

# LEIOMIOMATOSIS PERITONEAL DISEMINADA. *Un diagnóstico complejo.*

**Introducción:** La leiomiomatosis peritoneal diseminada es una patología no frecuente y de difícil diagnóstico por presentar sintomatología inespecífica. A nivel internacional son escasos los reportes encontrados (aproximadamente 150 casos) y a nivel nacional no se tiene una cifra exacta de su prevalencia. Su etiología aun es desconocida y el cuadro clínico se caracteriza por ser impreciso y la mayoría de veces se diagnostica en el transoperatorio, ya sea por vía laparoscópica o laparotomía exploradora.

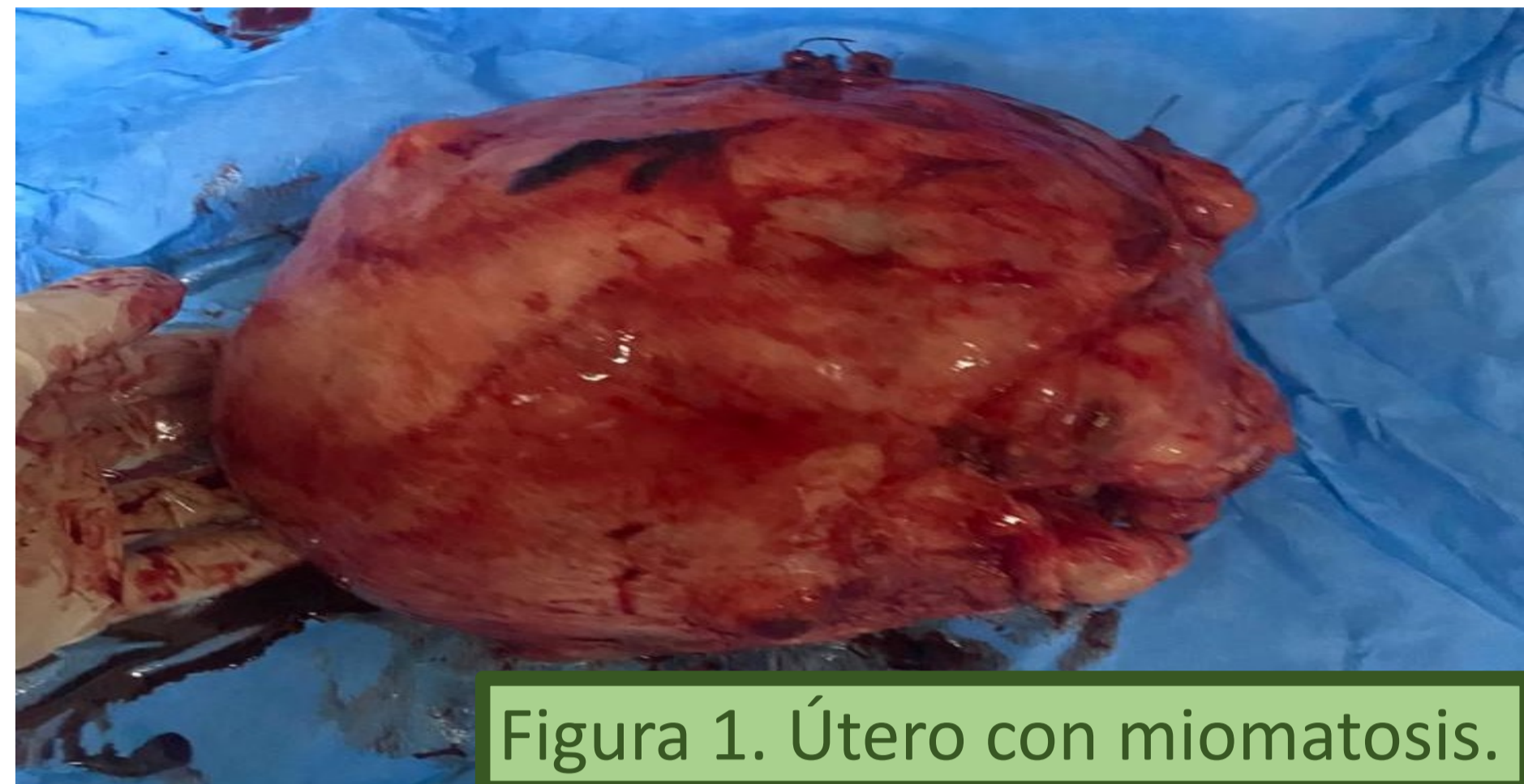


Figura 1. Útero con miomatosis.

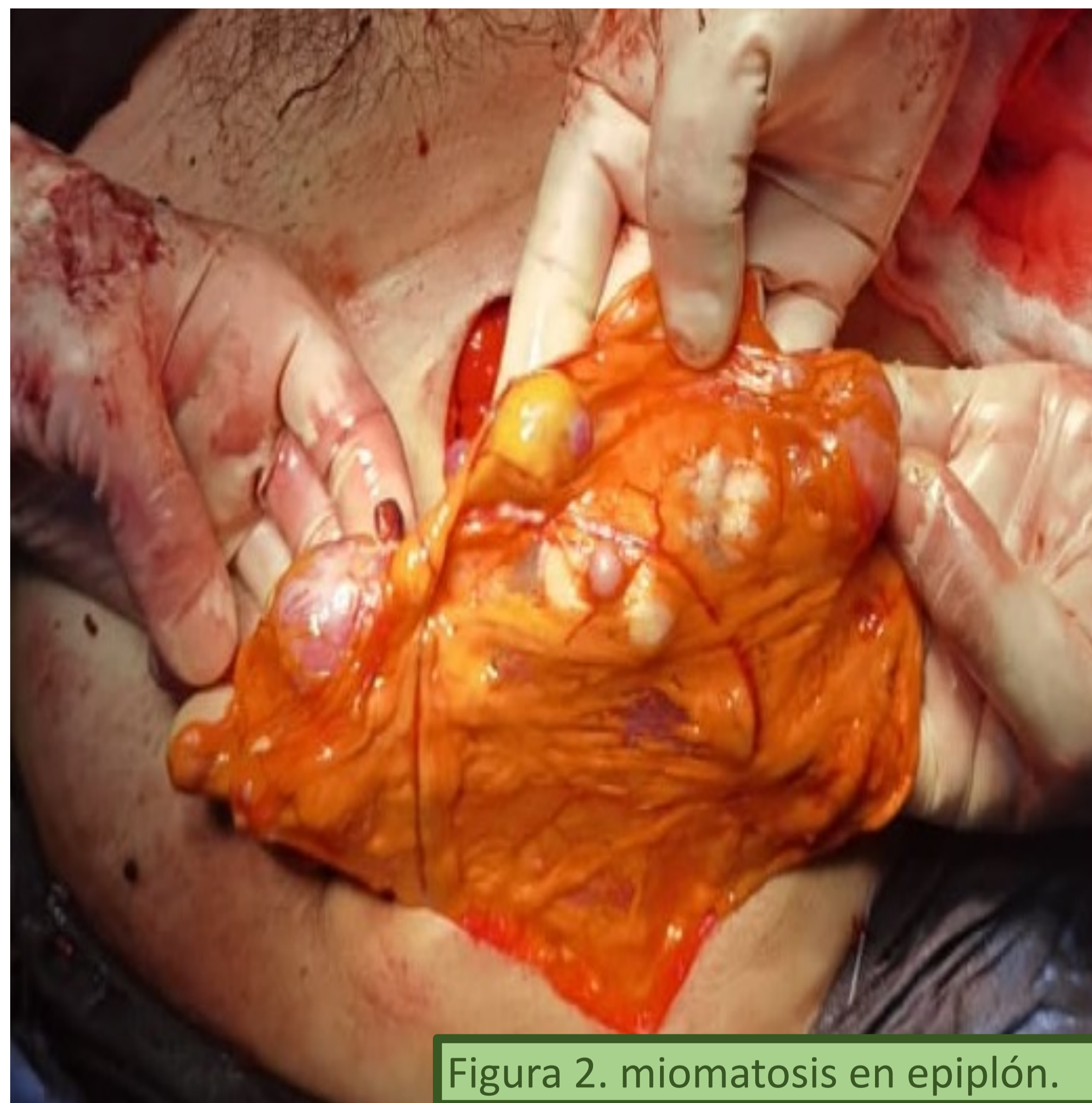


Figura 2. miomatosis en epiplón.

**Caso clínico:** Mujer de 47 años, con menarca a los 14 años, nuligesta, ciclos irregulares, sin uso de método de planificación familiar, antecedentes heredofamiliares para diabetes mellitus, sin antecedentes personales de importancia. Presenta periodos irregulares aumentados en cantidad y frecuencia, de 2 años de evolución, dolor abdominal crónico y difuso a nivel suprapúbico. En la exploración física abdomen con masa palpable delimitada hasta apéndice xifoides, blanda, no móvil, dolor a la palpación profunda, tacto vaginal sin alteraciones.

**Protocolo de estudio:** Ultrasonido con útero de 18.3 X 10.7X 13.8 cm, con múltiples imágenes hipoecoicas de 1 cm hasta 10 cm, endometrio de 6 mm, ovarios sin alteraciones. Presencia de miomatosis uterina. Se complementa protocolo de estudio con citología cervical sin alteraciones, biopsia de endometrio no se realiza por dificultad técnica.

Se realiza histerectomía total abdominal. Reportándose los siguientes hallazgos: útero de aproximadamente 20 x 20 cm, múltiples miomas en cara anterior, cara posterior, ligamento ancho, cardinales, de 5 x 4 cm, peso de la pieza 2290 gramos, múltiples masas a nivel de epiplón y peritoneo la más pequeña de 0.8 cm y el mayor de 3 cm.

**Reporte histopatológico:** útero de 20 x 20 x 8 cm, peso de 2290 gramos, cavidad uterina con múltiples nódulos de 1 cm el menor y el mayor de 14 x 8 cm, múltiples nódulos en epiplón y peritoneo de consistencia firme el menor de 0.8 cm y el mayor de 3 cm, compatibles con los diagnósticos de leiomiomas intramurales y leiomioma en múltiples fragmentos de epiplón y peritoneo.

**Discusión:** La Leiomiomatosis peritoneal diseminada a tiende a generar lesiones por hiperplasia de musculo liso en lugares como peritoneo, epiplón y ligamentos. El diagnóstico definitivo se realiza por histopatología y/o inmunohistoquímica. Aunque normalmente se trata de una enfermedad benigna, se ha descrito la progresión hacia la malignidad en un 3-5% de los casos. El diagnóstico diferencial se establece principalmente con la leiomiosarcomatosis, la carcinomatosis peritoneal y los linfomas. El manejo definitivo es la remoción de cada una de las lesiones y la vigilancia.

**Conclusiones:** La leiomiomatosis peritoneal diseminada es una patología de difícil diagnóstico que se caracteriza por dolor pélvico crónico únicamente, que aún con los estudios de imagen no se identifica con facilidad, generalmente es un hallazgo en el transoperatorio, como lo fue en este caso. El diagnóstico definitivo se hizo por histopatología. El tratamiento consiste en la resección quirúrgica de todas las lesiones y el seguimiento de la paciente por el riesgo de malignidad.



Figura 3. miomas extraídos de epiplón, ligamento anchos y cardinales.