

# MIXOMA INTRAMUSCULAR PARAVERTEBRAL LUMBAR

*Mendieta Díaz Leticia\**; Martín Benlloch, Juan Antonio; Criado Albillos Guillermo\*; Valverde Belda, Diego; Muñoz Donat, Sonia

*\*Complejo Asistencial Universitario de Burgos (Burgos)  
Hospital Universitario Doctor Peset (Valencia )*

## OBJETIVO

El mixoma intramuscular es un raro tumor benigno de origen mesenquimal que afecta a adultos de edad media con predilección por el sexo femenino. Se asienta en el músculo esquelético mayoritariamente en los músculos largos del muslo. La prueba de imagen estandarizada es la RMN, confirmándose el diagnóstico mediante la histología. La exéresis constituye el tratamiento de elección.

El objetivo se basa en presentar nuestra experiencia ante una paciente con diagnóstico histológico de mixoma intramuscular en una localización prácticamente excepcional como es la musculatura paravertebral lumbar junto con revisión de la literatura.

## MATERIAL Y METODOLOGÍA

Mujer de 59 años consulta por lumbalgia derecha de 4 meses de evolución sin traumatismo previo. Refiere claudicación de la marcha a los 20 minutos. Exploración neurológica anodina, capaz de realizar puntas y talones. Maniobras de Lasegue y Bragard negativos y reflejos osteotendinosos normales.

En la RMN de columna lumbar se observa tumor de partes blandas en compartimento L4-L5-S1 posterior y parasagital derecho de 8x3.5x5 cm compatible con quiste sinovial versus tumor mesenquimal de agresividad indeterminada. (Figura 1)

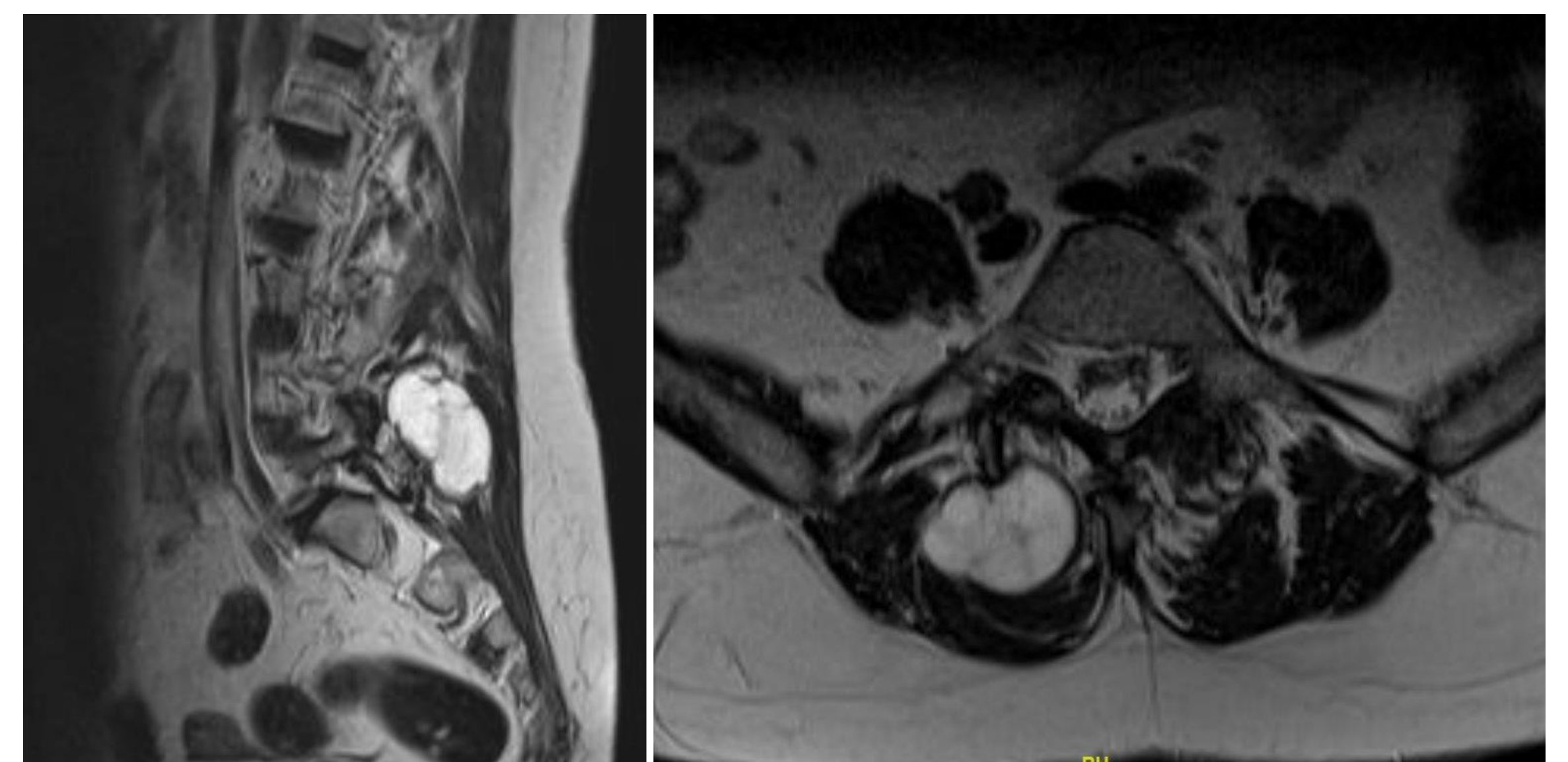


Figura 1. RMN sagital y axial la: lesión intramuscular hiperintensa en T2, borde bien delimitado.

## RESULTADOS

Debido a la clínica y tamaño de la lesión se planteó cirugía para exéresis de la lesión con posterior artrodesis circunferencial L5-S1.

Intraoperatoriamente se observó tumor quístico bien delimitado de 8x3x3,5 cm con pared focalmente translúcida y adherido a la fascia. (Figura 2)

A los 7 días de la cirugía la paciente fue dada de alta con resolución de clínica. El resultado histopatológico se confirmó el diagnóstico de mixoma intramuscular. Tras un año de seguimiento la paciente continua completamente asintomática



Figura 2. Imagen macroscópica de tumoración extirpada. Se observa masa blanquecina, ovoidea de material gelatinoso

## CONCLUSIONES

Los mixomas son neoplasias benignas con crecimiento lento que pueden llegar a medir más de 15 cm y su localización en zona paravertebral lumbar es casi excepcional en este tipo de lesiones tumorales.

A pesar de tratarse de una lesión benigna, es importante un diagnóstico precoz para diferenciarla de otras entidades más agresivas, especialmente del sarcoma de partes blandas. Además, debemos conocer que esta entidad puede asociarse a una displasia esquelética fibrosa.

La RMN es la prueba de imagen que nos orienta hacia el diagnóstico. Sin embargo, es la histopatología la que nos confirmará la etiología del tumor.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Coloma J, García E, Rodríguez A. Mixoma intramuscular: A propósito de tres casos. Acta ortop. mex [revista en la Internet]. 2014 Ago [citado 2020 Nov 22] ; 28( 4 ): 244-247. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2306-41022014000400008&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2306-41022014000400008&lng=es).
2. Rashid A, Abdul-Jabar HB, Karmani S, Rezajooi K, Casey AT : Giant paravertebral myxoma. Eur Spine J. 2011; (20 Supl 2): S138-S142, 2011
3. Cordero VM, Quiñonero LN, Cabalier MED. Mixoma. Rev Adaco 2012; 1: 28.