

## PÓLIPO FIBROEPITELIAL VULVAR

Olid Moreno M.I., Luengo Tabernero A, Galván León M.J., Martín García A, Morgado Estepa C, Perez Caparrós M.D.  
Hospital de Mérida (Badajoz)

### INTRODUCCIÓN

Los tumores benignos de tejido conectivo son poco habituales en ginecología. El más frecuente es el pólipo fibroepitelial también conocido como acrocordón o apéndice cutáneo.

Su localización principal son las áreas de roce como la axila y el cuello, siendo posibles, aunque poco frecuentes, en región anal, vulvovaginal u oral.



### CASO CLÍNICO

Mujer de 26 años, nuligesta, sin antecedentes clínicos de interés, que es remitida al servicio de urgencias por una tumoración vulvar de aparición tres meses atrás y posterior rápido crecimiento. La paciente se mostraba preocupada al haber comenzado a sangrar tras depilación con cuchilla.

A la exploración física presenta tumoración de 20 cm, dependiente del labio mayor derecho, de contorno irregular y color violáceo con sangrado activo en su base.

### TRATAMIENTO

Exéresis quirúrgica de la lesión y hemostasia del lecho en quirófano bajo anestesia raquídea. La evolución posterior cursa de forma favorable.

### ANATOMÍA PATOLÓGICA

Tumoración multilobulada recubierta de epidermis ligeramente hiperplásica, sin signos de infección, con amplio estroma colagenoso hipocelular, vasos ectásicos, sin atipias, compatible con Pólipo fibroepitelial gigante.



### CONCLUSIONES

- El pólipo fibroepitelial vulvar gigante es un tumor benigno que requiere su exéresis completa.
- El diagnóstico diferencial de estos pólipos debe incluir: neurofibromatosis, nevus, tumor de Pinkus, quertosis seborreica y el condiloma gigante de Buschke-Lowenstein.