

CASO CLÍNICO

Tumor gigante de Buschke-Löwenstein: Reporte de caso en paciente sin antecedentes compromiso del sistema inmunológico

[Giant Buschke-Löwenstein tumor: Case report of a patient with no history of immune system compromise]

Abdul Coto Filós¹, María Rojas Pérez², María Isabel Correa Polo³

1. Departamento de Ginecología y Obstetricia, Hospital Santo Tomás, Ciudad de Panamá, Panamá; 2. Departamento de Ginecología y Obstetricia, Caja de Seguro Social, Ciudad de Panamá, Panamá; 3. Departamento de Ginecología y Obstetricia, Hospital Santo Tomás, Ciudad de Panamá, Panamá.

Resumen

El tumor de Buschke-Löwenstein es una variante poco frecuente del condiloma acuminado, caracterizada por un crecimiento exofítico y comportamiento localmente invasivo, pero con bajo potencial metastásico. Está asociado principalmente a los genotipos 6 y 11 del virus del papiloma humano, aunque puede coexistir con los de alto riesgo. Se presenta el caso de una mujer de 43 años con historia de 17 años de evolución de una masa vulvar de crecimiento progresivo, ulcerada y maloliente, con sangrado intermitente. La paciente fue evaluada y diagnosticada clínicamente con tumor de Buschke-Löwenstein, siendo trasladada a un centro de referencia nacional para manejo quirúrgico especializado. El tratamiento se basa en la resección quirúrgica amplia con márgenes libres, debido a su alta tasa de recurrencia y potencial de transformación maligna. La identificación temprana y la intervención oportuna son esenciales para reducir complicaciones y mejorar el pronóstico.

Autor correspondiente

Abdul Rommel Coto Filós
abdul18md@gmail.com

Palabras clave

condiloma acuminado, neoplasias del tracto genital femenino, virus del papiloma humano, vulva, carcinoma verrugoso

Key words

condyloma acuminatum, female genital tract neoplasms, human papillomavirus, vulva, verrucous carcinoma

Fecha de Recibido

20 de octubre de 2026

Fecha de Aceptación

6 de enero de 2026

Fecha de Publicado

30 de abril de 2026

Aspectos bioéticos

Los autores declaran que se solicitó el consentimiento informado a los participantes. Los autores declaran que se cumplieron las normas institucionales de ética.

Financiamiento

Los autores declaran que no hubo financiamiento externo para este trabajo.

Uso de datos

Los datos crudos podrán ser compartidos a solicitud al autor correspondiente.

Reproducción

Para uso académico personal e individual. Prohibida reproducción para otros usos o derivados.

ABSTRACT

Buschke-Löwenstein tumor is a rare variant of condyloma acuminatum, characterized by exophytic growth and locally invasive behavior, but with low metastatic potential. It is mainly associated with human papillomavirus genotypes 6 and 11, although it may coexist with high-risk types. We report the case of a 43-year-old woman with a 17-year history of a progressively enlarging vulvar mass, ulcerated, malodorous, and with intermittent bleeding. The patient was clinically evaluated and diagnosed with Buschke-Löwenstein tumor and was referred to a national reference center for specialized surgical management. Treatment is based on wide surgical excision with clear margins due to its high recurrence rate and potential for malignant transformation. Early identification and timely intervention are essential to reduce complications and improve prognosis.

INTRODUCCIÓN

En 1896, Abraham Buschke describió el condiloma acuminado en el *Neisser's Stereoskopischer Atlas* y más tarde por Löwestein en 1925. Reportaron un tumor en pene con características mixtas tanto de carcinoma de células escamosas como de condiloma acuminatum, pero con comportamientos clinicopatológicos distintos.

El Tumor de Buschke Löwenstein (BLT) es más frecuente en hombres que en mujeres, con relación de 3:1, y son escasas las publicaciones en mujeres, con mayor incidencia durante el embarazo, en fumadoras y si ha tenido lesiones cervicales o verrugas genitales previas relacionadas a VPH 16 y 18 de bajo grado. Tiene altas tasas de transformación maligna (30-56%), recurrencia (66%) y mortalidad general (20%). Curiosamente, a pesar de que BLT es localmente destructivo, rara vez hace metástasis.

DESCRIPCIÓN DEL CASO

Femenina de 43 años, G1P1, con historia de 17 años de evolución de tumoración condilomatosa anal, vulvar, glútea y suprapúbico grave, pérdida de peso, astenia, adinamia y anemia severa. Presenta una biopsia de diciembre 2021 que informa infección por VPH/Condiloma acuminado. Se realiza múltiples estudios intrahospitalario en búsqueda de posible extensión de la enfermedad, colonoscopia, papanicolau de marzo 2022 reporta LIEBG, estudios en busca de enfermedades autoinmune o de compromiso del sistema inmune con resultados negativos.

TC abdomino pélvica reporta masa heterogénea que compromete los tejidos blandos en la región del pubis, periné e interglútea, con adenopatías inguinales bilateral. Se le realiza colostomía y se toma biopsia reportando Carcinoma de células escamosas infiltrante ulcerado y absceda-

Imagen 1. Tumoración condilomatosa, vulvar y suprapúbico.



Imagen 2. Tumoración condilomatosa anal, y glútea.



do fragmentado con tejido necrótico desvitalizado focal.

La paciente fue trasladada para manejo especializado al ION.

DISCUSIÓN

El tumor de Buschke-Löwenstein presenta una incidencia de 0.1% por lo que las características clínicas e imagenológicas son poco conocidas y su manejo no está consensuado. Entre los factores de riesgo se señala ser portador de alguna inmunosupresión, promiscuidad sexual y tener condilomas de menor tamaño.

Frecuentemente son lesiones exofíticas que tienden a infiltrar tejidos adyacentes. Se localiza en la vulva (90%) y el periné, como en el presente caso. Las adenopatías asociadas son más bien reactivas a la lesión o por sobreinfección; muy rara vez son metástasis.

El rol de la imagenología es determinar la extensión y compromiso de la lesión en las estructuras vecinas, para establecer la posibilidad de resección quirúrgica. En los casos de condilomas perianales, se debe establecer el compromiso del esfínter anal, para determinar una resección local o abdomino-perineal baja.

El tratamiento es eminentemente quirúrgico. Si bien se han descrito tratamientos locales con podofilino, crioterapia, electrocoagulación, fluorouracilo, láser CO2 y radioterapia, su manejo habitual es la resección de la lesión con bordes amplios o procedimientos más invasivos, según el grado de invasión local del tumor. Se ha descrito el uso coadyuvante de quimioterapia. Ninguna de estas conductas ha logrado una menor recurrencia de la lesión.

CONCLUSIÓN

El tumor de Buschke-Löwenstein representa una lesión poco frecuente del tracto genital femenino, caracterizada por su crecimiento lento, pero localmente agresivo, con alto riesgo de recurrencia y potencial de transformación maligna. El diagnóstico oportuno y el manejo quirúrgico amplio con márgenes libres son fundamen-

tales para reducir complicaciones y evitar la progresión hacia carcinoma verrugoso o escamoso invasor. La identificación temprana y el seguimiento estrecho son esenciales para mejorar el pronóstico y preservar la calidad de vida de las pacientes afectadas.

REFERENCIAS

- [1] Orive-Ballesteros JM, Sánchez-López M, Palafox-Chávez M de L, Luna-Morales O. Condiloma acuminado gigante (tumor de Buschke-Löwenstein) de región anorrectal: radioterapia, una opción de tratamiento. Reporte de caso y revisión de la literatura. *Gac Mex Oncol* [Internet]. 2019;18(91).
- [2] Boda D, Cutoiu A, Bratu D, Bejinariu N, Crutescu R. Buschke-Löwenstein tumors: A series of 7 case reports. *Exp Ther Med* [Internet]. 2022;23(6):393.
- [3] Urbina Álvarez C, Corimanya Paredes J, Aquino Cabrera N, Paz Carrillo E. Tumor de Buschke-Löwenstein en una niña. A propósito de un caso. *Rev peru ginecol obstet* [Internet]. 2021 [citado el 31 de julio de 2022];67(2).
- [4] Nieves-Condoy JF, Acuña-Pinzón CL, Chavarría-Chavira JL, Hinojosa-Ugarte D, Zúñiga-Vázquez LA. Giant condyloma acuminata (Buschke-Lowenstein tumor): Review of an unusual disease and difficult to manage. *Infect Dis Obstet Gynecol* [Internet]. 2021 [citado el 31 de julio de 2022];2021:9919446.
- [5] Arenas Roberto, *Dermatología*. 6ª Ed. Mc Graw-Hill Interamericana México 2015.