

HAMARTOMA LIPOFIBROMATOSO EN MUÑECA/REPORTE DE CASO

Autores: Dra. Ma. Laura Aragón Daza*, Dr. Adrian Rafael Trache**

(*) Médica residente 4to. año

(**) Médico de planta del Servicio de Diagnóstico por Imágenes
Sanatorio Güemes. CABA, Argentina.

Correspondencia: Dra. Ma. Laura Aragón Daza - maragon@fsg.edu.ar

Los autores no declaran conflictos de intereses.

Presentación del caso

- ❖ Paciente masculino de 20 años con cuadro de clínico de 10 meses de evolución de dolor, edema y parestesias en la región tenar y cara anterior de la muñeca.
- ❖ Se solicita RM de muñeca sin contraste EV.

Hallazgos imagenológicos

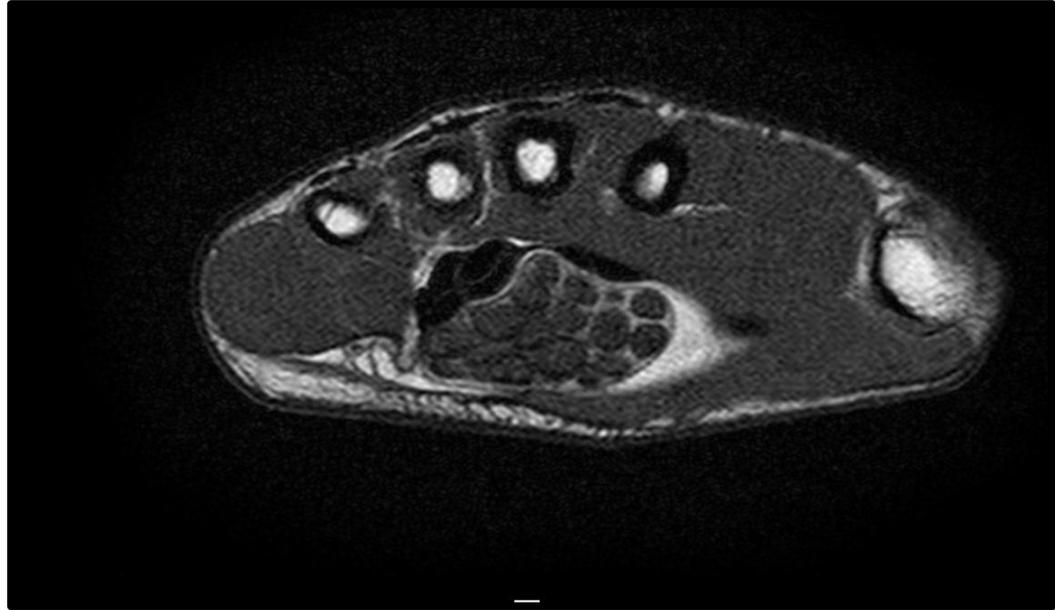


Fig.1 RM de muñeca en secuencia T1, corte axial, se evidencia engrosamiento del nervio mediano y de sus fascículos, asociado a la presencia de tejido adiposo que interdigita entre los haces nerviosos conformando una tumoración que determina efecto de masa sobre los tendones flexores.

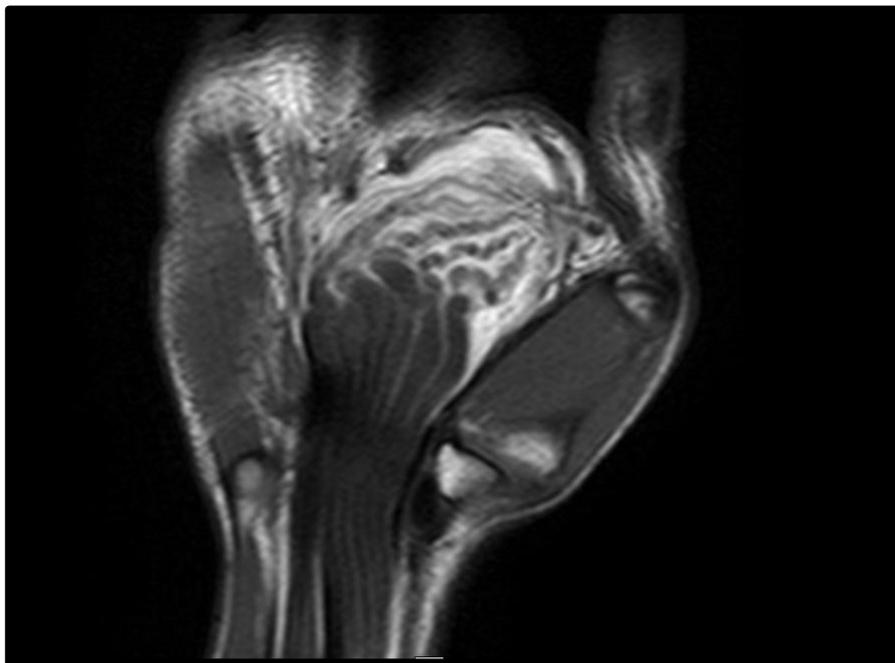


Fig.1 RM de muñeca en secuencia T2, corte coronal, se evidencian fascículos nerviosos de baja señal con tejido adiposo hiperintenso intercalado, con la apariencia patognomónica de “espaguetis”.

Discusión

- ❖ Los hamartomas fibrolipomatosos son procesos pseudotumorales, benignos y poco frecuentes, que comprometen la región volar de las manos, muñecas y antebrazos en pacientes jóvenes (nervio mediano, cubital y radial).
- ❖ Resultan del crecimiento anómalo de tejido adiposo contenido por el epineuro.
- ❖ Se presentan como una masa asintomática o asociada a dolor y parestesias. Si hay compromiso de las ramas nerviosas digitales, se puede acompañar de macrodistrofia lipomatosa.

- ❖ En RM se manifiesta de forma característica y patognomónica, con un apariencia de “cable coaxial” en cortes axiales y de “espaguetis” en cortes coronales.
- ❖ En T1 se observa el engrosamiento fusiforme del nervio y de sus fascículos que se muestran hipointensos, con áreas de alta señal que corresponden a tejido graso que los rodea.
- ❖ En secuencias T2 se evidencian fascículos nerviosos con tejido graso intercalado de alta señal.
- ❖ En STIR se observa pérdida de la morfología habitual del nervio, reemplazada por la forma serpiginosa de los fascículos nerviosos.

Conclusiones

- ❖ Los hamartomas lipofibromatosos son tumores benignos, poco frecuentes, que en su mayoría afectan miembros superiores y se presentan con dolor y parestesias, con compromiso motor y sensitivo.
- ❖ En RM se evidencian como tejido adiposo hiperintenso en T2 contenido por el epineuro, que condiciona el engrosamiento del nervio asociado a la configuración serpiginosa de los fascículos nerviosos de alta señal en STIR y baja señal en T1.

Bibliografía

- ❖ Gilet A, Jeremy M, Gould E. Fibrolipomatous Hamartoma of the Median Nerve. Radiol Case Rep. 2015 Nov 6;3(3):195. doi: 10.2484/rcr.v3i3.195. PMID: 27303544; PMCID: PMC4897024.
- ❖ Lawson A, Fibrolipomatous hamartoma of the median nerve. Case study, Radiopaedia.org (Accessed on 25 Jul 2023). <https://doi.org/10.53347/rID-28312>
- ❖ A. Rodríguez Pan, A. Martínez Calvo, A. Ríos Reboredo, C. Méndez Díaz, R. Soler Fernández, Tumores articulares y periarticulares: diagnóstico diferencial con resonancia magnética, Radiología, Science Direct, Volume 54, Issue 1, 2012, Pages 21-44, ISSN 0033-8338, <https://doi.org/10.1016/j.rx.2011.01.013>