

# HAMARTOMA LIPOFIBROMATOSO EN NERVI CUBITAL. A PROPÓSITO DE UN CASO

Adrián Escobosa García, Jose Moranas Barrero, Silvia López Marne, Alfred Llop Corbacho, Joaquim Casañas Sintes, J. Luis Agulló Ferrer.

Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología. Hospital Universitario de Bellvitge. Universidad de Barcelona.  
L'Hospitalet de Llobregat (Barcelona).

## INTRODUCCIÓN

El **hamartoma lipofibromatoso** es una lesión tumoral benigna del nervio periférico extremadamente rara que afecta principalmente al nervio mediano.

La etiología sigue siendo poco clara abogándose por una interacción de factores genéticos y ambientales que causarían la hipertrofia de las células de grasa maduras y fibroblastos que forman parte del epineuro.

La mayoría de los casos se presentan como lesiones aisladas, pero un tercio de ellos y, con cierta predominancia femenina, se asocian a macrodactilia (macrodistrofia lipomatosa) de los dedos inervados por el nervio en que se encuentra el tumor.

La clínica habitual suele ser una tumoración de partes blandas de crecimiento lento y asintomática durante años hasta la aparición de clínica por compresión nerviosa.

La resonancia magnética es la prueba de imagen de mayor utilidad, aunque el diagnóstico definitivo es histopatológico.

El tratamiento debe ser lo más conservador posible, evitando las resecciones nerviosas amplias.

## OBJETIVO

Exponer el caso de una entidad tan poco frecuente como es el hamartoma lipofibromatoso en una localización atípica, el nervio cubital.

## MATERIAL Y METODOLOGÍA

Presentamos el caso clínico de una mujer de 27 años con macrodactilia de 4º y 5º dedos de la mano derecha que requirió amputación de éstos en la infancia.

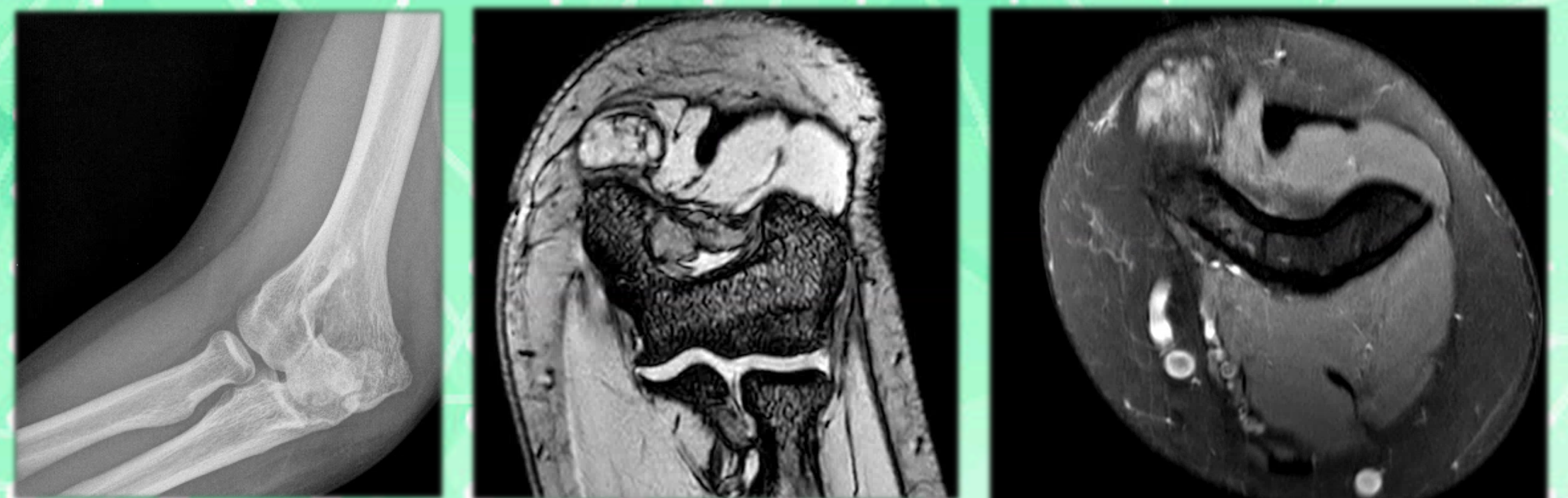


A los 22 años inicia clínica progresiva de disminución del balance articular del codo derecho (-70º/120º) y en el último año, dolor nocturno (EVA 9) resistente a tratamiento médico.

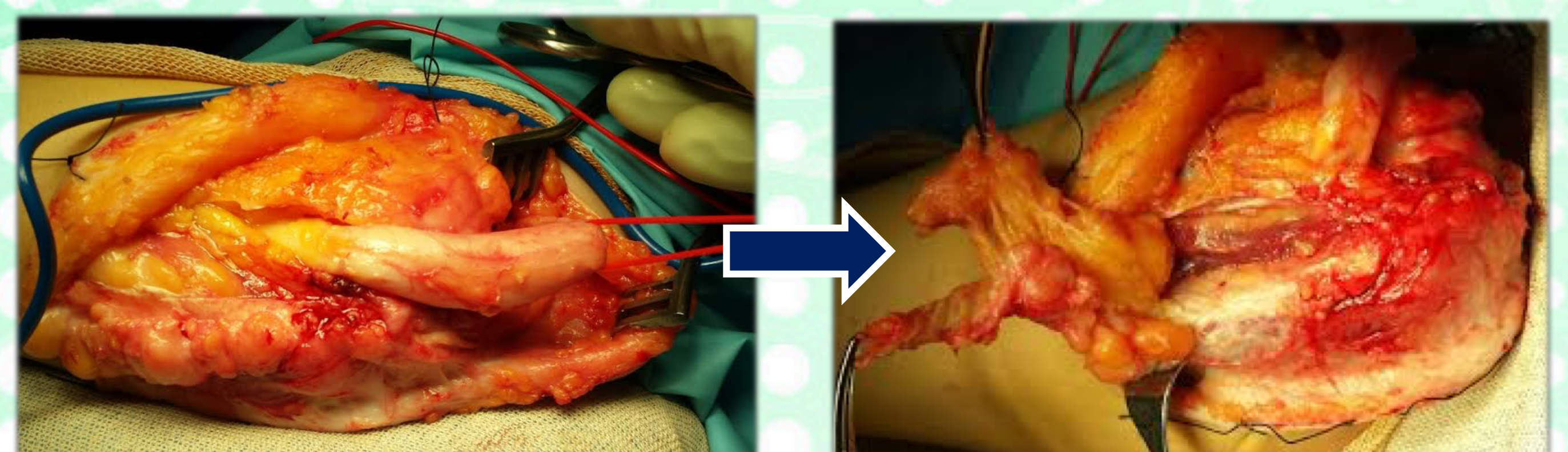
A la exploración física, se palpa tumoración blanda no fluctuante en la zona medial del codo, con Tinel positivo distal al canal epitrocleo-olecraneano.

Se realiza estudio de imagen con radiografía simple de codo donde presenta artropatía cúbito-humeral y estudio neurofisiológico donde no se encuentran alteraciones destacables.

La resonancia magnética informa de lesión sugestiva de tumoración neurógena del nervio cubital, que podría corresponder a un hamartoma lipofibromatoso.



Debido a la situación clínica de la paciente y ante el diagnóstico de sospecha de hamartoma lipofibromatoso se decide cirugía.



Durante ésta, se observa un evidente engrosamiento del nervio cubital de hasta 17 mm de diámetro. Se realiza una neurolisis mediante la apertura del canal epitrocleo-olecraneano seccionando longitudinalmente el ligamento de Osborne y la apertura de la aponeurosis superficial del flexor carpi ulnaris, encontrando infiltración grasa en este músculo. Se toman además muestras para estudio histopatológico.

## RESULTADOS

El informe describe la muestra nerviosa como tejido de nervio periférico con fibrosis perineural y endoneural, envuelto de tejido fibroadiposo sin atipia, compatible con hamartoma lipofibromatoso. En cuanto a la biopsia sinovial, signos de sinovitis crónica leve con metaplasia condroide.

Tras la cirugía descompresiva, la paciente refiere desaparición completa del dolor, no presentando déficits neurológicos. Se consigue un balance articular de -60º/120º por lo que se decide realizar nueva cirugía para artroplastia, alcanzándose un balance de -20º/130º.

## CONCLUSIONES

El hamartoma lipofibromatoso es una entidad tumoral benigna muy poco común, con predominancia sobre el nervio mediano.

Suele presentarse como una tumoración de crecimiento lento y asintomática hasta provocar compresión nerviosa.

Aunque la prueba de imagen que más información aporta es la resonancia magnética, el diagnóstico definitivo requiere de un examen histopatológico.

En cuanto al tratamiento, en los casos sintomáticos está indicada la descompresión quirúrgica del nervio, no recomendándose la exéresis del nervio afecto debido a la iatrogenia que esto produciría.

