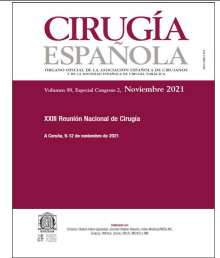




Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-718 - LIPOSARCOMA DESDIFERENCIADO COMO DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE HERNIA INGUINAL REPORTE DE UN CASO

Esmaili Ramos, Mahur; Arriero Ollero, Laura; García Sánchez, Felipe; Broekhuizen Benítez, Javier; Cano Pecharromán, Esther María; Martín Paniagua, Leticia; García Aparicio, Mónica; Balsa Marín, Tomás

Hospital Nuestra Señora del Prado, Talavera de la Reina.

Resumen

Objetivos: El liposarcoma de cordón espermático es una entidad clínica rara, que representa aproximadamente el 7% de todos los sarcomas paratesticulares. Existen en torno a 300 casos descritos en la literatura médica. Son tumores que se originan en el tejido adiposo presente en el cordón espermático y suelen aparecer en varones de edad media (20-40 años). Por lo general son asintomáticos o presentan una clínica muy inespecífica realizándose en la mayoría de los casos el diagnóstico erróneo de hernia inguinal. El tratamiento de entrada es el quirúrgico, siendo controvertido el papel del tratamiento adyuvante con quimioterapia y/o radioterapia. Es una enfermedad agresiva que presenta una tasa de supervivencia a los 5 años del 70%, con un tiempo libre de enfermedad de 36 meses, una recurrencia local del 19% y una probabilidad de metástasis a distancia del 11%. Presentamos el caso de un varón de 61 años al que se le diagnostica de un liposarcoma desdiferenciado de cordón espermático tras un primer diagnóstico de hernia inguinal.

Caso clínico: Varón de 61 años sin antecedentes personales de interés que es remitido a consultas de cirugía general con el diagnóstico de hernia inguinal derecha no complicada. A la exploración el paciente presenta una masa indurada, no movible, que impresiona depender del cordón espermático con molestias leves ocasionales. Sin otra sintomatología acompañante. Se realiza una ecografía como primera prueba diagnóstica en la que se objetiva una tumoración hipoecoica de unos 25 mm en relación con probable hernia inguinal derecha. Se completa el estudio con una tomografía axial computarizada (TAC) toraco-abdomino-pélvica, la cual se informa como masa heterogénea con captación de contraste de unos 3 cm con sospecha radiológica de sarcoma sin otras lesiones a distancia. Se decide filiar la lesión mediante la realización de una resonancia magnética (RM) que confirma la sospecha. Finalmente se contacta con el servicio de urología el cual indica tratamiento quirúrgico preferente llevando a cabo una orquiectomía radical derecha junto con exéresis de masa localizada en cordón espermático derecho. El resultado anatomopatológico de la masa fue de liposarcoma desdiferenciado dependiente de cordón espermático. Tras la intervención quirúrgica el paciente es derivado a consultas de oncología y actualmente se encuentra recibiendo tratamiento quimioterápico adyuvante, pendiente de evolución. Como hemos mencionado anteriormente el liposarcoma desdiferenciado de cordón espermático es una entidad clínica muy poco frecuente pero que se debe tener en cuenta dentro del diagnóstico diferencial de una hernia inguinal. Es de vital importancia realizar un diagnóstico y tratamiento lo más precoz posible por el pobre pronóstico.

Discusión: Dentro del diagnóstico diferencial de hernia inguinoescrotal, debemos considerar ciertas neoplasias malignas entre las que se encuentra el liposarcoma. La incidencia del liposarcoma desdiferenciado

de cordón espermático es baja de aproximadamente 7% y su recurrencia es alta. El manejo inicial es quirúrgico, estando en duda el papel del tratamiento adyuvante con quimioterapia y/o radioterapia. Se requiere una alta sospecha clínica para llevar a cabo un diagnóstico y tratamiento precoz.