



P-328 - DE LO BENIGNO A LO MALIGNO: HALLAZGOS POCO FRECUENTES EN CIRUGÍA MENOR

Rey Fernández de Mendiola, Jon; Aguado de Benito, Alicia; Centeno Velasco, Álvaro; Maderuelo García, Victoria María; Valentín-Gamazo González, Isabel; Guilarte Hernández, Henry André; Sánchez García, Rocío; Castañera González, Ramón

Complejo Asistencial de Palencia, Palencia.

Resumen

Introducción: Los tumores de partes blandas son un grupo heterogéneo de lesiones que afectan a tejidos como los músculos, la grasa, los nervios y los vasos sanguíneos. Aunque los tumores benignos de partes blandas son los más frecuentes, existen numerosos tumores que representan desafíos diagnósticos y terapéuticos como pueden ser el nevus lipomatoso cutáneo y en cuanto a los sarcomas, el subtipo sarcoma de Kaposi. El sarcoma de Kaposi es un tumor vascular asociado a la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), y su incidencia ha aumentado en las últimas décadas sobre todo en pacientes inmunocomprometidos. Por otro lado, el nevus lipomatoso cutáneo es una malformación hamartomatosa névica compleja e infrecuente, que se caracteriza por la presencia de tejido adiposo bien diferenciado en la dermis. Presentamos dos casos de hallazgos poco frecuentes en cirugía local, destacando la posibilidad de establecer la sospecha diagnóstica con la inspección visual además de la palpación y confirmándolo con los resultados histológicos.

Casos clínicos: Varón de 70 años sin antecedentes de interés, derivado de atención primaria por presentar en el glúteo izquierdo, tumoración de $7 \times 6 \times 2$ cm con un pedículo de $1,3 \times 0,8 \times 0,3$ cm de aspecto cerebriforme, de consistencia blanda y no dolorosa a la palpación de al menos 20 años de evolución. Dicha tumoración le impide la correcta sedestación. Mujer de 84 años, que acude a consulta por tumoración sobrelevada en extremidad inferior derecha de meses de evolución con sangrado al roce y crecimiento progresivo presentando un tamaño de 2×1 cm. En ambos casos se realiza cirugía menor con resección quirúrgica en bloque con margen amplio de 1 cm y cierre en huso de la epidermis, con adecuada cicatrización y sin complicaciones. En el primer caso, el estudio histopatológico muestra un crecimiento subyacente a la epidermis con tejido fibrovascular colagenizado y abundante tejido adiposo maduro que se extiende en la dermis hacia la superficie inferior de la epidermis, compatible con nevus lipomatoso cutáneo superficial. En el segundo caso, la anatomía patológica muestra una proliferación vascular atípica con potencial incierto de malignidad que precisa derivar a otro centro para discernir entre hemangioma fusoceular y sarcoma de Kaposi. Finalmente mediante técnicas inmunohistoquímicas, proliferación tumoral positiva para el marcador linfático D2-40 y positividad nuclear para LAN-1 del VHH-8, por lo que se diagnostica de sarcoma de Kaposi.

Discusión: El sarcoma de Kaposi y el nevus lipomatoso cutáneo son tumores inusuales de partes

blandas que, a pesar de su baja prevalencia, deben ser considerados en el diagnóstico diferencial de masas subcutáneas. El tratamiento de ambos varía según su origen, extensión y la presencia de comorbilidades, aunque la extirpación para el estudio del mismo es imprescindible. En ambos casos, un diagnóstico temprano y un manejo adecuado son fundamentales para evitar complicaciones y mejorar el pronóstico. El abordaje de estos tumores debe ser individualizado, teniendo en cuenta las características clínicas y los factores de riesgo de cada paciente.