

Lipoma gigante en la mano, un caso atípico

Autores: Maider Uribe Isado, Javier Huarte Blazquez, Jorge Martínez Ezquerro, Mario Bonilla Zagala, Aitor Zabalegui Arrizubieta

Objetivos

Presentar un caso atípico de un lipoma gigante en la mano y describir el diagnóstico y tratamiento realizados.

Material y metodología

Varón de 45 años con una tumoración lobulada en la palma de la mano derecha de dos años de evolución. A la exploración física se palpa una tumoración de consistencia blanda, móvil y no dolorosa. Presenta parestesias en segundo y tercer dedos, sin alteración motora ni vascular.

Se realiza RM que muestra hallazgos compatibles con un lipoma de 5cm de diámetro que se sitúa entre tendones flexores y el plano de músculos interóseos y lumbricales y que proximalmente alcanza la porción distal de canal carpiano a la altura del gancho del ganchoso. **(Figura 1)**

Dado el rápido crecimiento de la tumoración en el último año, el gran tamaño y la clínica de compresión del nervio mediano, se decide intervenir quirúrgicamente.

Bajo anestesia regional e isquemia se realiza la extirpación completa de la tumoración sin objetivarse complicaciones durante la intervención. **(Figura 2)**

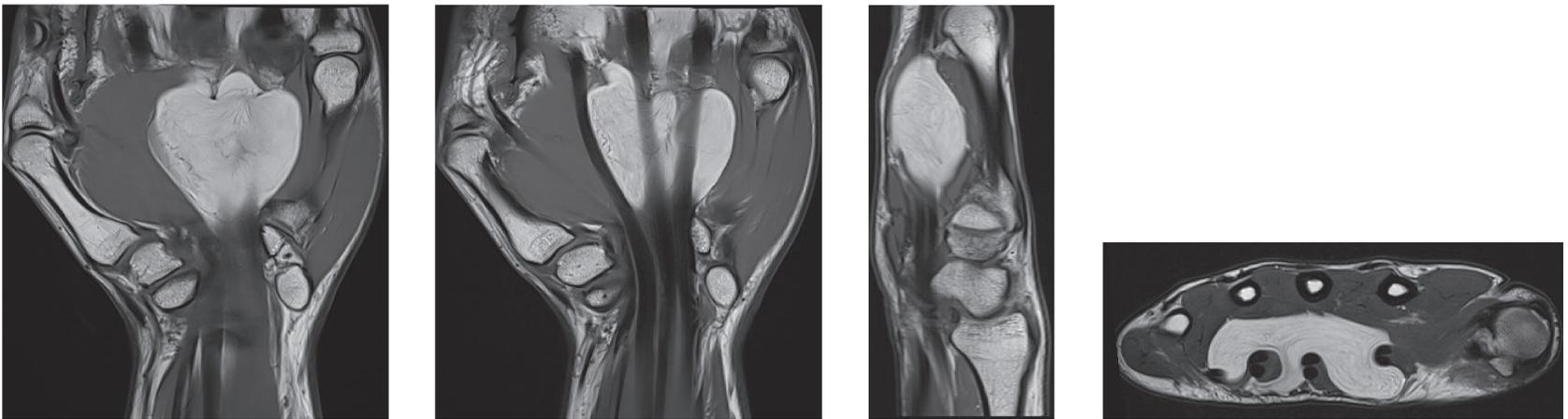


Figura 1

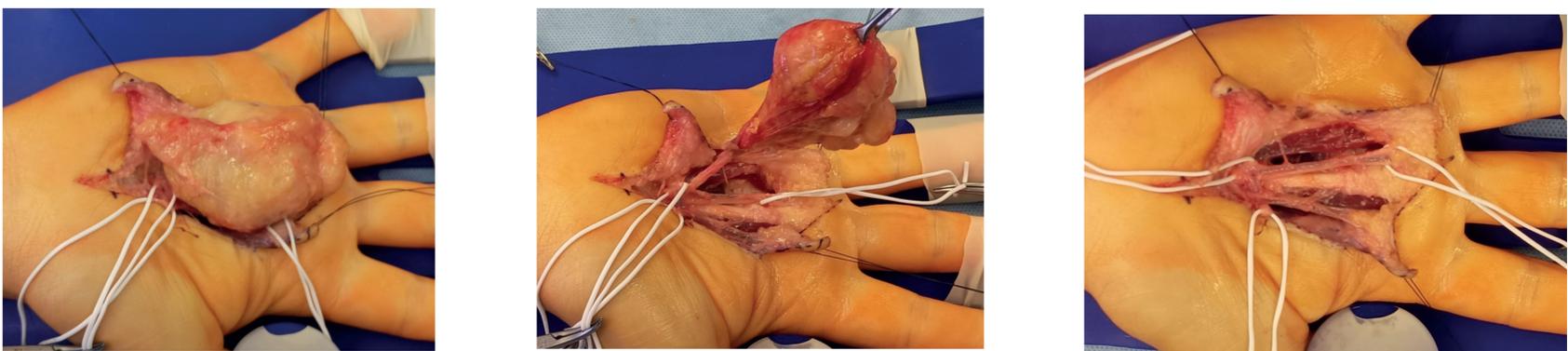


Figura 2

Resultados

La evolución tras la cirugía fue satisfactoria, con cicatrización correcta de la herida, clínicamente asintomática y con una movilidad y función de la mano completa.

El estudio anatomopatológico de la pieza confirmó el diagnóstico de lipoma, sin signos de malignización.

Tras 2 años de seguimiento no hay signos de recurrencia de la lesión.

Conclusiones

El lipoma es uno de los tumores benignos de tejido blando más comunes que rara vez se forma en la mano. Se consideran tumores gigantes cuando tienen 5 cm o más de diámetro.

Habitualmente cursa como una tumoración asintomática, de crecimiento lento y progresivo. Sin embargo, lipomas de gran tamaño pueden provocar clínica compresiva de estructuras vasculonerviosas adyacentes.

La RM permite valorar la localización, extensión y las características de la lesión, mientras que el examen anatomopatológico ayuda a confirmar el diagnóstico y diferenciarlo del lipoma atípico y liposarcoma.

El tratamiento de elección es la escisión completa en bloque de la tumoración, con una disección cuidadosa para evitar la lesión de estructuras vasculonerviosas adyacentes.

Es posible llevar a cabo una extirpación completa de un lipoma gigante en la mano sin complicaciones y con excelentes resultados, siendo rara la recidiva local.

Conflictos de intereses: No