

## CASO PARA EL DIAGNÓSTICO

### Caso 20<sup>☆</sup>

### Case 20

V. Querol Borrás<sup>a,\*</sup>, S. Llaverías Borrell<sup>a</sup>, A. Gallart Ortúñoz<sup>a</sup> y S. Garrone<sup>b</sup>

<sup>a</sup>Servicio de Radiodiagnóstico, CRC-Hospital Sagrat Cor, Barcelona, España

<sup>b</sup>Servicio de Anatomía Patológica, Hospital Sagrat Cor, Barcelona, España

Recibido el 16 de noviembre de 2008; aceptado el 13 de mayo de 2009

Disponible en Internet el 9 de septiembre de 2009

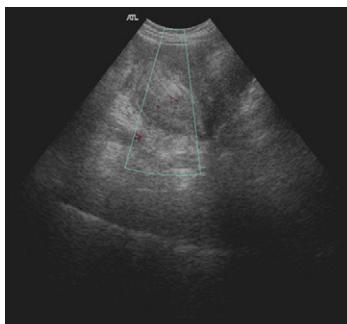


Figura 1 Ecografía abdominal a nivel hipogástrico.



Figura 2 Tomografía computarizada sin contraste.

Véase contenido relacionado en DOI: 10.1016/j.rx.2009.05.004

<sup>☆</sup> Los comentarios y las respuestas al diagnóstico se podrán hacer a través de la página web de la SERAM ([www.seram.es](http://www.seram.es)) dentro del apartado de la revista RADILOGÍA.

\*Autor para correspondencia.

Correo electrónico: 14639vqb@comb.es (V. Querol Borrás).

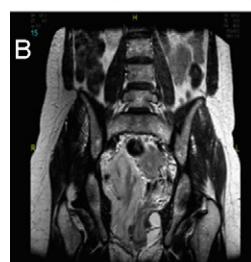
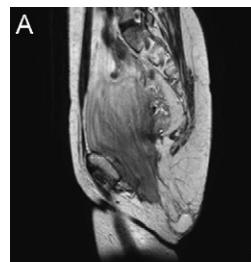


Figura 3 A) Resonancia magnética. Estudio sagital TSE-T2 (TR 3000, TE 90). B) Resonancia magnética. Estudio coronal TSE-T1 (TR 575, TE 14), tras administrar gadolinio.

### Historia clínica

Mujer de 40 años, sin antecedentes de interés que acude al servicio de cirugía general por presentar una tumoración blanda no dolorosa en la región perineal derecha. Con la sospecha clínica de lipoma se intenta su exérésis mediante anestesia local, pero durante el procedimiento se comprueba que la masa se extiende en profundidad y no puede ser resecada, por lo que se decide realizar un estudio de imagen (figs. 1-3).