstico diferencial de las masas vulvares⁽⁶⁾.

El diagnóstico clínico se confirma por la descripción histopatológica de la pieza quirúrgica después de ser extirpada, como una considerable colección de tejido conectivo fibroso con tejido adiposo⁽⁷⁾.

La etiología de los lipomas no ha sido dilucidada, pero hay informes de que el trauma y los reordenamientos genéticos pueden estar involucrados en su desarrollo. Suelen tener un curso clínico benigno caracterizado por crecimiento lento de una masa localizada con poca sintomatología⁽⁸⁾.

COMUNICACIÓN DEL CASO

Una niña de 2 años procedente de Zorritos, Tumbes, en la costa norte del Perú, fue traída a consulta por presentar tumoración en genitales, no dolorosa y no sangrante, con un tiempo de enfermedad de aproximadamente 2 años. Ella fue producto de una tercera gestación; nació de parto eutócico y había recibido vacunación completa. Negó antecedentes patológicos.

Al examen físico era una lactante de 9,800 g de peso en regular estado general, de nutrición e hidratación. En el examen ginecológico preferencial se encontró mamas en estadio Tanner I, genitales externos con vello púbico en estadio Tanner I. Mostró tumoración vulvar de 7 x 5 x 4 cm adyacente al labio mayor izquierdo, con vascularidad no pulsátil, orificio vaginal permeable, eritema vestibular y perineal; resto de órganos sin alteraciones. Se le realizó ecografía Doppler de partes blandas, encontrándose en región vulvar izquierda imagen isoecogénica de 7,02 cm

FIGURA 1. TUMORACIÓN VULVAR DE 7 x 5 x 4 CM, ADYACENTE A LABIO MAYOR IZQUIERDO CON VASCULARIDAD NO PULSÁTIL.

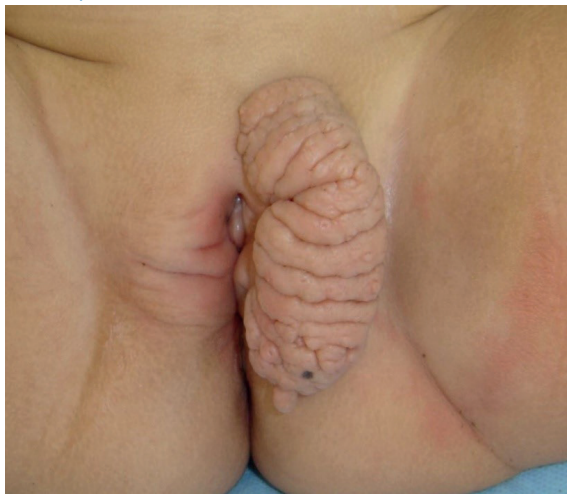
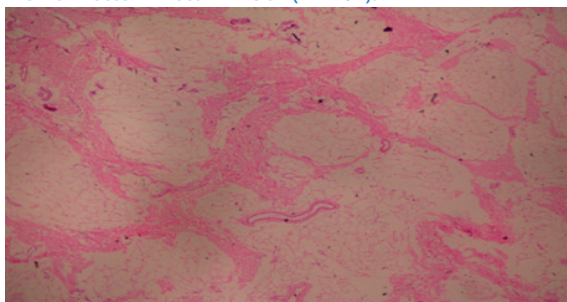


FIGURA 2. TEJIDO ADIPOSITO MADURO CON TRABÉCULAS DE TEJIDO FIBROCONNECTIVO Y FOCOS DE VASCULARIZACIÓN (HE 10X).



x 0,97 cm de longitud. Al Doppler power no se evidenció flujo y en el Doppler color se identificó arteria y vena en la parte inferior que irrigaba la lesión con una velocidad sistólica de 7,7 cm/seg, con índice de resistencia 0,80.

Fue sometida a intervención quirúrgica con el diagnóstico de tumor vulvar de etiología a determinar, realizándose exéresis del tumor. Recibió antibióticos y analgésicos posterior a la operación y a los dos días fue dada de alta, con evolución favorable.

FIGURA 3. TEJIDO ADIPOSITO MADURO CON PRESENCIA DE TRACTOS DE TEJIDO FIBROCONNECTIVO QUE LO DIVIDE EN LÓBULOS BIEN DELIMITADOS (TRICRÓMICA DE MASSON 10X).

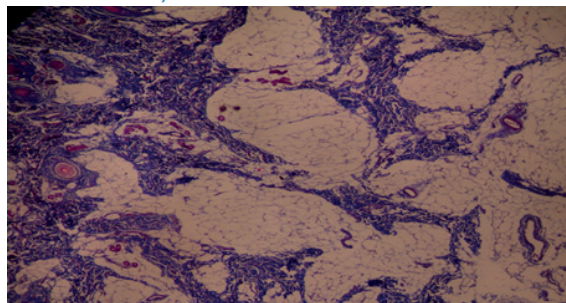


FIGURA 4. ULTRASONOGRAFÍA QUE MUESTRA UNA IMAGEN ISOECOGÉNICA DE 7,02 CM x 0,97 CM LOCALIZADA EN LA REGIÓN VULVAR IZQUIERDA.

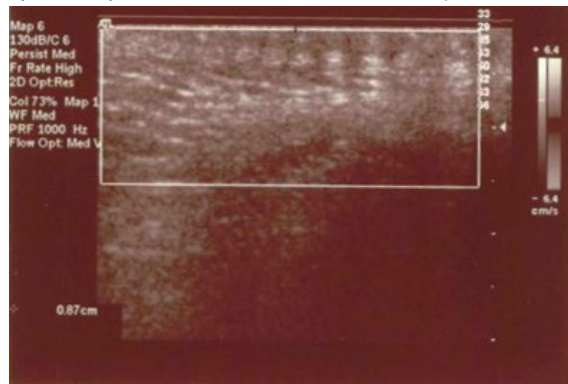
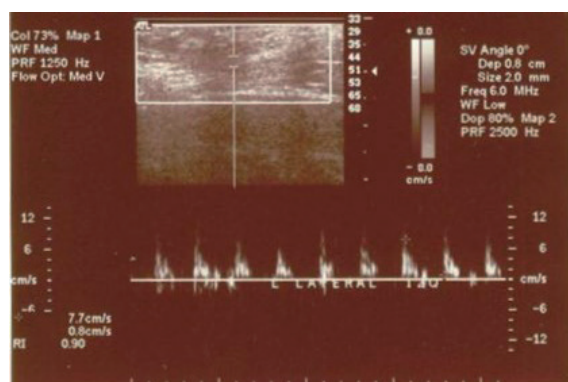


FIGURA 5. LA ULTRASONOGRAFÍA CON FLUJOMETRÍA DOPPLER COLOR IDENTIFICA ARTERIA Y VENA EN LA PARTE INFERIOR, QUE IRRIGA A LA LESIÓN CON UNA VELOCIDAD SISTÓLICA DE 7,7 CM/SEG E ÍNDICE DE RESISTENCIA DE 0,80.





El resultado de anatomía patológica describió una tumoración cubierta por piel rugosa con pliegues de 6 x 3 x 2 cm en la superficie; al corte mostró tejido adiposo. El estudio histológico fue fibrolipoma.

DISCUSIÓN

Los fibrolipomas son tumores de presentación muy infrecuente y al ser asintomáticos suelen crecer sin necesidad de atención médica hasta que alcanzan un tamaño que deforma la anatomía, como en el presente caso, que no se diferencia a aquellos informados en mujeres adultas⁽¹⁾. La presencia de lipomas vulvares en sus diferentes variedades es poco frecuente en lactantes y no existen informes sobre fibrolipomas en vulva en niñas⁽³⁾. En casos de lipomas, el estudio con ecografía evidencia la característica de la tumoración, como en el presente caso, con vascularidad normal e irrigación única al Doppler, que lo diferenció de los hemangiomas⁽⁹⁾. En este caso, el índice de resistencia de 0,8 excluyó la posibilidad de una patología maligna.

En los casos de fibrolipomas en diferentes zonas, la indicación quirúrgica es determinante para aislar el tejido, inclusive en las pacientes pediátricas y con lesiones intratorácicas e intrabdominales. Siguiendo este criterio, se realizó en nuestra paciente la exéresis quirúrgica sin mayores complicaciones y recuperación en un corto tiempo⁽⁵⁾.

En cuanto a la histología, se encontraron las conocidas bandas de tejido fibroso maduro que atraviesan los lóbulos de grasa, como se menciona en la bibliografía⁽⁴⁾.

En nuestro caso, la concentración de agregados de tejido adiposo fue similar a las de las trabéculas fibrosas, hallándose verdaderos lóbulos de grasa entre haces fibrosos continuos a lo largo del tumor.

En conclusión, dentro del diagnóstico diferencial de los tumores de la vulva en la edad pediátrica debe considerarse la posibilidad de esta tumoración y seguirse los protocolos que incluyan el estudio de imágenes, la intervención quirúrgica y el estudio histopatológico que confirmen el diagnóstico.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Celio-Mancera J, Altamirano-Arcos CA, Sánchez BYA, Romero AL, Gutiérrez MÁB, Vargas-Téllez E. Fibrolipoma perineal gigante de presentación atípica. Reporte de un caso. *Cirugía Plástica*. 23 de agosto de 2016;27(1):28-30.
2. Lee JH, Chung SM. Large Vulvar Lipoma in an Adolescent: A Case Report. *J Korean Med Sci*. 2008;23(4):744. doi: 10.3346/jkms.2008.23.4.744
3. Ozsen M, Yalcinkaya U, Yazici Z, Sarisozen MB. Lipomatous tumors in pediatric patients: a retrospective analysis of 50 cases. *Turk J Pathol [Internet]*. 2019 [citado 10 de enero de 2024]. <http://www.turkjpath.org/doi.php?doi=10.5146/tjpath.2019.01464>
4. Sethia R, Rawlins KW, Aljasser A, Nogan S, Elmaraghy CA, Wiet GJ. Pediatric nasopharyngeal fibrolipoma: A case report and review of the literature. *Int J Pediatr Otorhinolaryngol*. octubre de 2019;125:103-6. DOI: 10.1016/j.ijporl.2019.06.024
5. Wang G, Wu C, Wang Y, Dai J. A girl with a giant fibrolipoma in her thoracic cavity: a rare case report. *J Med Case Reports*. Dec 2019;13(1):140. DOI: 10.1186/s13256-019-2032-9
6. Lowry DLB, Guido RS. The Vulvar Mass in the Prepubertal Child. *J Pediatr Adolesc Gynecol*. 2000;May(13):758-78. DOI: 10.1016/s1083-3188(00)00007-3
7. Field LM. A Giant Pendulous Fibrolipoma. *J Dermatol Surg Oncol*. Enero de 1982;8(1):54-5. DOI: 10.1111/j.1524-4725.1982.tb00235.x
8. Jóźwik M, Kołodziejczak M, Klonowska-Dziatkiewicz E, Jóźwik M. Giant Vulvar Lipoma in an Adolescent Girl: A Case Study and Literature Review. *J Pediatr Adolesc Gynecol*. octubre de 2014;27(5):e117-9. DOI: 10.1016/j.jpag.2013.09.001
9. Moshref LH, Malaekah H. A Large Lipoma of the Labia Majora. *Cureus [Internet]*. 30 de noviembre de 2021 [citado 18 de agosto de 2023]. <https://www.cureus.com/articles/78863-a-large-lipoma-of-the-labia-majora> doi: 10.7759/cureus.20066