

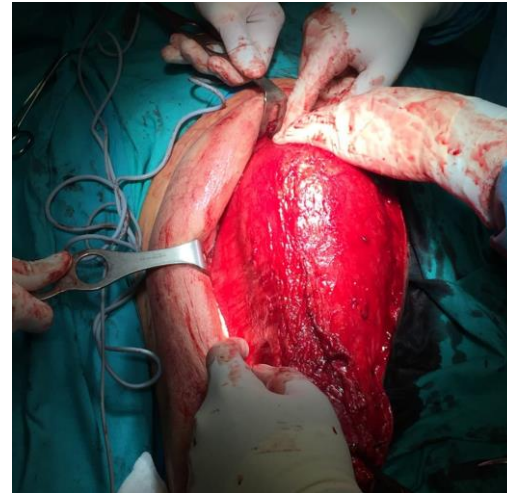
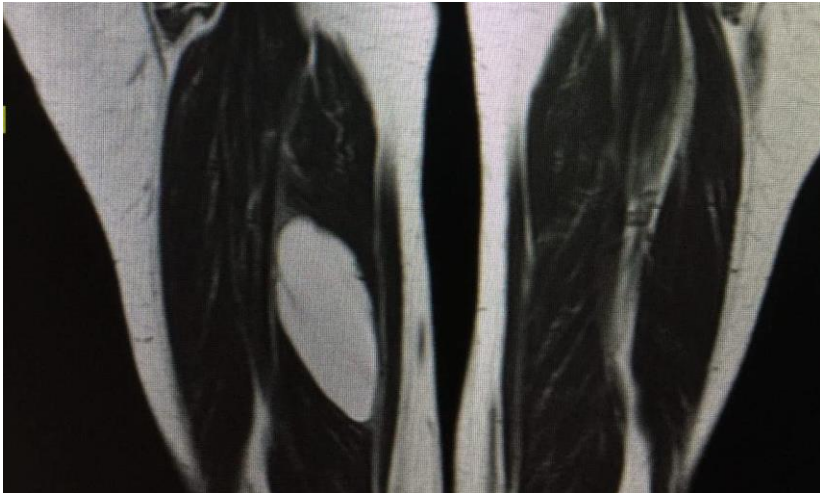
LIPOSARCOMAS DE BAJO GRADO DE GRAN TAMAÑO EN EL MIEMBRO INFERIOR, UNA PATOLOGÍA SUBESTIMADA. SERIE DE 21 CASOS

INTRODUCCIÓN

Los lipomas intramusculares son tumores adiposos de localización profunda y crecimiento a veces infiltrante, que es importante estudiar debidamente para diferenciarlos de casos de liposarcoma de alto grado. El objetivo de este estudio es presentar una serie de casos de lipomas y liposarcomas de gran tamaño del miembro inferior, con el fin de estudiar las características y la tasa de recidivas de estos tumores que a menudo son poco estudiados y olvidados en la literatura científica.

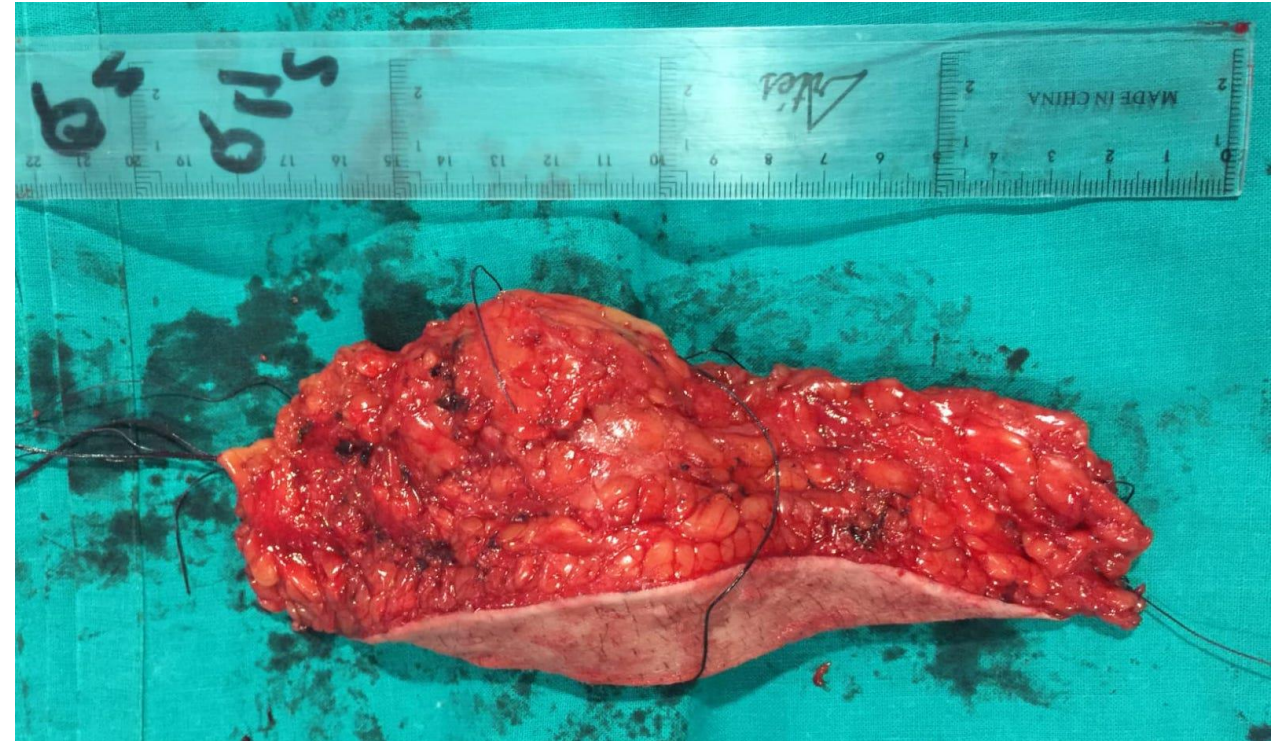
MATERIAL Y MÉTODOS

Presentamos un estudio retrospectivo en el que se recogieron pacientes intervenidos quirúrgicamente por lipomas y liposarcomas de gran tamaño del miembro inferior entre 2008 y 2018. Incluimos aquellas tumoraciones diagnosticadas mediante anatomía patológica como lipoma/liposarcomas con una medición radiológica mayor de 7cm localizados en miembro inferior. Se excluyeron aquellos tumores e características malignas (liposarcoma pleomórficos o desdiferenciados). Se recogieron los datos demográficos para cada individuo y se realizó un estudio estadístico descriptivo. Al tratarse de tumores benignos, en todos los casos se realizó una exéresis tumoral simple sin tratamiento neoadyuvante.



RESULTADOS:

Se evaluaron 21 casos con una media de edad de 55,4 años (rango 32-72). La media del tamaño de los liposarcomas intervenidos fue de 14,5cm (+/-6,47). El 66,67% de ellos tuvieron lugar en la región del muslo, presentándose sólo 4 en la musculatura glútea, 2 en la rodilla y sólo 1 en la pierna. Como dato a destacar, únicamente cuatro pacientes se encontraban en su peso óptimo según los estándares de IMC, encontrándose el resto en sobrepeso, e incluso el 52,3% en rangos de obesidad. Presentaron un 33,3% de recidivas locales tras la exéresis y un caso de malignización con metástasis.



CONCLUSIONES

Los lipomas y liposarcomas de bajo grado son tumoraciones usualmente olvidadas en la patología ortopédica. Sin embargo, la recidiva de esta enfermedad no es despreciable (33,3%), sometiendo a los pacientes a una segunda intervención con las consecuencias físicas y psicológicas que ello supone. Por ello, es preciso ampliar el conocimiento de esta patología para mejorar el manejo terapéutico y establecer criterios quirúrgicos específicos. Por otro lado, cabe destacar la importante relación observada entre un IMC elevado y la presentación de esta patología, necesitando nuevos estudios que evalúen el aumento de peso como posible factor de riesgo en los lipomas.

BIBLIOGRAFÍA

1. , K., Daugaard, S., & Kofoed, H. (1989). Intramuscular lipoma of the lower limb. Long-term follow-up after local resection. *The Journal of Bone and Joint Surgery. British Volume*, 71-B(5), 812–815.
2. Daher, J., Cammarota, J., Neto, A., & Faria, C. (1 C.E.). Giant lipoma of the lower limb and its impact on the vascular system. *Revista Brasileira de Cirurgia Plástica*, 28(3), 522–525.
3. McTighe, S., & Chernev, I. (2014). Intramuscular lipoma: a review of the literature. *Orthopedic Reviews*, 6(4), 5618.
4. Mello, D. F., Manica, M. Z., & Helene Júnior, A. (2015). Giant lipomas: a 14-case series. *Revista Brasileira de Cirurgia Plástica*, 30(1), 33–37.
5. Ramos-Pascua, L. R., Guerra-Álvarez, O. A., Sánchez-Herráez, S., Izquierdo-García, F. M., & Maderuelo-Fernández, J. Á. (2013). Lipomas intramusculares: bultos benignos grandes y profundos. Revisión de una serie de 51 casos. *Revista española de cirugía ortopédica y traumatología*, 57(6), 391–397.