

# Tumor de Masson Vaginal en Paciente con Antecedente de Radioterapia Pélvica

## Instantánea Clínica

Cristina Bujeda Hernández<sup>1</sup>, Mariano Laguna Olmos<sup>1</sup> y Julia Martín Martínez<sup>1</sup>

<sup>1</sup> MIR Ginecología y Obstetricia, Hospital Universitario San Pedro, Logroño

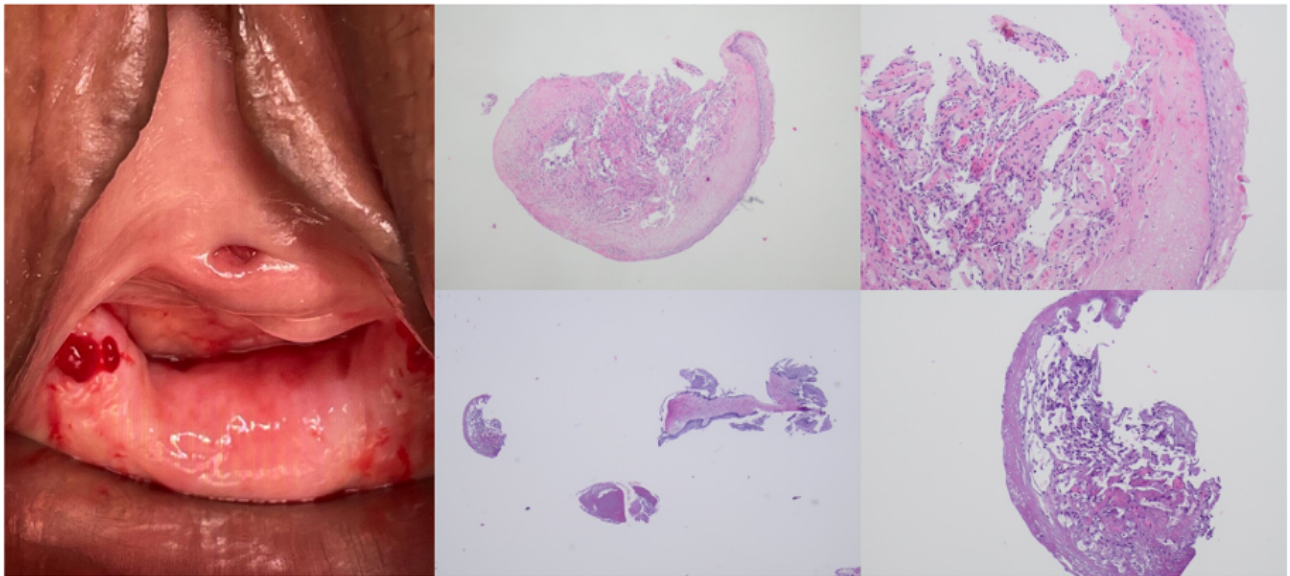
Fecha de recepción del manuscrito: 23/Diciembre/2025

Fecha de aceptación del manuscrito: 14/Abril/2026

Fecha de publicación: 16/Junio/2026

DOI: 10.5281/zenodo.20706538

Creative Commons: Esta obra está bajo una Licencia Creative Commons Atribución-No Comercial-Sin Derivadas 4.0 Internacional.



**Figura 1:** Tumor de Masson a nivel macroscópico y microscópico. A nivel microscópico se observan espacios vasculares con estructuras papilares compuestas por ejes de tejido conectivo o de fibrina revestidos por una monocapa de células endoteliales aplanadas, sin mitosis ni atipia.

**E**l tumor de Masson o hiperplasia endotelial papilar intravascular (IPEH), es una enfermedad vascular benigna y poco frecuente en la que existe una hiperplasia reactiva de las células endoteliales. Se presenta como un nódulo superficial indoloro, de coloración rojo-azulada. Su etiología es desconocida; se describe con mayor frecuencia en mujeres, y predominantemente en la tercera y cuarta décadas de vida.<sup>1</sup> Este tumor se localiza principalmente en los tejidos blandos de cabeza, cuello y extremidades superiores, aunque puede afectar a cualquier parte del cuerpo como es nuestro caso, un tumor de Masson a nivel vaginal.

Pese a tratarse de una lesión benigna es necesario su diagnóstico diferencial con el angiosarcoma, por lo que se recomienda confirmación histológica mediante biopsia o exéresis completa en todos los casos.<sup>2,3</sup>

Presentamos el caso de una mujer de 53 años con antecedente de carcinoma escamoso de canal anal tratado hace 6 años con quimioterapia y radioterapia. Acude a un control en consulta de ginecología, en la exploración se objetiva una lesión de unos 3mm, en cara lateral derecha de la vagina cercana al introito, de contenido serohemático que se biopsia. El resultado anatomopatológico evidencia una hiperplasia endotelial papilar, también conocida como tumor de Masson.

Tras comentar el caso en comité de tumores ginecológicos se decidió la exéresis completa de la lesión para confirmación diagnóstica definitiva y tratamiento. El antecedente de radioterapia pélvica constituye un factor adicional que refuerza la necesidad de diagnóstico histológico definitivo. La ausencia de atipia citológica y la carencia de necrosis constituyen elementos clave que contribuyen al diagnóstico diferencial.<sup>3</sup>

Se propone a la paciente la exéresis tumoral con márgenes macroscópicos de 2 mm,<sup>4</sup> conforme a las recomendaciones establecidas en la literatura científica, propuesta que es aceptada. Tras el estudio anatomopatológico definitivo se eviden-

cia la ausencia de criterios de malignidad. En el seguimiento realizado durante 12 meses, la paciente permanece asintomática, sin evidencia de recurrencia local. La resección completa suele ser curativa, con baja tasa de recurrencia descrita en la literatura.<sup>5</sup>

## FINANCIAMIENTO

Este trabajo no ha recibido ningún tipo de financiación.

## CONFLICTO DE INTERÉS

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

## REFERENCIAS

- [1] William PV, Akhtar S. Masson's tumour of the vagina. *EC Gynaecology*. 2024;13(7):1-3
- [2] Rodríguez Pérez, A.; Pineda Mateo, M.; Caruso, A.; Gutiérrez Domingo, Á.; Pantoja Garrido, M. Hiperplasia endotelial papilar intravascular (tumor Masson) de localización ginecológica. *Clínica E Investig. En Ginecol. Obstet.* 2022, 49 (2). <https://doi.org/10.1016/j.gine.2021.100721>.
- [3] Nwokolo, V.; Veeramachaneni, R.; Rivas, S. D. Vulvar Intravascular Papillary Endothelial Hyperplasia or Masson's Tumor: A Case Report. *Case Rep. Womens Health* 2020, 28, e00250. <https://doi.org/10.1016/j.crwh.2020.e00250>.
- [4] Gutiérrez Sánchez, A. M.; Calabuig Adobes, A.; Marcen, GC.; Estrada Mallarino, N.; González Esqueda, A.; Guerrero Laleona, C. Hiperplasia Endotelial Papilar Intravascular En La Región Supraclavicular. *Pediatría Aten. Primaria* 2021, 23 (89), 87-90.
- [5] Endo T, Katsuno H, Kikuchi K, Ochi T, Matsuo K, Suzuki K, Yasuoka H, Nakano Y, Nakagawa M, Kuroda M, Morise Z. Intravascular papillary endothelial hyperplasia in the cecum: a case report. *Surg Case Rep.* 2022 Sep 26;8(1):179. doi: 10.1186/s40792-022-01512-8. PMID: 36155876; PMCID: PMC9510079.