

Imagen en medicina

Hamartoma fibrolipomatoso, diagnóstico mediante RM

Fibrolipomatous hamartoma, MRI diagnosis



Álvaro Bartolomé Solanas*, Sergio Jiménez Serrano, Lledó Cabedo Esteve, Llúria Cornellas Escayola, Clara Bassaganyas Vancells, Carlos Pérez Serrano y Xavier Tomás Batlle

Servicio de Radiodiagnóstico (CDI), Hospital Clínic Barcelona, Barcelona, España



Figura 1.

* Autor para correspondencia.
Correo electrónico: bartolome@clinic.cat (Á. Bartolomé Solanas).

Paciente mujer de 76 años con antecedentes de *hallux valgus* y artrosis en pie izquierdo. Refiere empeoramiento de su dolor habitual de más de un año de evolución que relaciona con un antecedente de traumatismo. La radiología simple muestra los antecedentes descritos previamente, sin cambios respecto a estudios previos, razón por la que se decide ampliar el estudio con resonancia magnética. En secuencias SE-T1 se identifica en primer espacio intermetatarsiano una tumoración pseudoencapsulada de morfología en reloj de arena y con señal fundamentalmente grasa, que presenta en su interior imágenes fibrosas con morfología «en *spaghetti*» (fig. 1A y 1B flecha negra). La imagen es diagnóstica de un hamartoma fibrolipomatoso (HFL) del nervio interdigital.

El HFL es un tumor benigno muy raro (menos de 90 casos descritos en la literatura), de crecimiento lento y caracterizado por la proliferación de adipocitos maduros en epineuro y perineuro de los nervios periféricos. La localización más habitual es la extremidad superior, especialmente en el nervio mediano (80%). La imagen es característica, por lo que la biopsia no suele ser necesaria y consiste en una proliferación grasa con haces nerviosos en su interior, que generan las típicas imágenes «en *spaghetti*» en cortes coronales y sagitales del tumor (fig. 1A y 1B flechas negras) o «en cable coaxial» en cortes axiales (fig. 1C flecha blanca).

Su manejo suele ser conservador, dado que se trata de tumores indolentes frecuentemente paucisintomáticos. La exéresis quirúrgica se reserva para casos muy sintomáticos por dolor incoercible o síntomas de compresión nerviosa.