

LIPOBLASTOMA. TUMOR PEDIÁTRICO DE ESTIRPE LIPOMATOSA.



Hospital Universitario La Paz
Hospital de Cantoblanco
Hospital Carlos III
Comunidad de Madrid

•Rubio Saez, I. (1); Serrano Rivas, M. (2); Cabello Blanco, J. (1); Ortiz Cruz, EJ (1); Fernandez Ruiz, D. (1); Gonzalez Moran, G. (1)

•1. Hospital Universitario La Paz, Madrid, España. 2. Hospital Reina Sofía, Córdoba, España.

INTRODUCCION:

•Los lipoblastomas son tumores benignos poco frecuentes. Derivan del tejido adiposo embrionario, y se presentan casi exclusivamente en niños. Debido a su baja incidencia, la evidencia está basada únicamente en series de casos.

OBJETIVO:

El objetivo del presente estudio es exponer 2 casos de lipoblastoma localizado, explicando su manejo y resultado clínico.

MATERIAL Y MÉTODO:

2 casos de lipoblastoma en pacientes con una media de edad de 3 años (2-4 años), 1 varón y una mujer (ratio 1:1). Ambos se presentan con una masa de partes blandas indolora, blanda, no adherida a planos profundos sin compromiso neurovascular de unos 2,5 meses de evolución (2-3 meses). En un caso se presenta a nivel de cara posterior proximal de muslo derecho y en otro caso en la zona deltoidea derecha (figura 1).

Se realiza estudio con ecografía y resonancia magnética, en la que se observa masa de partes blandas isointensa con el tejido graso (figura 2) y con intensidad suprimida en Fat-Sat con unas dimensiones medias 4,7x7cm. Una de ellas se situaba en un plano intermuscular en el compartimento posterior del muslo (figura 3) (medial al semitendinoso y semimembranoso, y posterior a los músculos aductores) y otra intramuscular a nivel del deltoides.

Por la clínica y las pruebas de imagen se planteó lipoblastoma como primera opción diagnóstica. Fueron presentados en el comité de tumores donde se decidió realizar una resección marginal y reconstrucción de partes blandas (figura 4, 5).

RESULTADOS:

Tras la resección, los pacientes presentaron buena evolución sin complicaciones. Al final del seguimiento, no se observan signos de recidiva local.

CONCLUSION:

•Los lipoblastomas son los segundos tumores adipocíticos pediátricos más comunes después de los lipomas. Se distingue una forma localizada y otra infiltrativa, denominada lipoblastomatosis. Es más habitual en extremidades y tronco. Su pronóstico es excelente tras la resección completa, con tasas de recurrencia que varían según las series, de 13 a 46%.

•Ante una tumoración de tipo adipocítica en un niño se debe incluir el lipoblastoma dentro del diagnóstico diferencial. A veces, puede no ser necesaria una biopsia percutánea previa, no obstante la decisión debe realizarse de forma multidisciplinar en un comité de expertos. Su naturaleza benigna permite una resección marginal como tratamiento definitivo, con porcentajes bajos de recurrencia local; aunque recomiendan seguimientos de hasta 10 años.



Figura 1. Visión posterior de la presentación clínica de paciente de 2 años con una masa en el interior del deltoides que fue diagnosticada como lipoblastoma.



Figura 2. Resonancia magnética en plano sagital en T1 donde se observa el lipoblastoma en el interior del deltoides derecho isointenso con la grasa en T1.



Figura 3. Resonancia magnética en coronal en T1 (izquierda) y coronal en T2 (derecha) donde se observa el lipoblastoma en la zona intermuscular del compartimento posterior del muslo derecho.



Figuras 4 y 5. Resección marginal de lipoblastoma de zona posterior intermuscular de muslo en contacto con isquion. Se observa la exposición quirúrgica tras el abordaje de la masa (4) y muestra completa extraída representando la relación con el isquion (5).

Referencias

- Varied Presentations of Pediatric Lipoblastoma: Case Series and Review of the Literature. Lisa Y. Shen M.D. Sapna M. Amin M.D. Sarah L. Chamlin M.D. Anthony J. Mancini M.D. First published: 23 January 2017
- Current management of lipoblastoma. Emmanuelle Séguier-Lipszyc1 & Artur Baazov1 & Suzanna Fichman2 & Shifra Ash3 & Enrique Freud1. Received: 27 September 2017 / Revised: 26 November 2017 / Accepted: 28 November 2017 / Published online: 14 December 2017
- Lipoblastoma: a clinicopathologic review of 23 cases from a major tertiary care center plus detailed review of literature. Jamshid Abdul-Ghafar, Zubair Ahmad, Muhammad Usman Tariq, Naila Kayani, Nasir Uddin

