

¿LIPOSARCOMA U OSTEOLIPOMA?: A PROPÓSITO DE UN CASO



Angulo Castaño, MC., Sarasa Roca, M., Redondo Trasobares, B., Calvo Tapies, JR.,
Torres Campos, A., Albareda Albareda, J.
Servicio C.O.T H.C.U Lozano Blesa (Zaragoza).

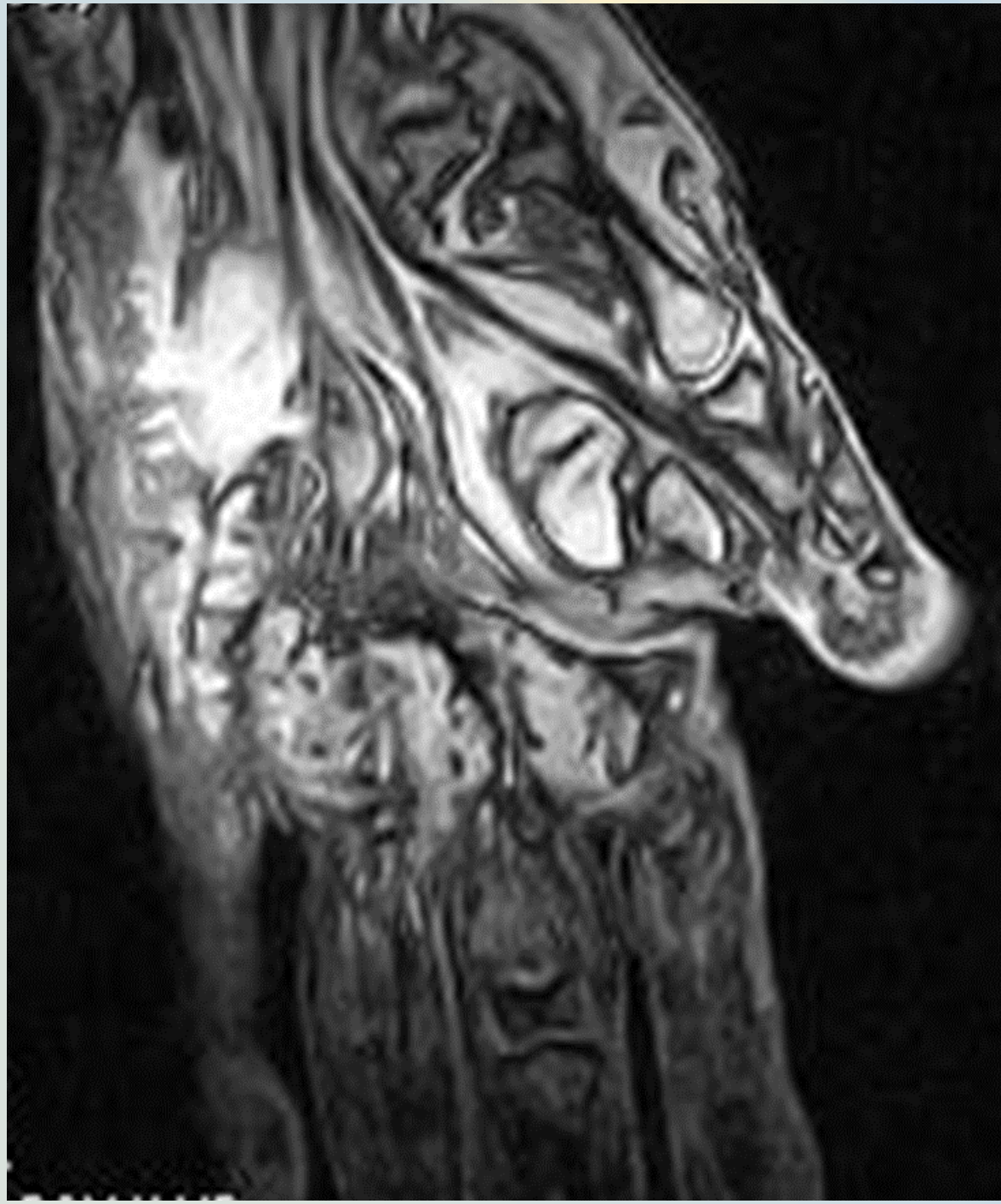
Introducción

Los lipomas son los tumores benignos de tejidos blandos más comunes, en cambio, los osteolipomas son una variante poco común constituyendo el 1% de los lipomas. Se localizan principalmente en el hemicuerpo superior, sobre todo en cabeza y cuello, y la media de edad suele ser entre 50-60 años en ambos sexos por igual.

A pesar de su benignidad, los osteolipomas son difícilmente diferenciables de liposarcomas tras las pruebas de imagen.

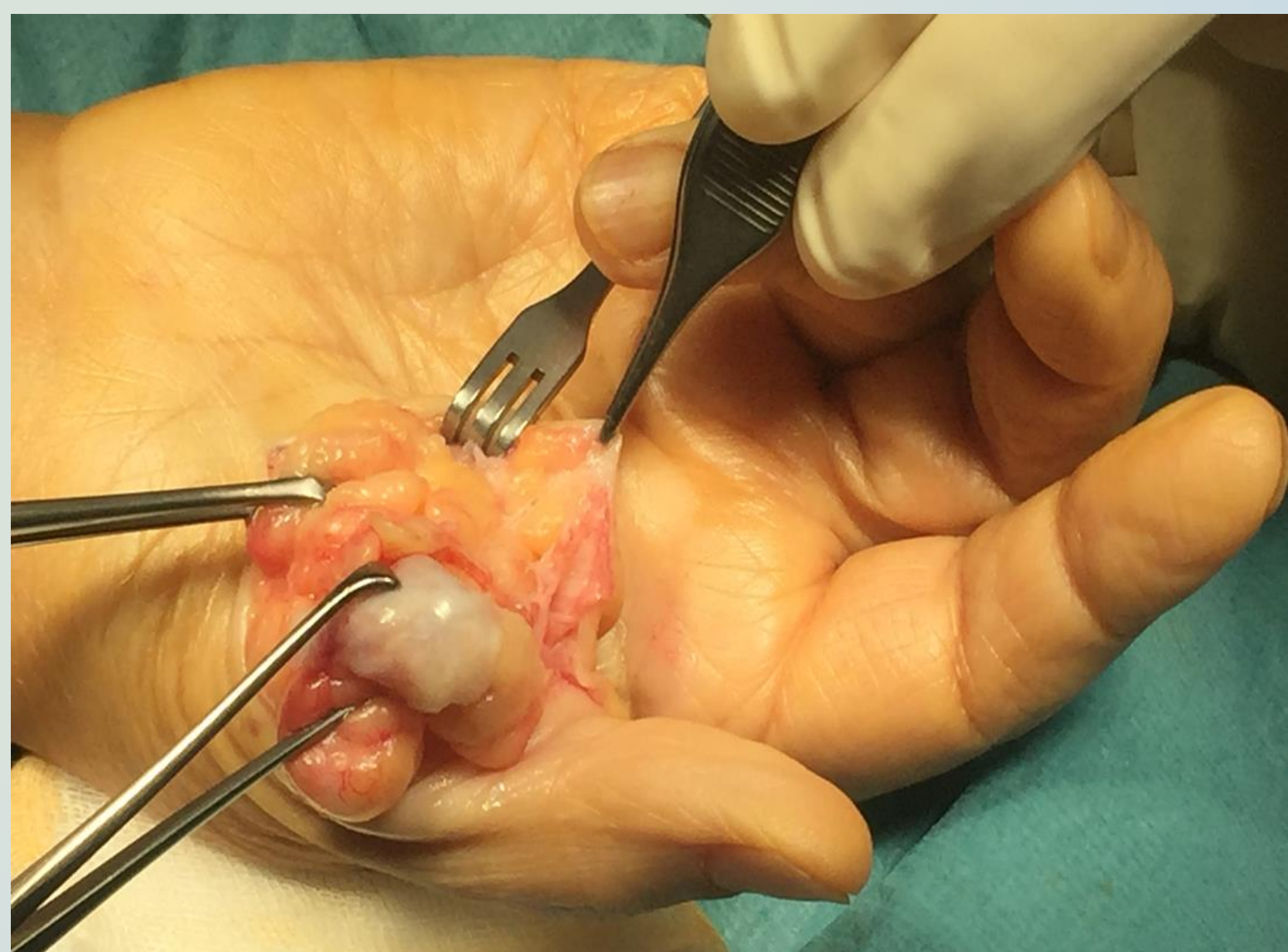
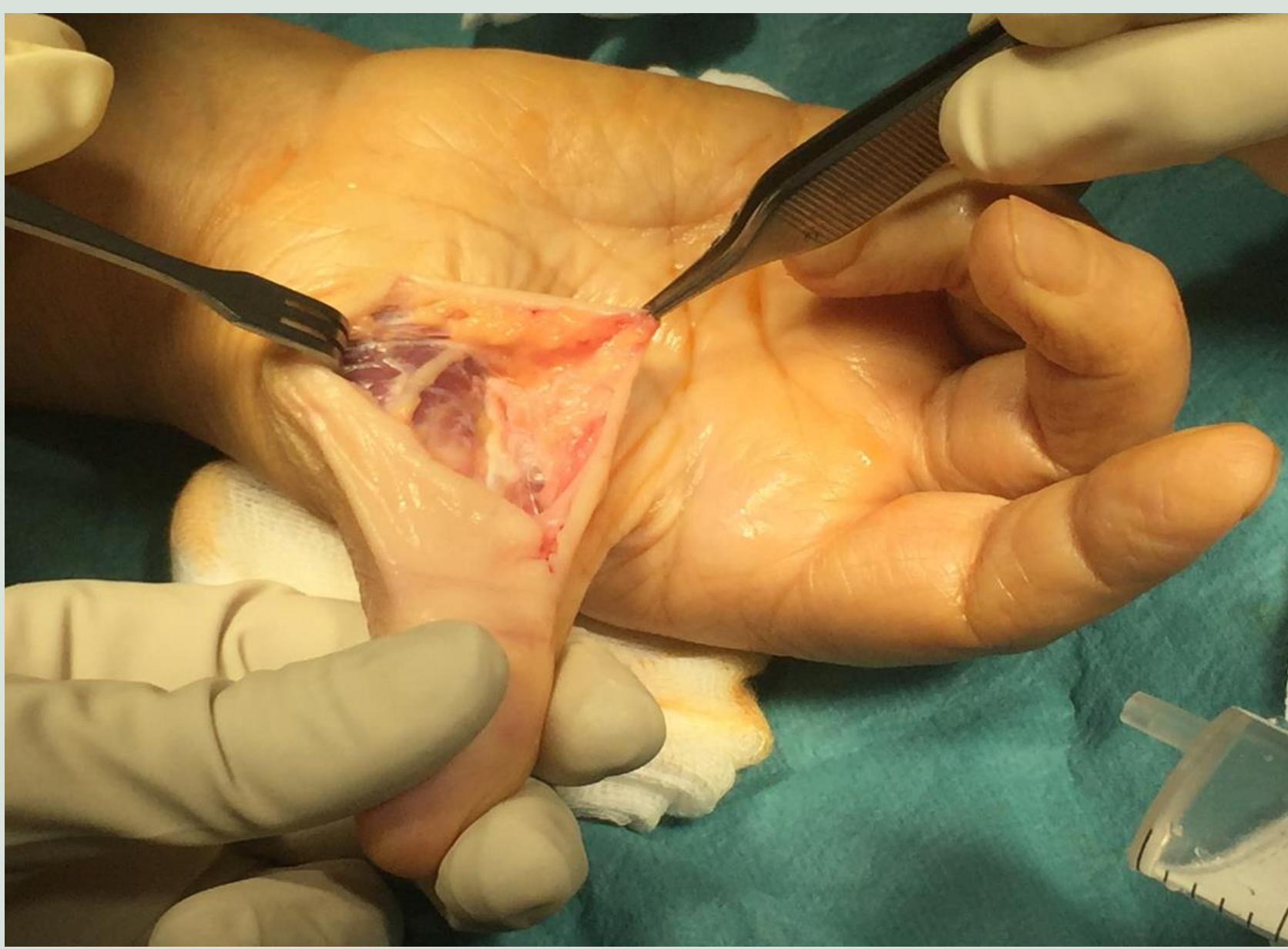
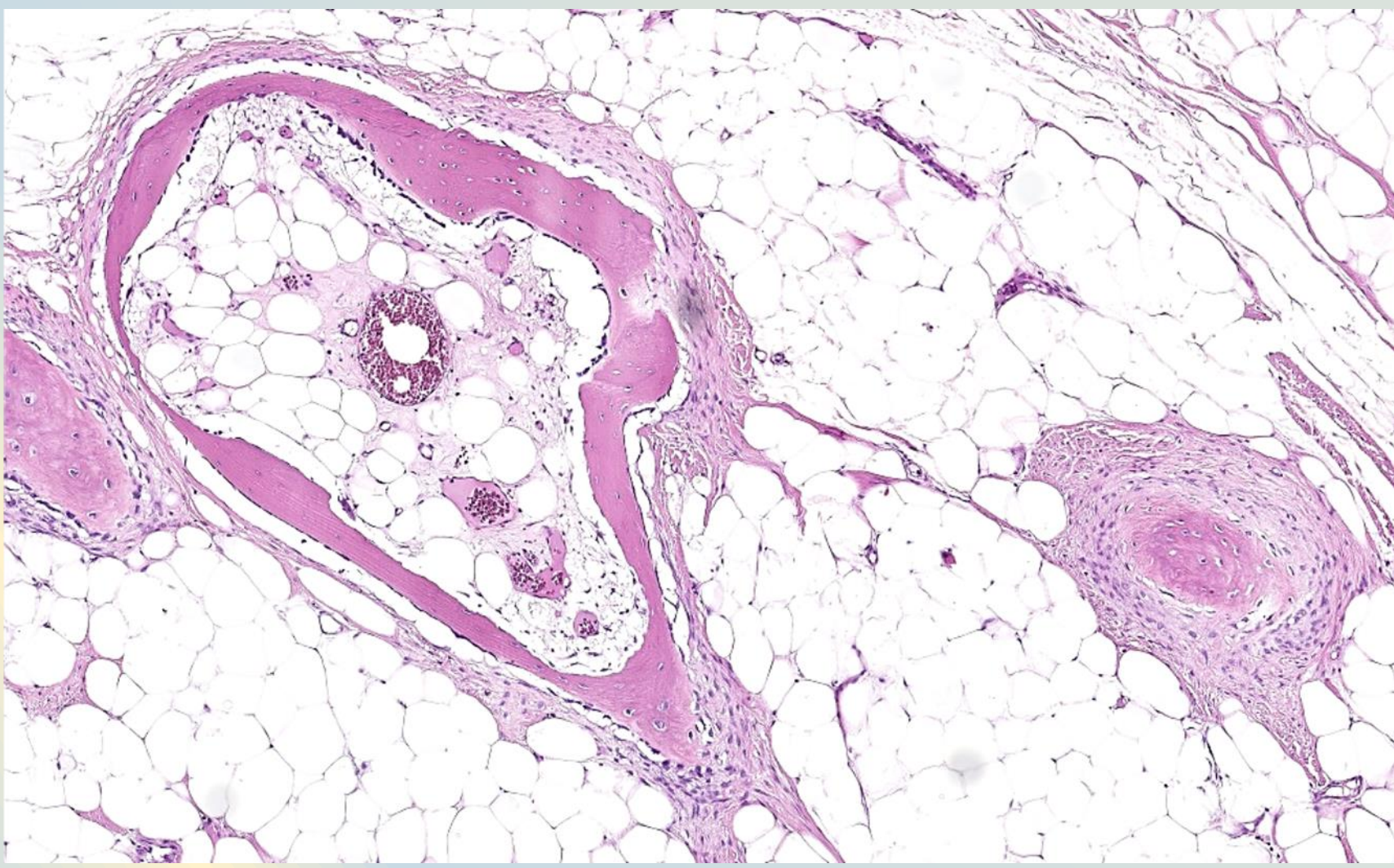
Material y métodos

Paciente de 76 años, sin antecedentes de interés, derivada a nuestras consultas para valoración de una tumoración dolorosa en la eminencia tenar de la mano derecha de unos 6 años de evolución, pero con una rápida progresión en los últimos meses. A la exploración no había alteraciones vasculonerviosas, pero sí limitación de la movilidad del pulgar secundaria, sobre todo en aducción.



Resultados

En el estudio radiográfico simple se observa calcificación en partes blandas a nivel de la eminencia tenar derecha, de aspecto vegetante con matriz osteoide. Se decide ampliar el estudio con la realización de una Resonancia Magnética Nuclear obteniendo una imagen ovalada con pared delgada a modo de cápsula hipointensa en todas las secuencias de pulso, tabicada, sin asociar cambios en estructuras contiguas óseas o partes blandas. Siendo imposible diferenciar entre lipoma, liposarcoma o tumor de células gigantes, se optó por la exéresis marginal y posterior estudio anatomopatológico, siendo finalmente diagnosticado de osteolipoma. La paciente se mantiene asintomática y sin signos de recidiva tras un año de la cirugía.



Conclusión

Aunque los osteolipomas son muy raros, es importante tenerlos en cuenta cuando nos encontramos ante una lesión con tejido adiposo combinado con osificación. Los osteolipomas se clasifican en intraóseos cuando están localizados en hueso, periósticos cuando se encuentran adyacentes al hueso, u osteolipomas independientes que son extremadamente raros. El osteolipoma tiene el mismo pronóstico que el lipoma simple y el tratamiento recomendado es la excisión marginal quirúrgica. No se han reportado recurrencias en la literatura.

1. Demiralp B, Alderete JF, Kose O, Ozcan A, Cicek I, Basbozkurt M. Osteolipoma independent of bone tissue: a case report. Cases J. 2009;2:8711. Published 2009 Sep 1. doi:10.4076/1757-1626-2-8711
2. Yang JS, Kang SH, Cho YJ, Choi HJ. Pure intramuscular osteolipoma. J Korean Neurosurg Soc. 2013;54(6):518-20.
3. Jamshidi K, Qomashi I, Shirazi MR. An unusual location of ossified intramuscular lipoma: a case report. Acta Med Iran. 2011;49(9):630-2. PubMed PMID: 22052147.

