

# LIPOMA PAROTÍDIO: A PROPÓSITO DE UN CASO

**Florez Sandy, Ojeda Olmedo Gissel, Perez Jorge David, Ferrari Luciana**

Centro de Educación Médica e Investigaciones Clínicas(CEMIC), Hospital Universitario Sede Saavedra, Departamento de Diagnóstico por imágenes. Capital Federal, Argentina.

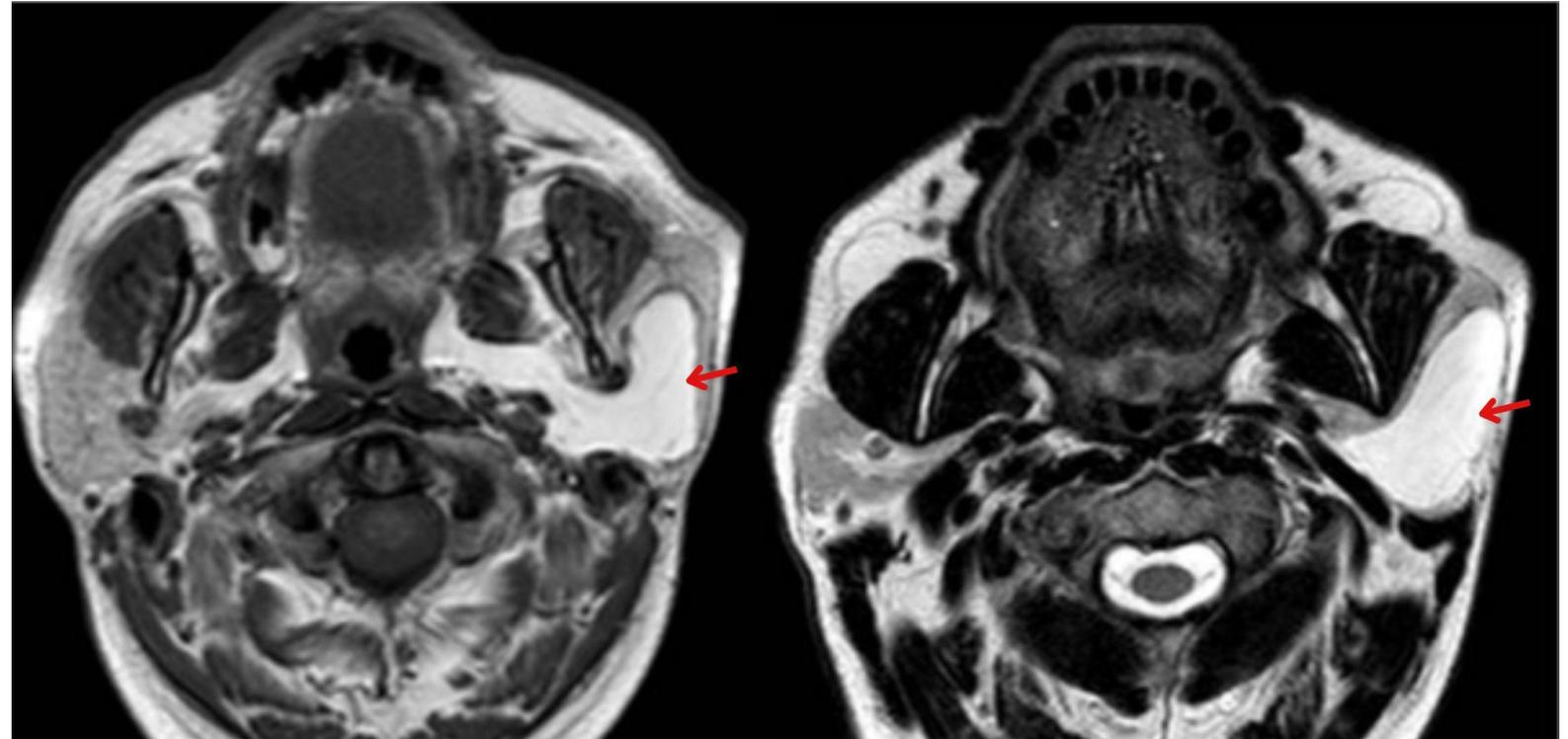
CONFLICTO DE INTERESES: Los autores declaran no presentar conflictos de interés.

# PRESENTACIÓN DEL CASO

Paciente masculino de 69 años, sin antecedentes, presenta masa palpable no dolorosa cervical izquierda de varios meses de evolución, por lo que acude al especialista quién decide estudiarlo con RM (Resonancia Magnética).

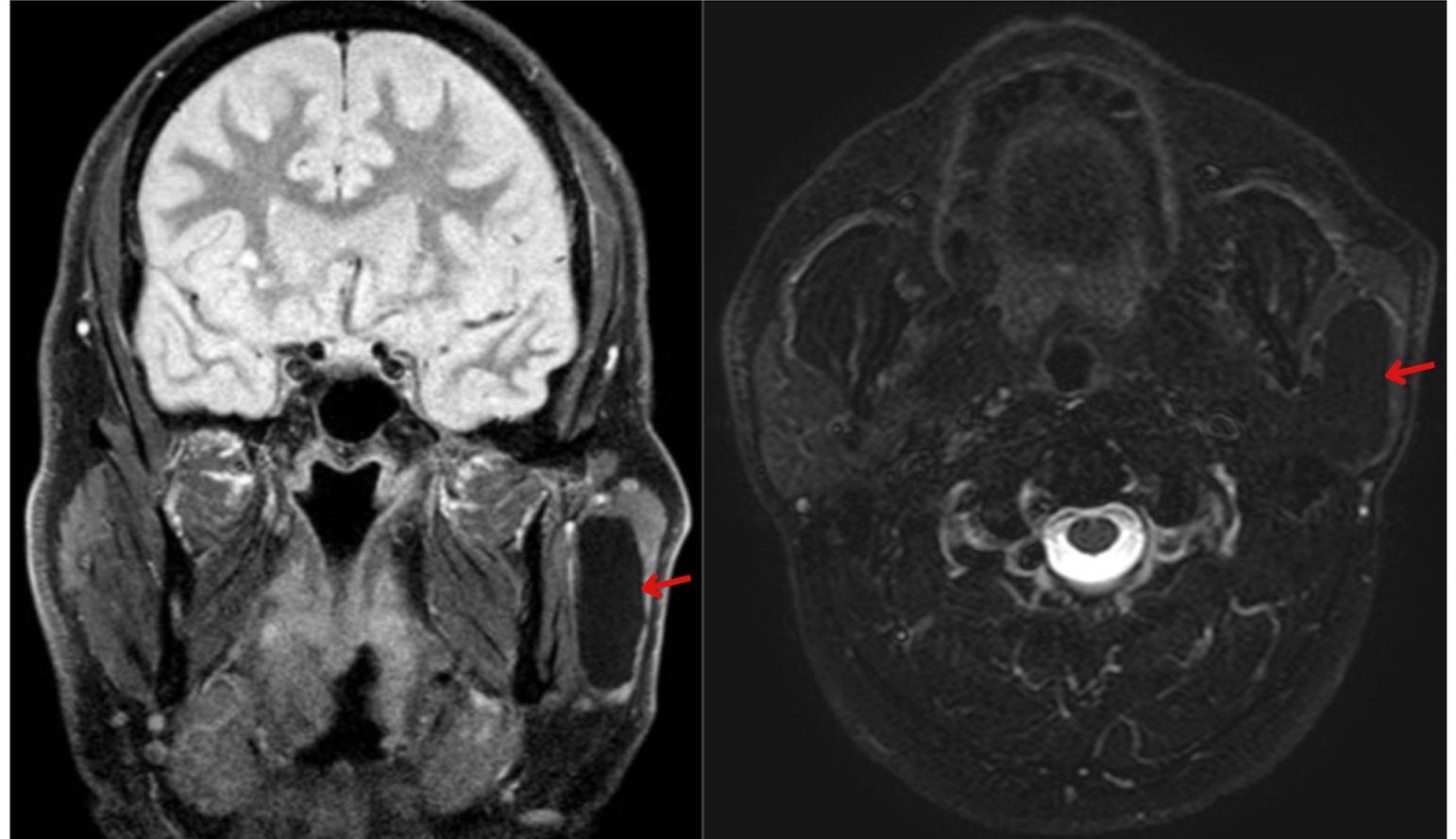


Se observa ocupando el lóbulo profundo de la glándula parótida izquierda, con extensión hacia el lóbulo superficial, hacia la región caudal y hacia el espacio parafaríngeo homolateral, voluminosa imagen lobulada y homogénea, que muestra alta señal en T1 y T2.



Dicho hallazgo muestra supresión en secuencia STIR, mide 72 x 34 x 38 mm y muestra fino halo hipointenso más evidente en su región externa el cual podría corresponder a cápsula.

Dichas características la vinculan en probable relación a lipoma parotídeo.



## DISCUSIÓN

Los lipomas de la glándula parótida son entidades poco frecuentes, representan del 0.6 a 4.4 % de todos los tumores de esta glándula, y tienen predisposición por el sexo masculino en pacientes entre la cuarta y la sexta década de la vida. Se caracterizan por ser lesiones neoplásicas benignas conformadas por tejido conectivo que se forman por la proliferación de tejido celular subcutáneo compuesto por células adiposas maduras encapsuladas.

Se manifiestan clínicamente como lesiones nodulares subcutáneas, homogéneas, desplazables, pueden ser lobuladas o multilobuladas, blandas, encapsuladas que generalmente no están adheridas a planos profundos. En los estudios imagenológicos los lipomas presentan ecogenicidad variable en función de la relación agua-grasa que los constituye; pueden ser hipoecogénicos, homogéneos y otras veces, hiperecogénicos.

No obstante la RM es el método de elección para visualizar neoplasias parotídeas, mostrando en este caso señal isointensa al tejido adiposo en todas las secuencias, sin realce luego de la administración de contraste. El tratamiento es la resección quirúrgica completa, la cual presenta pronóstico favorable.

## CONCLUSIÓN

Si bien el lipoma es una neoplasia común en múltiples partes del cuerpo, a nivel parotídeo resulta poco frecuente, siendo importante tenerlo en cuenta, conocer los métodos adecuados para su estudio y la correcta interpretación de los mismos para arribar a su diagnóstico.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Cabrera Canal, F., Córdón, B. S., Del, M., Salgado, P., Linares, C., Montanari, M. C., Ángeles, M., & Díaz, C. (s/f). CORRELACIÓN RADIO- PATOLÓGICA EN EL DIAGNÓSTICO DE TUMORES DE GLÁNDULAS SALIVALES MAYORES. Espacio-seram.com. Recuperado el 17 de agosto de 2023, de <https://piper.espacio-seram.com/index.php/seram/article/download/7295/5761/7202>
2. Luis, J., Anguiano, C., Guadarrama, S. Q., Luna, G. M., Tapia Pancardo, D., Gómez, G., Maxilofacial, C., Raza, L., Asociado, F., Iztacala, U., Dentista, C., & Maestra, F. (s/f). Lipoma en región parotídea. Revisión de 10 años en el Hospital de Especialidades CMN «La Raza», IMSS, enero de 2000 a diciembre de 2009. Medigraphic.com. Recuperado el 17 de agosto de 2023, de <https://www.medigraphic.com/pdfs/cirugiabucal/cb-2011/cb111e.pdf>
3. Tong, K. N., Seltzer, S., & Castle, J. T. (2020). Lipoma of the parotid gland. Head and Neck Pathology, 14(1), 220–223. <https://doi.org/10.1007/s12105-019-01023-3>