



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

212/972 - Doctora, tengo un bulto en el muslo

A.M. Moreno Rodríguez^a, C. Naranjo Muñoz^a y M. Pérez Eslava^b

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Loreto Puntales. Cádiz. ^bMédico de Familia. UGC Olvera. Cádiz.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 36 años que acude a su médico de Atención Primaria porque desde hace un año nota un bultoma en región dorsal de muslo derecho que ha ido creciendo de forma paulatina sin clínica acompañante. A la exploración se palpa nódulo móvil de unos 2 cm de diámetro compatible con lipoma. Se explica la banalidad de la lesión y se dan consejos de recomendación para vigilar la evolución. La paciente acude de nuevo tras otro año por crecimiento de la lesión. A la exploración mismas características pero se observa aumento del diámetro de unos 4 cm aproximadamente de diámetro, por lo que se decide derivación a Cirugía General donde realizan exéresis. Antecedentes personales: no Ramc, fumadora de 10 cigarros/día. No enfermedades de interés. No cirugías previas. No tratamiento crónico habitual.

Exploración y pruebas complementarias: No adenopatías. ACP: normal. No adenopatías. ACP: normal. Nódulo móvil de unos 2 cm de diámetro no adherido a planos profundos compatible con lesión benigna (lipoma) en región dorsal de muslo derecho. Resto de la exploración anodina. Analítica completa: normal. Anatomía patológica: histiocitoma maligno grado I. TAC tórax-abdomen: micronódulos de tamaño inferior a 3 mm en base izquierda sin significado patológico pero por las características de la paciente se recomienda control evolutivo.

Juicio clínico: Histiocitoma maligno grado I.

Diagnóstico diferencial: Lipoma, lesión quística.

Comentario final: La paciente se encuentra bien, realizando sus revisiones por parte de Oncología Médica sin nuevas incidencias. El histiocitoma fibroso maligno es un tumor pleomórfico de alto grado formado por fibroblastos, miofibroblastos e histiocitos. Es el tumor de tejidos blandos más frecuente en adultos. Se localiza sobre todo en las extremidades. Otros sitios menos comunes son el retroperitoneo, y la cabeza y el cuello. La mayor incidencia es durante la quinta década de la vida. El tratamiento depende del grado, estadio y sitio y se puede beneficiar de quimioterapia. Puede dar metástasis a pulmones, ganglios linfáticos, hígado y hueso. La aplicabilidad de este caso para la Medicina Familiar y Comunitaria se basa en la importancia de establecer una buena comunicación y relación interprofesional para una buena praxis.

Bibliografía

1. Rodríguez García JL, Arévalo Serrano J, et al. Diagnóstico y Tratamiento Médico. GreenBook.

Palabras clave: *Histiocytoma. Malignant Fibrous. Lipoma.*