

CASO CLÍNICO: PÓLIPO FIBROEPITELIAL VAGINAL

Judit Martínez, Cristina Martí, Marta Camacho, Laura Ribera, Marta del Pino, Aureli Torné

ANTECEDENTES

♀ 65 años. Sin antecedentes patológicos relevantes

AGO: TPAL 0000. Menopausia 51a. ACOs durante 2a. No THS. Citología 2015 normal

MOTIVO DE CONSULTA: Diagnóstico de pólipo cervical en contexto de autopalpación de bulto genital

EXPLORACIÓN

ESPECULOSCOPIA: Tumoración polipoidea, elástica de 5 x 3 cm con pedículo de 8 mm que depende de pared vaginal derecha

COLPOSCOPIA: ZT tipo 3 sin lesiones en cérvix. No blanqueamiento con acético y lugol positivo



CITOLOGÍA/VPH-AR: Negativos. **BIOPSIA:** Pólipo fibroepitelial (FEP) sin displasia

RESULTADOS

ORIENTACIÓN DIAGNÓSTICA: FEP de origen vaginal

TRATAMIENTO: Polipsectomía vaginal

ANATOMÍA PATOLÓGICA: confirma FEP, sin signos de malignidad

SEGUIMIENTO: alta del servicio y controles con su ginecólogo

DISCUSIÓN

FEP vaginal

- Lesión **reactiva** benigna
- **INFLUENCIA HORMONAL** →
 1. Más frecuente en mujeres en edad reproductiva
 2. Factores de riesgo: Gestación (15%) y la THS
 3. RE y RP positivos en las células estromales

- DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL:

- Condilomas
- FEP cervicales
- Procesos neoformativos: sarcoma Botryoides, miofibroblastoma cervicovaginal superficial, angiomixoma agresivo, angiomiofibroblastoma.

- ESTUDIO HISTOLÓGICO (confirmar)

FEP:

- Células fusiformes, estrelladas, multinucleadas o núcleos multilobulados. Hasta unión d-e. No zona Grenz
- Estroma fibroso/edematoso/mixto
- Recubierto de epitelio escamoso benigno

Ocasionalmente...

FEP PSEUDOSARCOMATOSO:

- Estroma hiper celular, atipia citológica, incremento de mitosis +/- mitosis atípicas
- IHF ±: Vimentina, Desmina, Actina, Ki-67↑↑, CD10+

BENIGNO

SARCOMA BOTRYOIDES:

- Rabdomioblastos con diferenciación variable
- Estroma mixoide laxo
- Típica "Cambium layer" subepitelial

Y otros procesos neoformativos

BIBLIOGRAFÍA

- McCluggage WG. A review and update of morphologically bland vulvovaginal mesenchymal lesions. Int J Gynecol Pathol. Gynecol Pathol. 2005 Jan;24(1):26-38.
- Bernal KL, Fahmy L, Remmenga S, Bridge J, Baker J. Embryonal rhabdomyosarcoma (sarcoma botryoides) of the cervix presenting as a cervical polyp treated with fertility-sparing surgery and adjuvant chemotherapy. Gynecol Onco. 2004 Oct;95(1):243-6. (<https://doi.org/10.1016/j.ygyno.2004.06.049>)
- Sharma S, Albertazzi P, Richmond I. Vaginal polyps and hormones – is there a link? A case series. Maturitas. 2006 Feb 20;53(3):351-5.