



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

242/3335 - BULTOMA

L. Amer Al Arud^a, L. Bernal Martínez^b, N. García Salas^c, M. García Pino^d, M. Báez Encarnación^d y T. Ricart Pena^e

^aMédico de Familia. Centro de Salud El Palmar. Murcia. ^bMédico de Familia. Centro de Salud Espinardo. Murcia. ^cMédico de Familia. Centro de Salud Alcantarilla-Sangonera. Murcia. ^dMédico de Familia. Centro de Salud La Alberca. Murcia. ^eMédico de Familia. Centro de Salud San Andrés. Murcia.

Resumen

Descripción del caso: Paciente de 50 años con masa en MS derecho de 8 años de evolución. En los últimos 2 años ha crecido más rápido.

Exploración y pruebas complementarias: Bultoma en hombro derecho, no doloroso y blando a la palpación. Ecografía de partes blandas de hombro derecho: tumoración sólida en el interior del músculo deltoides, de 7 × 2,5 × 4 cm (L × AP × T), con tractos hiperecoicos por tabiques, sin vasos en su interior. Presenta unos contornos bien definidos. RM de hombro derecho: hallazgos compatibles con lipoma en el interior del músculo deltoides. Se remiten cilindros de biopsia a AP para descartar posibles atipias. Biopsia guiada con ecografía para evaluar la lesión con prudencia. Lipoma atípico o liposarcoma bien diferenciado.

Juicio clínico: Liposarcoma bien diferenciado.

Diagnóstico diferencial: Tumores lipomatosos. Benignos: lipoma, lipoblastoma, lipomatosis, angioliipoma, mioliipoma, lipoma condroide, lipoma. Fusocelular/pleomórfico, hibernoma, angiomioliipoma extra-renal, mieloliipoma extra-renal. Intermedios: tumor lipomatoso atípico/liposarcoma bien diferenciado. Malignos: liposarcoma desdiferenciado, liposarcoma mixoide y celular, liposarcoma pleomórfico, liposarcoma mixto.

Comentario final: La ecografía es la primera indicación en un paciente con bultoma. El ultrasonido (US) como método primario de screening y de acceso universal en nuestro medio, ocupa un rol primordial y debe constituirse en la herramienta diagnóstica de inicio de la investigación clínica en muchos casos, reservando métodos como tomografía computada (TC) o resonancia magnética (RM) para indicaciones precisas en casos de duda o, para planificación quirúrgica. El lipoma atípico parece lipoma, pero en las imágenes existen tabiques más gruesos, capta contraste y brilla un poco en algunas secuencias. Es sinónimo de liposarcoma bien diferenciado, que es agresivo desde el punto de vista local, ya que recurre localmente, pero no produce metástasis. Por ello, es conveniente indicar cirugía.

Bibliografía

1. www.scielo.cl/pdf/rchradiol/v15n1/art03.pdf
2. Chen MYM, Pope Jr TL, Ott DJ. Radiología básica (Lange), 2ª ed. Brasil: McGraw Hill Interamericana, 2012.
3. Ortuño Pacheco G, Martínez Díaz FJ, Pastor Quirante FA. Lecciones de Anatomía Patológica Especial para estudiantes de Medicina, 2ªed. Diego Marín Librero Editor, 2011.

Palabras clave: Tumor partes blandas. Lipoma. Liposarcoma.