

Angioleiomioma anal. Una rara localización

Anal angioleiomioma. A rare location

Ricardo Villalón C.¹, Ignacio Maldonado S.² y Paulina Contreras³

¹Unidad de Coloproctología,
Clínica Dávila. Santiago, Chile.

²Unidad de Imagenología,
Clínica Dávila. Santiago, Chile.

³Residente de Cirugía General,
Universidad de los Andes.
Santiago, Chile.

Hombre 55 años. Derivado desde Urología por masa anal, asintomático. Al examen anal destaca abombamiento perianal izquierdo, TR: lesión tumoral de 4 cm de diámetro en espesor esfinteriano, semimóvil, indoloro. RM pelvis (Figura 1) describe

lesión sólida (*) centrada en el plano interesfintérico perianal izquierdo, abomba ambos esfínteres anales, no infiltrativo. Al estudio funcional (C) y contraste endovenoso (D) exhibe acentuada restricción en difusión y realce por el contraste, que sugiere

Recepción 2019-08-08,
aceptado 2019-08-08

Correspondencia a:
Dr. Ricardo Villalón C.
revc73@gmail.com

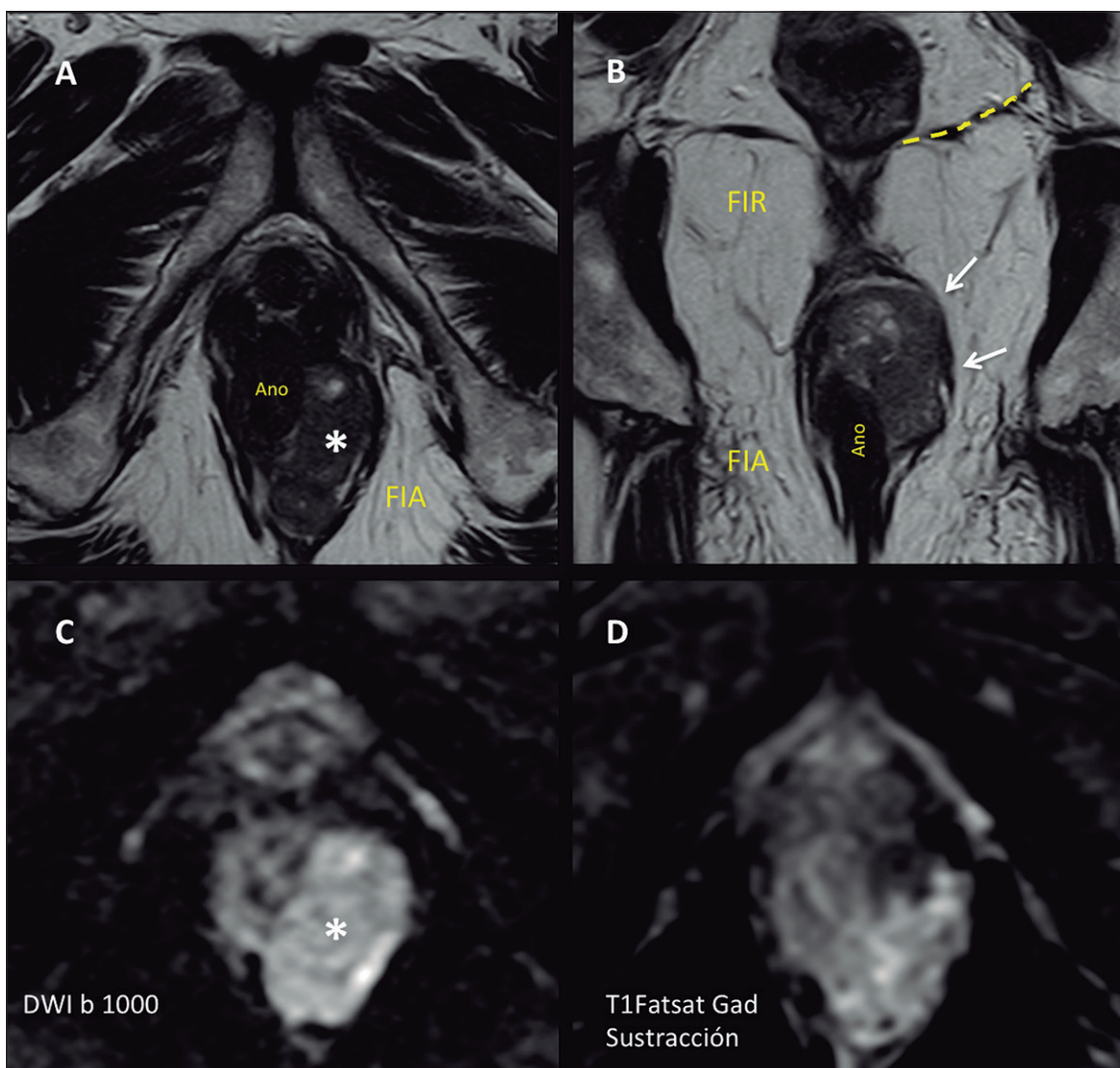


Figura 1.



Figura 2.



Figura 3.

re lesión hipervascular de alta celularidad. Estudio colonoscópico sin lesiones y TC tórax, abdomen y pelvis sin evidencias de diseminación.

Se realizó resección quirúrgica bajo anestesia raquídea, encontrándose masa gomosa, multilobulada, interesfinteriana no infiltrativa, siendo resecada íntegramente (Figura 2, 3). Evolución satisfactoria.

Los hallazgos de anatomía patológica confirman un angioleiomioma.

Los angioleiomiomas son tumores benignos, muy infrecuentes y solitarios, que se originan en la vasculatura del músculo liso. Se presentan en cualquier parte del cuerpo, aunque más frecuentemente en extremidades inferiores¹. La localización gastrointestinal es rarísima y en la región anorrectal constituyen el 3% de todos los tumores gastroin-

testinales benignos de músculos lisos². No hemos encontrado publicaciones en región perianal. La resección quirúrgica es el tratamiento de elección^{2,3} y la malignización a leiomiosarcoma es infrecuente^{4,5}.

Responsabilidades éticas

Protección de personas y animales. Los autores declaran que para esta investigación no se han realizado experimentos en seres humanos ni en animales.

Confidencialidad de los datos. Los autores declaran que en este artículo no aparecen datos de pacientes.

Conflictos de interés: no hay.

Bibliografía

1. Woo KS, Kim SH, Kim HS, Cho PD. Clinical Experience with Treatment of Angioleiomyoma. *Archives of Plastic Surgery*. 2014;41:374-8.
2. Stanojević GZ, Mihailović DS, Nestorović MD, Radojković MD, Jovanović MM, Stojanović MP, et al. Case of rectal angioleiomyoma in a female patient. *World J Gastroenterol*. 2013;19(13):2114-7.
3. Hachisuga T, Hashimoto H, Enjoji M. Angioleiomyoma: a clinicopathologic reappraisal of 562 cases. *Cancer* 1984;54:126-30.
4. Russell WO, Cohen J, Enzinger F, Hajdu SI, Heise H, Martin RG, et al. A clinical and pathological staging system for soft tissue sarcomas. *Cancer* 1977;40:1562-70.
5. Ramesh, Annapureddy, Khan, Stuaría. Angioleiomyoma: A clinical, pathological and radiological review. *Int J Clin Pract* 2004;58:587-91.