



Fernando López-Navarro Morillo, Domingo Maestre Cano, Alejandro Castillo Sáez, Ana Ortega Columbrans, José Pablo Puertas García-Sandoval.

Mail: lopeznavarromf@gmail.com

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

En el manejo de los tumores de partes blandas es esencial la ecografía, tanto como primera prueba diagnóstica como ayuda para realizar una biopsia dirigida. De forma general, está indicada ante cualquier tumor de partes blandas mayor de 5cm, de crecimiento rápido o de consistencia dura.

Objetivo: presentar la resección de un angioliipoma gigante en la cara anterolateral de la pierna como tratamiento definitivo.

MATERIAL Y MÉTODOS

Nos derivan desde otro hospital a un varón de 55 años por una tumoración de partes blandas. No presenta enfermedades de interés para el caso. A la exploración presenta una tumoración en cara anteroexterna de la pierna izquierda, de consistencia blanda y depresible, compatible con un lipoma.

En la RM que aporta desde otro hospital, se observa una masa de 3,6 x 2,8 x 21 cm en compartimento profundo muscular anterolateral de pierna con dos pequeños focos de herniación a tejido celular subcutáneo, uno de ellos con cambios atribuibles a necrosis grasa/isquemia. El lipoma comunica con el espacio graso del paquete neurovascular.

RESULTADOS

En nuestro hospital se solicita como una ecografía con biopsia, que confirma el diagnóstico de lipoma. Se decide interervención quirúrgica, y se realiza bajo abordaje sobre masa tumoral en región anterior y externa de la pierna. Se identifica masa de características compatibles con lipoma profundo a la fascia del compartimento anterior y lateral y desplzando el musculo tibial anterior y extenseres comunes y propios.

Se realiza extraccion del tumor y se remite ap. cierre continuo de la fascia del tibial anterior: subcutaneo y piel.

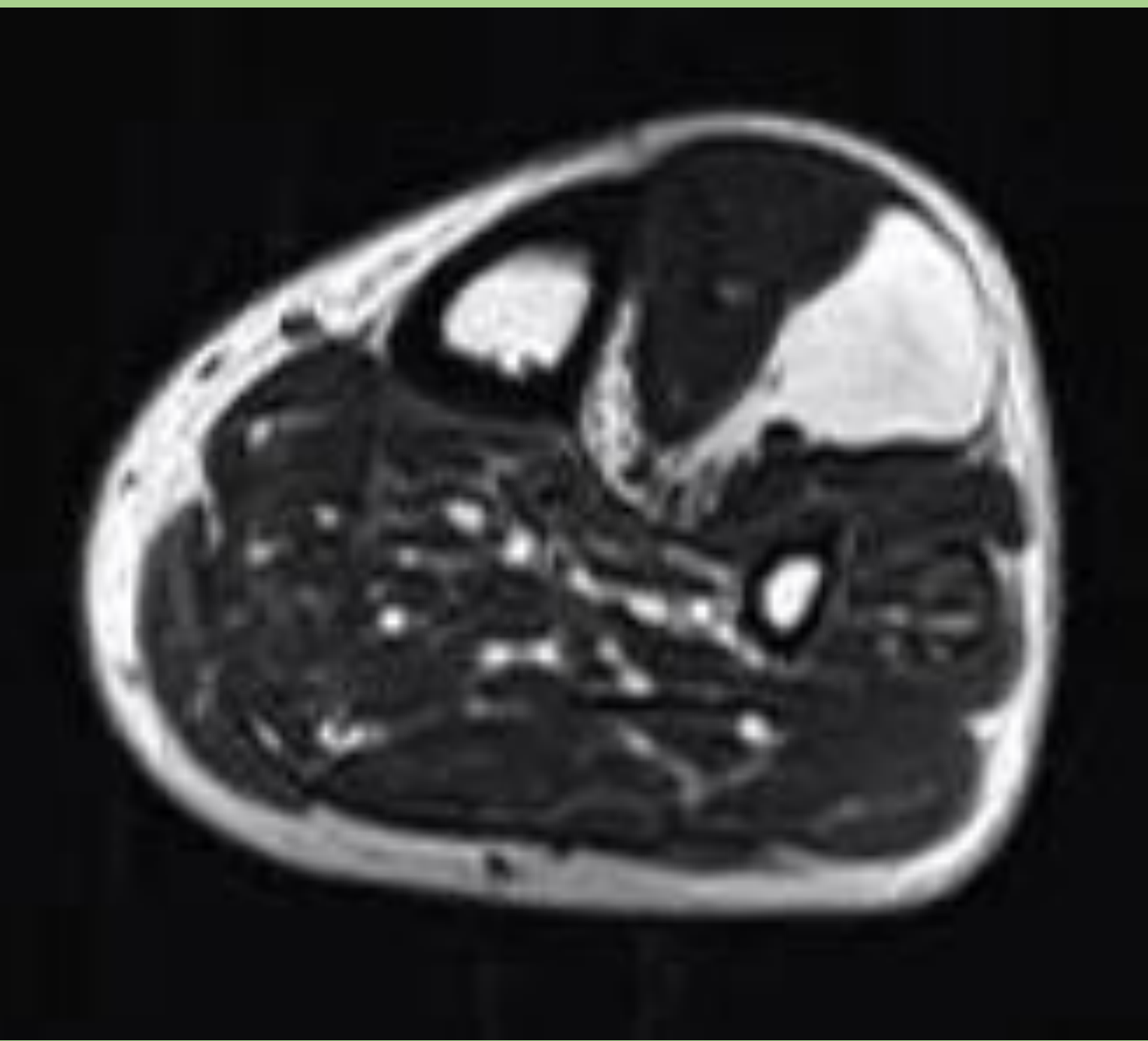
Al día siguiente a la exploración no presenta alteraciones NV, con buen aspecto de la herida, sin sangrado activo. Es dada de alta. En las revisiones de consulta, presenta una correcta cicatrización, sin signos de hernias musculares.

COMENTARIOS Y CONCLUSIONES

Los tumores vasculares pueden ser benignos, como el angioliipoma o el tumor glómico, o malignos, como el angiosarcoma.

Los benignos en ocasiones pueden mostrar un comportamiento agresivo, lo cual, añadido al compromiso de estructuras vecinas, los hace subsidiarios de tratamiento quirúrgico.

ICONOGRAFÍA



AGRADECIMIENTOS

Me gustaría agradecer a todos los participantes en el trabajo su esfuerzo y dedicación, así como a todo el servicio de Traumatología y Cirugía Ortopédica del Hospital Virgen de la Arrixaca, ya que sin su ayuda la resolución del caso no hubiera sido posible.