



Lipoma gigante en miembro pélvico derecho

Giant lipoma on right pelvic limb

Verónica Giulliani Colín Silva,^{*,†} Camila Beltrán Cabrera,^{*,§} Nancy Verónica Alva Arroyo,^{*,†} María Eugenia Tena Suárez,^{*,§} Julio Benjamín Zimbrón Manzanilla^{*,||}

Citar como: Colín SVG, Beltrán CC, Alva ANV, Tena SME, Zimbrón MJB. Lipoma gigante en miembro pélvico derecho. Acta Med GA. 2024; 22 (5): 421-423. <https://dx.doi.org/10.35366/118826>

Resumen

Los lipomas son los tumores mesenquimales más comunes, los intramusculares son infrecuentes. Se debe descartar malignidad al diagnosticarlos, diferenciándolos de sarcomas con sus características físicas y pruebas de gabinete. El manejo en esta paciente fue quirúrgico, teniendo como reto el tamaño de la tumoración y el abordaje realizado.

Palabras clave: lipoma, gigante, intramuscular.

Abstract

Lipomas are the most common mesenchymal tumors. However, intramuscular lipomas appear infrequently. One of the most important aspects is to rule out malignancy when diagnosing them, differentiating them from sarcomas based on their physical characteristics and diagnostic tests. This management was surgical, with the size of the tumor and the approach used as challenges.

Keywords: lipoma, giant, intramuscular.

INTRODUCCIÓN

Los lipomas constituyen 16% de las neoplasias mesenquimales,¹ 1.8% son intermusculares y 0.3% intramusculares. Cuando miden más de 10 cm o pesan más de 1,000 g se consideran lipomas gigantes.² Deben diferenciarse de sarcomas y el tratamiento es quirúrgico.³

REPORTE DEL CASO

Mujer de 58 años, acude a consulta de ortopedia por tumoración en miembro pélvico derecho, se solicita resonancia magnética de miembros pélvicos (Figura 1). Con antecedente de hipertensión arterial sistémica en control. A la exploración física, tumoración blanda, delimitada en muslo derecho 35 × 22 cm, no dolorosa.

Ingresa a cirugía. Manejo anestésico: bloqueo subaracnoideo y sedación intravenosa sin complicaciones.

Se realiza resección de lipoma (Figura 2), con peso de 1.140 kg. Pasa a recuperación con EVA 0/10 signos vitales normales, sin datos de sangrado activo. Se egresa a domicilio con adecuada evolución y movimiento de ambas extremidades. Reporte histopatológico: tejido 33.5 × 16.6 × 4.5 cm, superficie lisa, amarillo y rodeado por cápsula fibrosa, sin evidencia de atipia o malignidad (Figura 3).

DISCUSIÓN

El caso reportado es considerado un lipoma gigante por peso de 1.140 kg. El tratamiento quirúrgico con análisis histopatológico fue debido a la sintomatología

* Hospital Angeles Mocel.

† Residente de segundo año de Anestesiología. Universidad La Salle. México.

§ Médico General. México.

† Adjunta Anestesiología. México.

|| Médico Ortopedista. México.

Correspondencia:

Dra. Verónica Giulliani Colín Silva
Correo electrónico: vgcolin@hotmail.com

Aceptado: 23-01-2024.



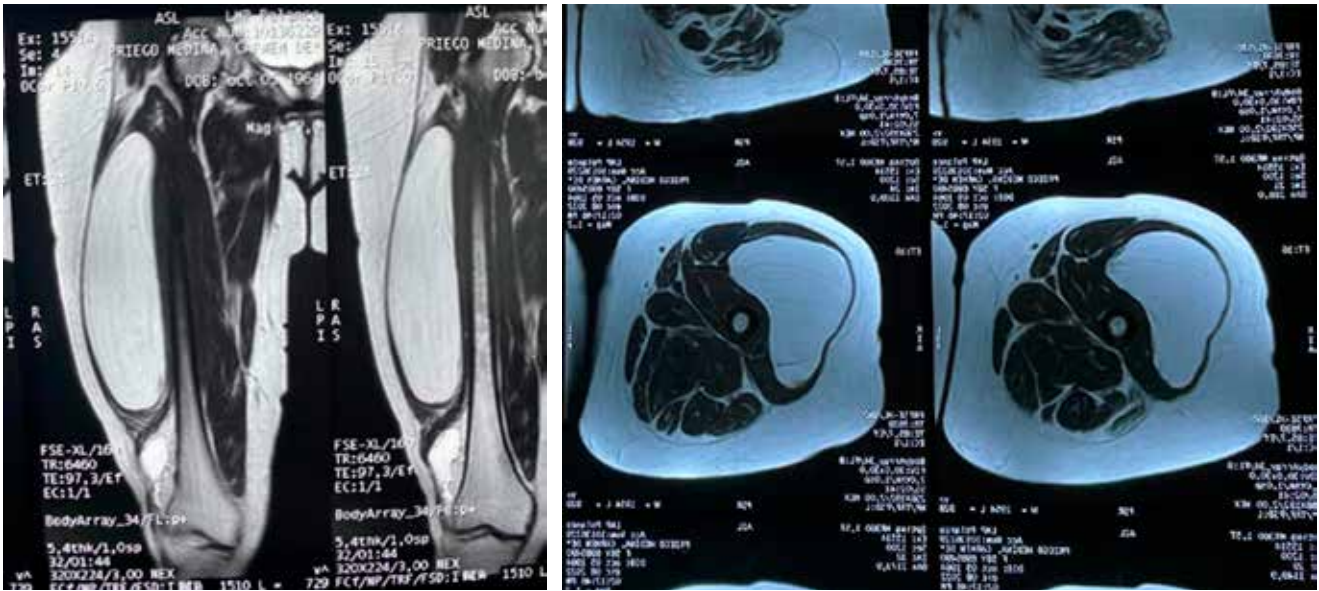


Figura 1: Resonancia magnética de miembros pélvicos.

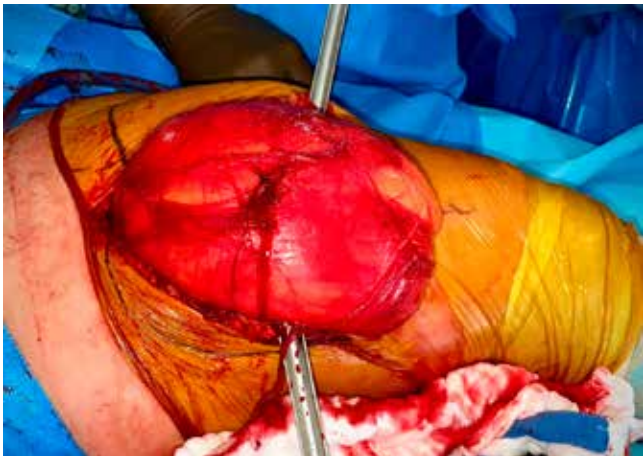


Figura 2: Transoperatorio.

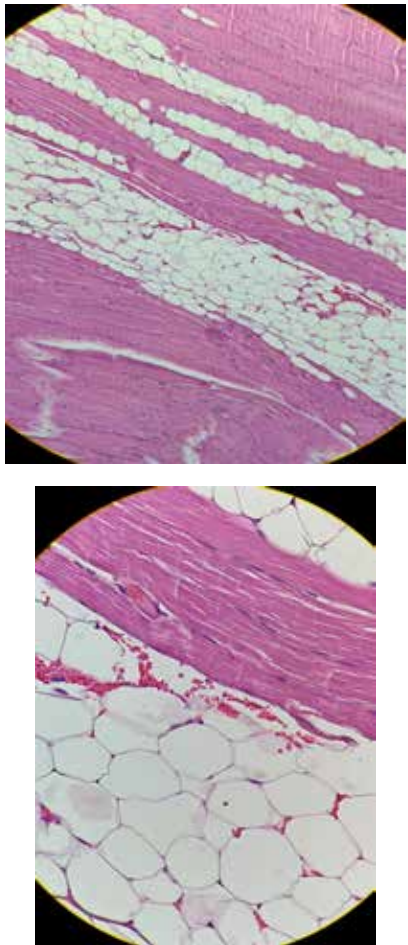
compresiva. En las tumoraciones profundas o grandes deben sospecharse como sarcomas hasta el reporte histopatológico.⁴

CONCLUSIÓN

Este caso describe la evaluación, diagnóstico y manejo de un paciente con un lipoma gigante intramuscular en el muslo derecho, siendo poco frecuente, y logrando funcionalidad total.

Figura 3:

Descripción microscópica.



REFERENCIAS

1. Morales MCA, González UM, Morales FLF, Sánchez GMN, Rodarte SM. Giant intramuscular thigh lipoma: a case report and review of literature. *Int J Surg Case Rep.* 2021; 82: 105885.
2. Kendrick DJ, Mark RK. Intramuscular lipoma displacing the medial and lateral heads of gastrocnemius. *Journal of Pediatric Surgery Case Reports.* 2022; 83 (9): 102320.
3. Maglito F, Norino G. A giant intramuscular lipoma of tongue: a case report and literature review. *Oral and Maxillofacial Surgery Cases.* 9 (1): 100287.
4. K Giri S, Mishra D, Jain M, Purkait S. Giant intramuscular infiltrating fibrolipoma of the right leg with common peroneal nerve neuropathy. *BMJ Case Rep.* 2021; 14 (8): e244852. doi: 10.1136/bcr-2021-244852.