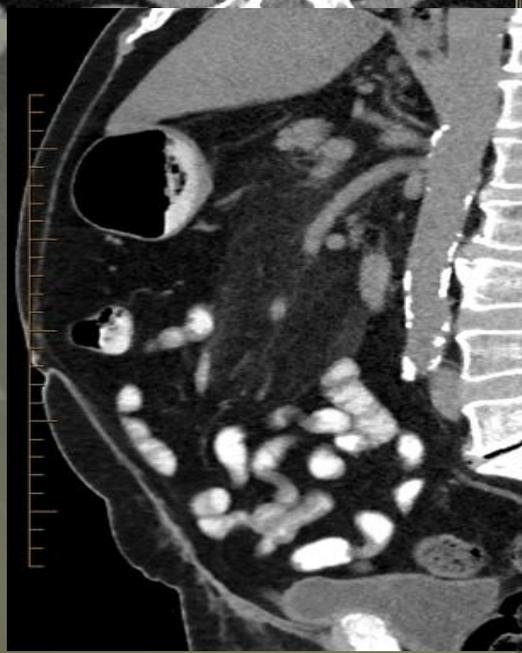
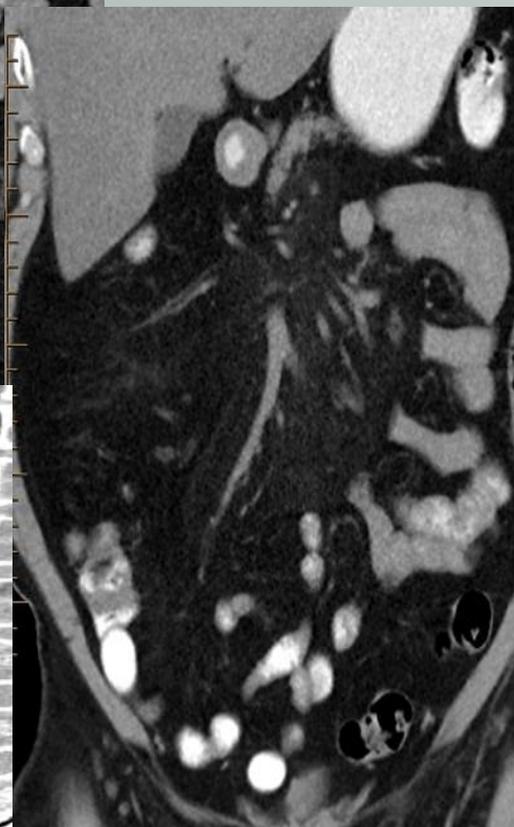


LIPOMA MESENTÉRICO: REPORTE DE UN CASO



Leydis Maria PALACIO MELO

Antonio DIAZ SEGURA

Yadira Magdalia JIMENEZ GARCIA

Claudia Monica PEREYRA CABALLERO

German Luis KLOBOVS

Ignacio POYO

Definición

- ❖ Son una entidad rara e infrecuentemente reportada, son tumores compuestos de tejido adiposo, en ocasiones encapsulados.

Generalidades

Es un tumor benigno raro de células grasas maduras.

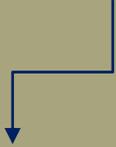
La presentación típica es como masas polipoideas, asintomáticas o como dilatación abdominal progresiva.

Generalmente se encuentran en la submucosa del tracto gastrointestinal – la mayoría en el intestino delgado.

Debe diferenciarse de la paniculitis por su forma ovoide bien definida y la falta del borde/anillo de grasa que rodea los vasos mesentéricos.

Diagnóstico Clínico

- Por lo general son asintomáticos.



Se descubren en un examen de rutina como una tumoración (habitualmente en el cuadrante inferior derecho) o en una prueba diagnóstica de imagen.

Tener en cuenta que:

La sintomatología se debe, en general, a su tamaño produciendo síntomas compresivos; aunque casi nunca ocasionan obstrucción intestinal completa, siendo muy raro que sufran hemorragias, torsión o necrosis

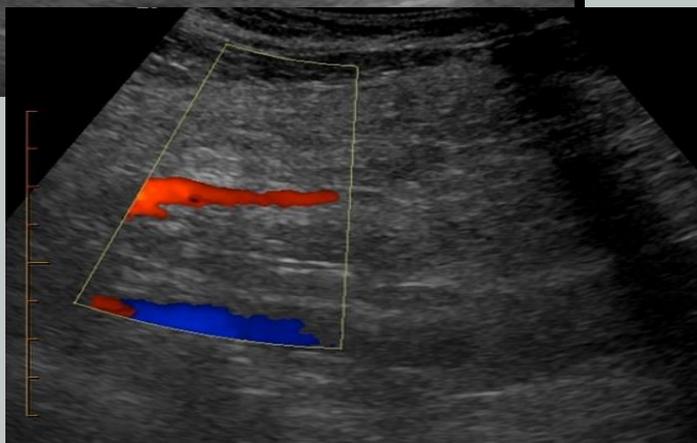
•

Diagnóstico Radiológico

Métodos disponibles:

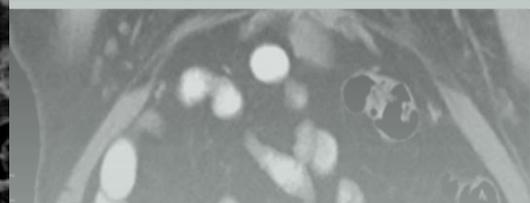
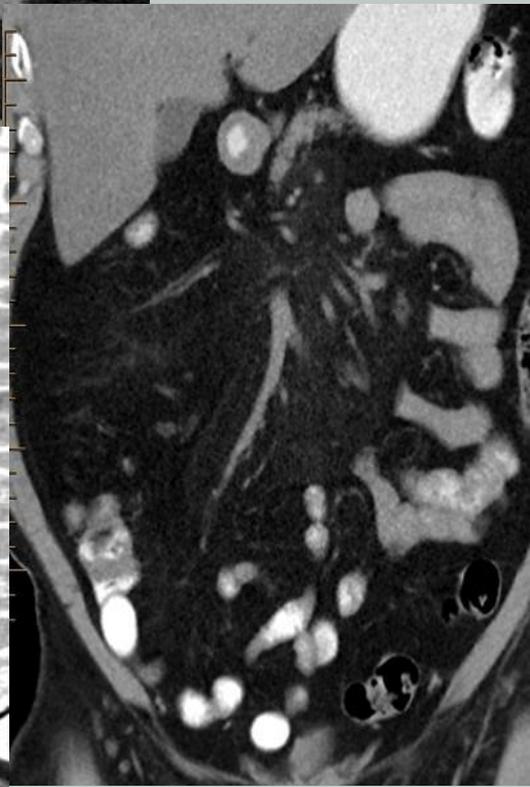
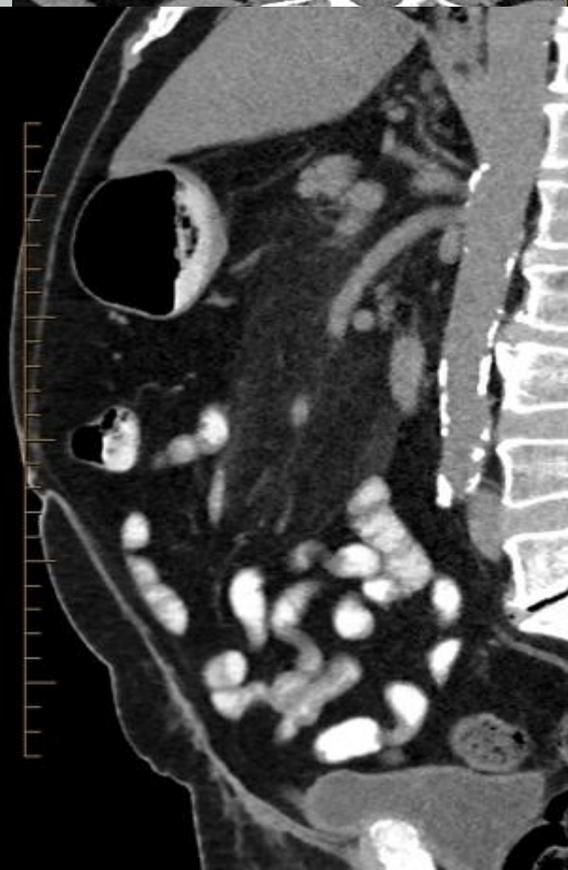
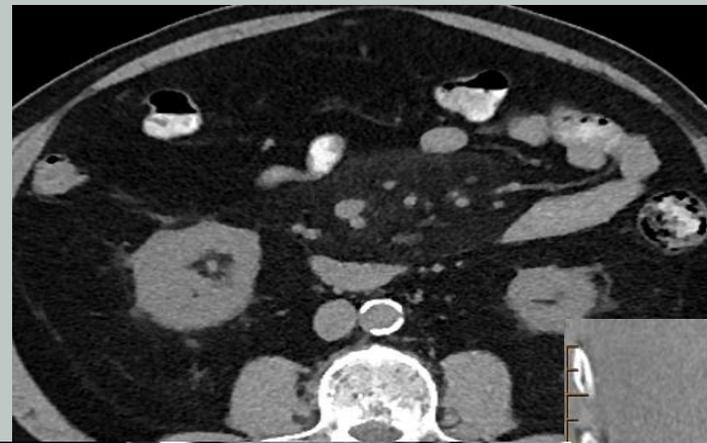
Ecografía abdominal. De elección en edad pediátrica.

- Se observa como una masa ecogénica redondeada, bien definida, con una pared visible y homogénea en la raíz del mesenterio del intestino delgado generalmente, aunque puede aparecer indistintamente en el intestino



TC y RM.

- No aportan especificidad al diagnóstico, aunque si pueden ser de ayuda previos a la cirugía.
- Se observa como una masa grasa ovoide bien definida que recubre los vasos mesentéricos, pudiendo producir desplazamiento de las asas adyacentes del intestino delgado (yeyuno).



Tratamiento

El tratamiento es sin duda la escisión quirúrgica.

Diagnóstico Diferenciales

Se encuentran principalmente:

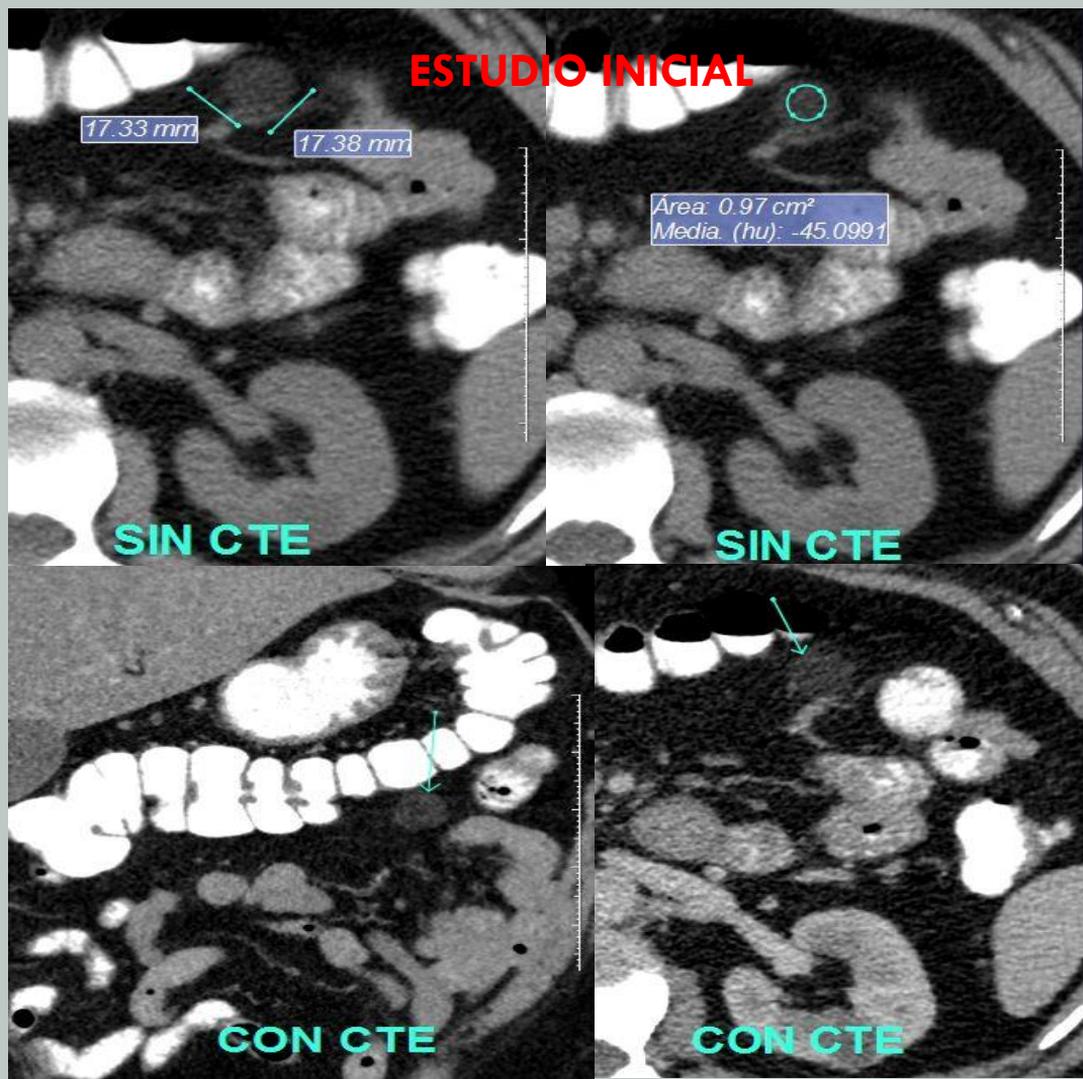
- El liposarcoma.
- Lipoblastoma.

Caso Clínico

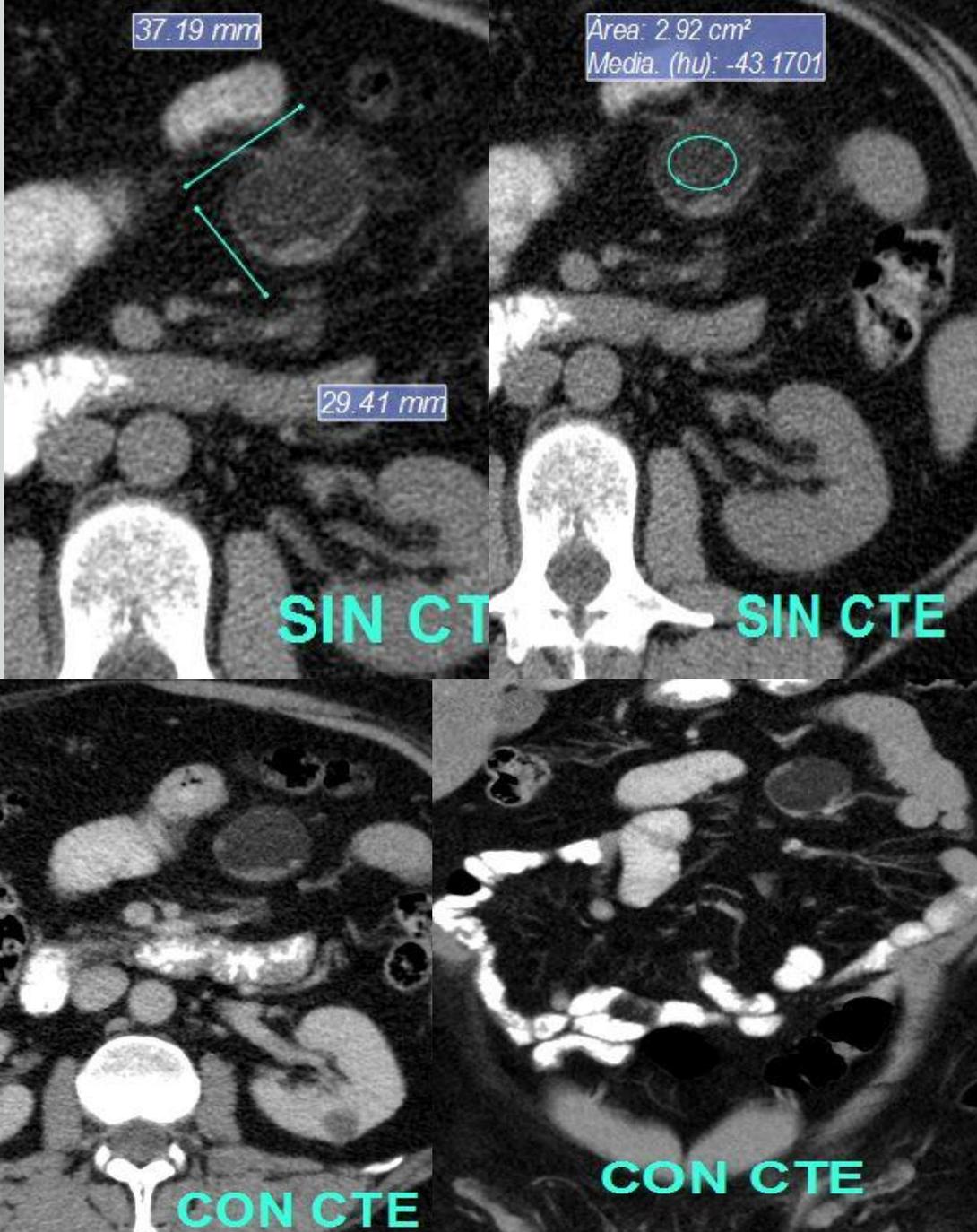
Paciente masculino de 52 años de edad, con antecedente oncológico de cáncer testicular izquierdo que fue tratado quirúrgicamente en julio del año 2010, recibió manejo con radioterapia hasta septiembre del año 2012. Acude asintomático a control anual de su patología de base.

Hallazgos radiológicos.

Se realiza TC de abdomen en la que se observa:



ESTUDIO REALIZADO 1 AÑO DESPUÉS



Se observa imagen redondeada en el mesenterio, de bordes bien definidos que mide 29 mm x 37 mm, presenta densidad grasa y engrosamiento focal de su pared posterior que realza tras la inyección de contraste endovenoso encontrándose en íntimo contacto con los vasos mesentéricos. Retrospectivamente (estudio realizado un año atrás) se insinuaba en el estudio previo y aumentó su tamaño de manera significativa. Debido al antecedente oncológico (testículo) que sugiere realización de RM de abdomen con contraste y técnica de difusión a fin de descartar celularidad.

Conclusiones

- ❖ Los tumores primarios mesentéricos sólidos benignos son raros.
- ❖ Los pacientes pueden permanecer asintomáticos o presentar síntomas inespecíficos como dolor, distensión abdominal, masa palpable o diarrea.
- ❖ Dado su apariencia y rasgos, pueden diagnosticarse los lipomas mesentéricos definitivamente en la tomografía en la mayoría de los casos.

Bibliografía

1. Masas mesentéricas: evaluación por Tomografía computada. Riquelme, F. Vega, L. O'Brien. A. Rev. chil. radiol. v.15 n.4 Santiago 2009.
2. Lipoma y Lipomatosis. Huczak, L. Driban, N. Rev. argent. dermatol. v.88 n.1 Ciudad Autónoma de Buenos Aires ene./mar. 2007