



## P-508 - LIPOSARCOMA MIXOIDE INTRAaBDOMINAL

L. Cristóbal Poch, M. Recarte Rico, E. Álvarez Peña, A. Herrera, S. Valderrábano, J. Díaz y J.A. Rodríguez Montes

Hospital Universitario La Paz, Madrid.

## Resumen

**Introducción:** El liposarcoma es un tumor maligno mesenquimal, que se localiza con más frecuencia en las extremidades y en el retroperitoneo. Son tumores con una gran variabilidad tanto clínica como histológica.

**Caso clínico:** Mujer de 59 años, con antecedentes personales de esclerosis múltiple y aplastamiento vertebral, que acude a Urgencias por dolor abdominal asociado a ausencia de deposición en los últimos días. Se realiza TAC abdominopélvico donde se evidencian múltiples masas intrabdominales de aparente localización mesentérica, de aspecto heterogéneo y con porciones centrales con componente necrótico. Las lesiones ocupan la totalidad del hemiabdomen inferior y pelvis, englobando y desplazando las asas intestinales y la vejiga. Se indicó intervención quirúrgica encontrando múltiples implantes en todo el peritoneo entre asas de intestino delgado, que provocan dilatación del mismo; implantes en el colon, en el fondo de saco de Douglas, en la pelvis y recto; uno de ellos, de gran tamaño, en la fosa iliaca derecha que comprime el uréter derecho. Se realizó adhesiolisis y extirpación de los implantes peritoneales, de la pared abdominal y mesos (aproximadamente 3,5 Kg) y se practicó resección anterior baja con colostomía terminal y resección de un segmento de intestino delgado con anastomosis termino-terminal. Cierre de laparotomía por planos. La anatomía patológica diagnosticó “liposarcoma de células redondas con áreas focales de liposarcoma mixoide y ganglios linfáticos sin evidencia de infiltración tumoral”. Tras dicha intervención la paciente sufrió recidiva de la enfermedad en cinco ocasiones, por lo que se realizaron nuevas adhesiolisis y extirpación de los implantes peritoneales. Tras la última intervención la paciente falleció, por complicaciones postoperatorias.

**Discusión:** Los tumores del tejido adiposo constituyen uno de los grupos más numerosos de neoplasias de los tejidos blandos y los liposarcomas, en particular, son los sarcomas más comunes en el adulto. Representan aproximadamente el 20% de todos los sarcomas del adulto, en cambio, en los últimos años han despertado gran interés, por los cambios conceptuales y clasificatorios, debido a la aplicación de técnicas de citogenética y la biología molecular. En ocasiones, resulta difícil descubrir el origen de la tumoración; para ello la TAC resulta de gran ayuda, haciéndose el diagnóstico por la suma de la clínica y pruebas de imagen, principalmente la TAC y la RMN. El tratamiento de esta patología es básicamente quirúrgico, con la extirpación en bloque de toda la tumoración, incluyendo en ocasiones los órganos vecinos; resulta clave una resección total porque en esta entidad las tasas de recidiva local son altas. El papel de los tratamientos adyuvantes como la radioterapia y la quimioterapia es controvertido. El liposarcoma es un tumor infrecuente. Son tumores que en su mayoría pasan desapercibidos al ser asintomáticos hasta estadios avanzados de la enfermedad, en ocasiones el signo clave es la exploración física. El tratamiento es quirúrgico, sin olvidar que presenta una tasa de recidivas que llegan al 50% de los casos, por lo que es básico el seguimiento estrecho.