Semergen. 2019;45(Espec Congr 1):2431

Medicina de Familia. SEMERGEN

http://www.elsevier.es/semergen

424/3166 - DOCTOR, TENGO UNA PIERNA MÁS GRANDE QUE LA OTRA

G. Águila Gómez[1], E. Millan Escarraman[1], A. Águila Soto[2] y T. Conde García[3]

[1]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Tiro de Pichón. Málaga.[2]Médico de Familia. Centro de Salud Bajo Andarax. Almería. [3]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Tiro Pichón. Málaga.

Resumen

Descripción del caso: Hombre 54 años que acudió por notar desde hacía 2 meses un aumento del tamaño de su muslo izquierdo, que lo achacaba a su trabajo de rodillas en la obra, sin otra sintomatología. Exfumador. Última visita 3 meses atrás para informar sobre seguimiento en Endocrinología. AP: carcinoma papilar T3N1BM0 Prediabetes. HTA. Tratamiento habitual: enalapril 10 mg/24h, simvastatina 20 mg/24h, levotiroxina 150 mg/24h.

Exploración y pruebas complementarias: En la inspección se apreció un aumento del tamaño del muslo derecho que impresionaba de lipoma o aumento de musculatura. En la exploración se apreciaba gran discordancia, siendo el diámetro izquierdo de 62 cm y derecho de 55 cm medidos 6 cm por encima de los cóndilos femorales. Se aprecia aumento de tamaño firme y no doloroso a la palpación, lo que nos orientó a una hipertrofia muscular, metástasis, lipoma o tumoración. Se realizó radiografía de miembros inferiores urgente apreciándose una gran masa de 20 × 12 × 15 cm de baja densidad sugerente de estirpe lipomatosa. Se contactó telefónicamente con el servicio de Radiología que solicitó ECO y RMN confirmándose masa sólida que rodeaba el vasto intermedio sin afectar la diáfisis, hiperintensa en T1 de contornos lisos y bien definidos y con finos septos hiperintensos en su porción medial tomándose biopsia de aguja gruesa de dicha zona. Orientando a liposarcoma bien diferenciado o lipoma atípico gigante, se amplió el estudio de extensión sin encontrar metástasis. Se derivó al servicio de Oncología que en comité decidió RT previa un mes seguida de tratamiento quirúrgico.

Orientación diagnóstica: Liposarcoma bien diferenciado versus linfoma atípico gigante.

Diagnóstico diferencial: Lipoma, Lipoma atípico gigante, metástasis, liposarcoma, osteo/condrosarcoma, lipoblastoma.

Comentario final: La exploración física, radiografía de miembros inferiores y una orientación diagnóstica en atención primaria posibilitaron un diagnóstico y tratamiento precoz, favorecido por una medicina integral multidisciplinar.

Bibliografía

1. Tjway K. Well-differentiated liposarcoma and dedifferentiated liposarcoma: An updated review. Seminars in diagnostic Pathology. 2019;36(2):112-21.
2. Choudhary S. Dedifferentiated liposarcoma. A case Report. IOSR Journal of Dental and Medical Sciencies. 2013;12(6):41-3.

Palabras clave: Tumor maligno. Liposarcoma. Atención primaria.

1138-3593 / © 2019 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.