

# Lipoma vulvar: reporte de caso

HÉCTOR CANTELE<sup>1</sup>, INÉS VILLEGAS<sup>2</sup>, MIGUEL VASSALLO<sup>1</sup>

## Resumen:

La vulva es un sitio poco común para el desarrollo de lipomas. Se han informado pocos casos en la literatura. Presentamos el caso de una paciente de 61 años con antecedente de aparente resección de quiste de Bartholino izquierdo con persistencia de la masa vulvar posterior a la cirugía realizada. Se realizó exéresis completa de la lesión y la evaluación histológica confirmó el diagnóstico de lipoma.

**Palabras clave:** vulva, lipoma, tumor benigno, Bartholino.

## Vulvar lipoma: case report

### Summary

The vulva is an uncommon site for the development of lipomas. Few cases have been reported in the literature. We present the case of a 61 year old patient with a history of apparent resection of a left Bartholino cyst with persistence of the vulvar mass after surgery. Complete excision of the injury was performed and the histological evaluation confirmed the diagnosis of lipoma.

**Key words:** Vulva, Lipoma, Benign tumor, Bartholino

1. Cirujano general. Profesor Titular  
Escuela de Medicina Luis Razetti.  
Hospital Universitario de Caracas.  
UCV. Clínica Santa Sofía.  
Venezuela.

2. Cirujano general. Hospital  
Universitario de Caracas. UCV.  
Clínica Santa Sofía. Venezuela.

Autor para correspondencia:  
Héctor Cantele  
e-mail: drhcantele@yahoo.es

Recibido: 23/01/2021  
Aceptado: 01/04/2021

## Introducción

Los lipomas son los tumores más frecuentes de tejidos blandos, cuya distribución anatómica más común es el cuello, dorso, hombros, abdomen y extremidades. La localización en la vulva es poco frecuente por lo que se describen pocos casos en la literatura<sup>1-3</sup>.

En la vulva pueden presentarse diferentes lesiones en forma de masa, dentro de ellos el quiste de Bartholino, hemangioma, fibroma y aunque muy raro, lipoma<sup>2</sup>.

El lipoma vulvar se ubica en el tejido adiposo de los labios mayores o en la región inferior de la fosa isquiorectal. Por su muy poca incidencia, se requiere de biopsia para su diagnóstico<sup>4</sup>.

Documentamos un caso de lipoma vulvar de una mujer de 61 años, y presentamos una revisión de la literatura mundial.

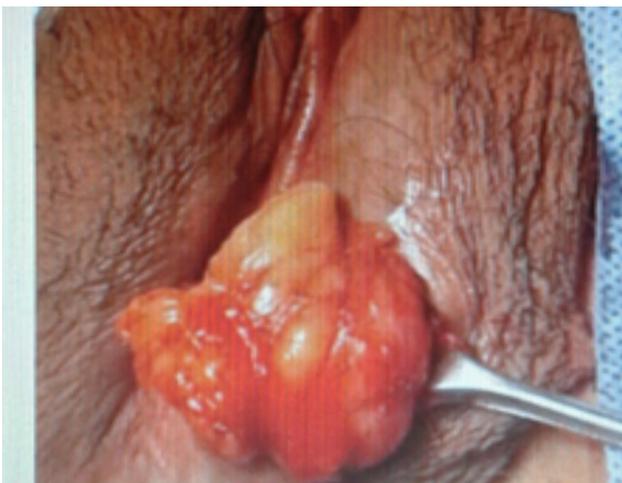
## CASO CLÍNICO

### Caso clínico

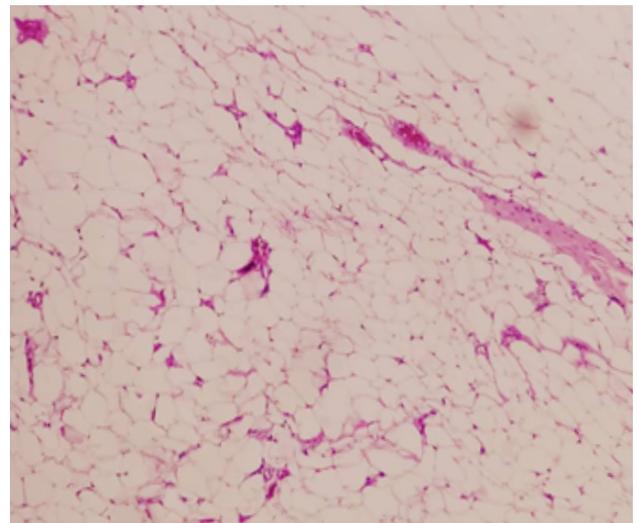
Se trata de paciente femenina de 61 años, quien refiere antecedente de resección quirúrgica de quiste de Bartholino izquierdo 5 años previos, con persistencia de aumento de volumen ipsilateral, motivo por el cual acude a la consulta. La exploración física reveló una masa de 8 cm de diámetro, de consistencia blanda, móvil, no dolorosa, en el labio mayor izquierdo (Figura 1). Fue llevada a mesa operatoria y se realizó exéresis completa de la lesión (Figura 2). El estudio histológico de los cortes demostró tejido amarillo, lobulado y untuoso. A la evaluación microscópica estaba constituido por tejido adiposo maduro, vascularizado, revestido por una pseudocápsula de tejido conectivo, sin evidencia de malignidad (Figura 3).



**Figura 1. Masa en el labio mayor izquierdo.**



**Figura 2. Exéresis completa de lesión**



**Figura 3. Características microscópicas de lipoma vulvar**

### Discusión

Los lipomas son los tumores más frecuentes de tejidos blandos. Consisten en células grasas intercaladas con hebras de tejido conectivo fibroso<sup>2</sup>. Rara vez se informa de su ubicación en la vulva. En una revisión de la literatura mundial, se describen escasamente 70 casos, limitados todos a informes de casos<sup>5</sup>.

Suelen encontrarse en cualquier grupo etario siendo el comprendido entre los 40 y 60 años, el más comúnmente afectado. Aunque su etiología no está claramente definida, el trauma y la obesidad parecen estar asociados en alguno de los casos<sup>1,6</sup>.

El diagnóstico generalmente se hace por examen clínico. Suele presentarse como una masa indolora, blanda, móvil, de crecimiento progresivo, que se desliza por debajo de la piel. Sin embargo, por lo raro de su ubicación, se pueden solicitar estudios diagnósticos complementarios como ecosonograma de partes blandas o resonancia magnética nuclear<sup>6</sup>. La necrosis grasa puede estar presente, modificando la presentación clínica, lo que le agrega un componente de nodularidad palpable por lo que se hace necesario excluir el diagnóstico de liposarcoma<sup>7,8</sup>.

Se debe hacer diagnóstico diferencial con quiste de la glándula de Bartholino, abscesos, quiste del canal de Nuck o con hernias<sup>2,3,5</sup>.

La resección quirúrgica completa es el tratamiento de elección en el lipoma vulvar, sin embargo, se describen tratamientos no quirúrgicos como la inyección de esteroides o la liposucción<sup>1,9</sup>. Pueden presentarse recurrencias, y en el caso de que éstas se presenten en corto tiempo se debe tener en consideración la evolución hacia una lesión maligna<sup>10</sup>.

### Conclusión

El lipoma vulvar es una entidad extremadamente rara. Nuestro caso es el primero documentado en la institución. Puede confundirse con otros tumores más comunes de la zona, por lo que un manejo adecuado incluye estudios imagenológicos, escisión quirúrgica completa y evaluación histopatológica final●

### Referencias

- 1 Jayi S, Laadioui M, El Fatemi H, *et al.* Vulvar lipoma: a case report. *J Med Case Reports* 2014;8:203. Doi:10.1186/1752-1947-8-203.
- 2 Chi-Chien C, Chi-Ming H, Chih Yi L. Atypical lipomatous tumors of the vulva. *J obstet gynecol* 2011;50:379-380.
- 3 Odoi A, Owusu-Bempah A, Dassah E *et al.* Vulvar lipoma: is it so rare?. *Gha J Med* 2011;45(3):125-7.
- 4 Reda A, Gomaa I. Vulvar lipoma: a case report. *Rev Bras Ginecol Obstet* 2018;40:674-649.
- 5 Tak Oh J, Hoon Choi S, Gui Ahn S *et al.* Vulvar lipomas children: an analysis of 7 cases. *J pediat surg* 2009;44:1920-1923.
- 6 Lopez J, Navarro P. Lipoma de Vulva. *Clin Invest Gin Obst.* 2007;34(4):154-6.
- 7 Shuang L, Haag T, McWhorter J *et al.* Unilateral giant vulvar lipoma with fat necrosis not visualized on magnetic resonance imaging *Am J Case Rep* 2019;20:1760-64.
- 8 Sherer D, Gorelick C, Wuagreich A *et al.* Sonographic findings of a large vulvar lipoma. *Ultras Obstet Gynecol* 2007;30:786-787.
- 9 Józwik M, Kolodziejczak M, Klonowska E *et al.* Giant vulvar lipoma in an adolescent girl: a case study and literature review. *J Pediatr Adolesc Gynecol* 2014;27:117-119.
- 10 Tungenwar P, Bakhshi G, Suryawanshi M *et al.* Vulvar lipoma: a rare case report. *Bombay Hosp J* 2010;52:105-107.