

A PROPÓSITO DE UN CASO: SOSPECHA HISTOLÓGICA DE LEIOMIOSARCOMA RADIOINDUCIDO VULVAR Y RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO

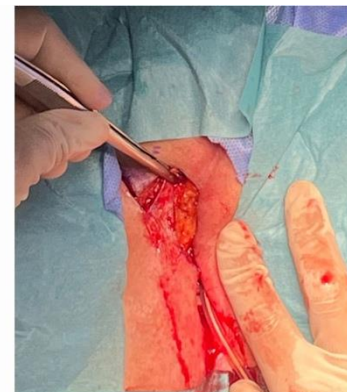
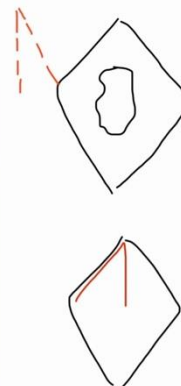
García Pérez M, Quintana Coronado G, Rodríguez Candón T, López González E, Gasca Collado I
Hospital Universitario Virgen de Valme, Sevilla

OBJETIVOS

Presentamos un caso excepcional de **sospecha anatomopatológica de leiomiosarcoma vulvar radioinducido** en una paciente de 63 años previamente tratada de carcinoma epidermoide vulvar y su manejo al tratarse de una paciente reintervenida.

RESULTADOS

La **inmunohistoquímica** confirmó la **diferenciación muscular** y descartó recidiva de carcinoma epidermoide. La latencia de 7 años tras la RT, junto con la histología distinta al tumor inicial, apoyaron la clasificación como sarcoma radioinducido. Se discutió en Comité de Tumores y se propuso **exéresis amplia con colgajo reconstructivo** a principios de septiembre de 2025.



MÉTODOS

Paciente en seguimiento prolongado por **liquen escleroso vulvar**

2018 carcinoma epidermoide vulvar → hemivulvectomía radical y linfadenectomía bilateral, RT adyuvante por lesión próxima a margen

2021 carcinoma escamoso bien diferenciado pT1a → exéresis, respetando márgenes

2025 sarcoma fusocelular pleomórfico de alto grado con diferenciación muscular lisa, sugestivo de leiomiosarcoma radioinducido.

CONCLUSIONES

El **leiomiosarcoma vulvar radioinducido** constituye una entidad excepcional, cuyo diagnóstico requiere un alto grado de sospecha clínica e interpretación anatomopatológica precisa. Este caso refuerza la necesidad de considerar sarcomas en el **diagnóstico diferencial de lesiones vulvares en pacientes previamente irradiadas**. Dada **alta probabilidad de recaída en pacientes con cáncer de vulva** y **dificultad** para conseguir márgenes libres y adecuada cicatrización por la escasez de tejido, **recurrir a colgajos cutáneos simples** amplía la posibilidad de manejo en esta patología.