

LIPOMA GIGANTE EN MANO: CASO CLÍNICO Y REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

Fernández Ortega, C. Simón Carrascal, AI. Calvera Allué, J. Sánchez Salmerón, I. García Arévalo, M.

Introducción

Los lipomas son los tumores benignos de partes blandas más frecuentes del cuerpo, alrededor del 50%. Sin embargo, su aparición en la mano es mucho menos frecuente (1-3,8%). Los lipomas gigantes de la mano, considerados a partir de diámetros mayores de 5cm, son extremadamente infrecuentes.

Los lipomas son tumores benignos de partes blandas derivados de adipocitos maduros cuya incidencia es ligeramente mayor en varones, entre 40 y 60 años y en individuos sedentarios. Pueden encontrarse en tejido subcutáneo, intra o extramusculares.

Generalmente aparecen como una tumoración palpable de consistencia blanda, no dolorosa, no adherida a planos profundos, de largo tiempo de evolución.

Su tratamiento puede ser conservador si son lesiones no dolorosas y no tienen criterios de malignidad en las pruebas de imagen (RMN). Si por el contrario son dolorosos, presentan un rápido crecimiento o son de localización subfascial está indicada su resección marginal. Cabe destacar que la tasa de recurrencia local es menor del 5%.

Objetivo

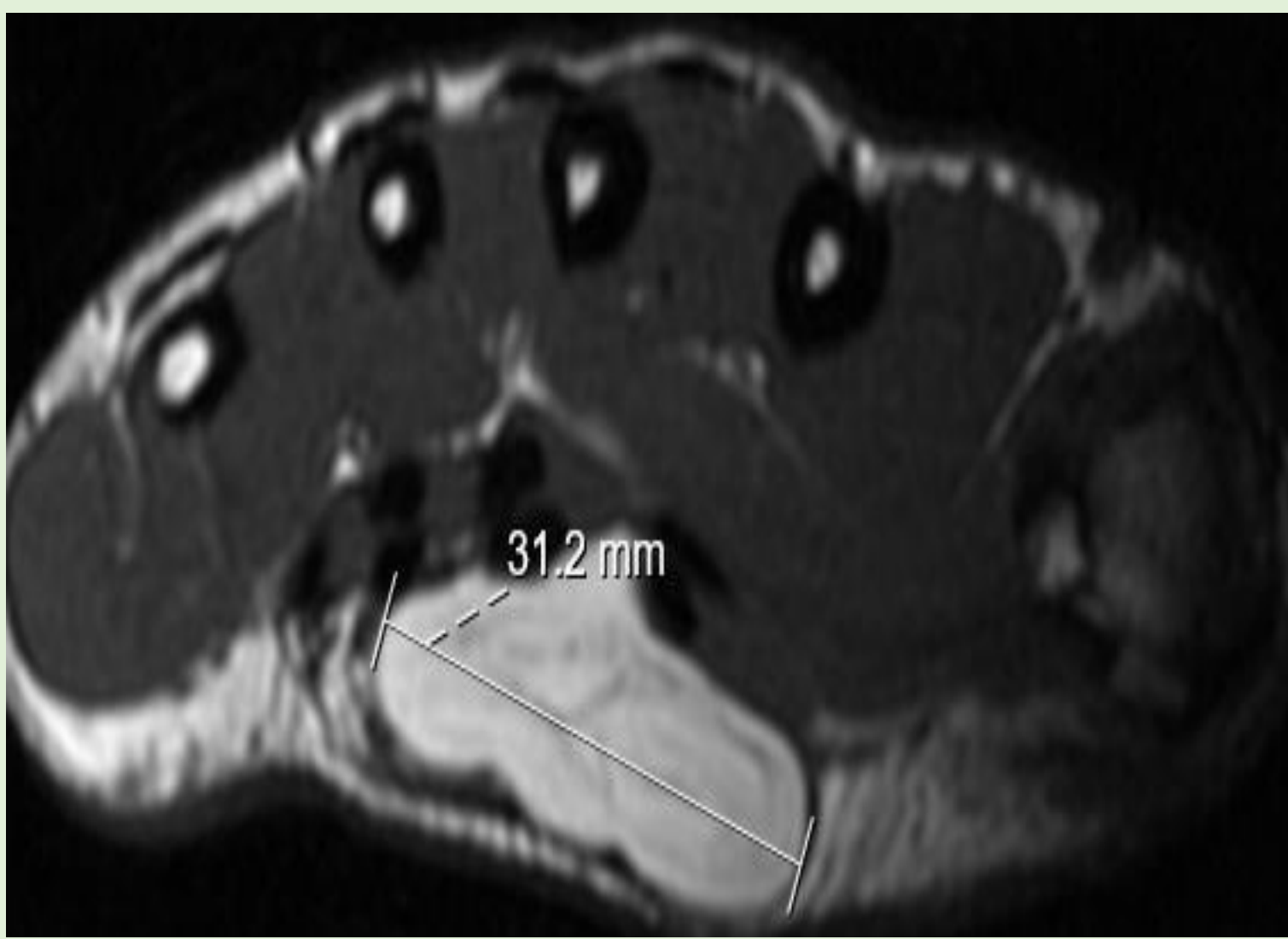
Presentamos un caso de lipoma gigante de localización atípica en la mano y revisión bibliográfica de esta patología.

Material y métodos

Nuestra paciente es una mujer de 44 años sin antecedentes de interés, derivada a consultas de traumatología por tumoración en mano izquierda de cinco años de evolución.

En la exploración se palpa una tumoración de unos 4x3 cm de diámetro en región palmar volar, de consistencia blanda, móvil y no dolorosa a la palpación. La paciente presenta disestesias en dedos centrales y test de Allen no patológico.

En los estudios de imagen no observamos alteraciones óseas en la radiografía, mientras que en la RMN se aprecian hallazgos compatibles con lipoma entre flexores de 2º y tercer dedos de diámetros 3x2x5'5 cm, en proximidad a nervio mediano y arco vascular palmar, y con aumento considerable respecto a estudios previos. La RMN previa mostraba una tumoración de 0,9x1x3 cm, duplicando prácticamente su tamaño en 4 años.



Resultados

Se decide realizar exéresis de la lesión por aumento considerable de tamaño, incremento del riesgo de malignización y riesgo de compresión de estructuras neurovasculares de la mano.

Se lleva a cabo Z-plastia palmar con extensión a tercer radio, donde se aprecia tumoración que comprime y desplaza el arco palmar superficial y refleja a cubital el nervio mediano. Se referencia nervio mediano y ramas terminales metacarpianas y se extirpa el tumor en su totalidad.



El estudio anatomopatológico descarta malignidad y confirma el diagnóstico de lipoma gigante.

En revisiones posteriores se observa buena evolución de la herida quirúrgica, encontrándose la paciente asintomática y sin recidiva de la tumoración, por lo que es dada de alta.

Conclusiones

- Los lipomas gigantes, con diámetro superior a 5 cm, son extremadamente infrecuentes en la mano.
- El efecto masa producido por estas tumoraciones hace necesaria su exéresis.
- Aunque estos lipomas gigantes pueden afectar a componentes neurovasculares y tendinosos dada la compleja anatomía de la mano, su técnicamente exigente resección en bloque arroja excelentes resultados.

Bibliografía

- Strike, Sophia A. MD1; Puhaindran, Mark E. MBBS, MRCS, MMED, FAMS2,a Tumors of the Hand and the Wrist, JBJS Reviews: June 2020 - Volume 8 - Issue 6 - p e0141.
- doi: 10.2106/JBJS.RVW.19.00141 Kim KS, Lee H, Lim DS, Hwang JH, Lee SY. Giant lipoma in the hand: A case report. *Medicine (Baltimore)*. 2019;98(52):e18434. doi:10.1097/MD.00000000000018434.