

Segura García, L. Cutillas Ybarra, B. Gaspar Aparicio, N. Ramayo Díaz, N. Verdejo González, A.

COMPLEJO HOSPITALARIO UNIVERSITARIO DE ALBACETE

Objetivos

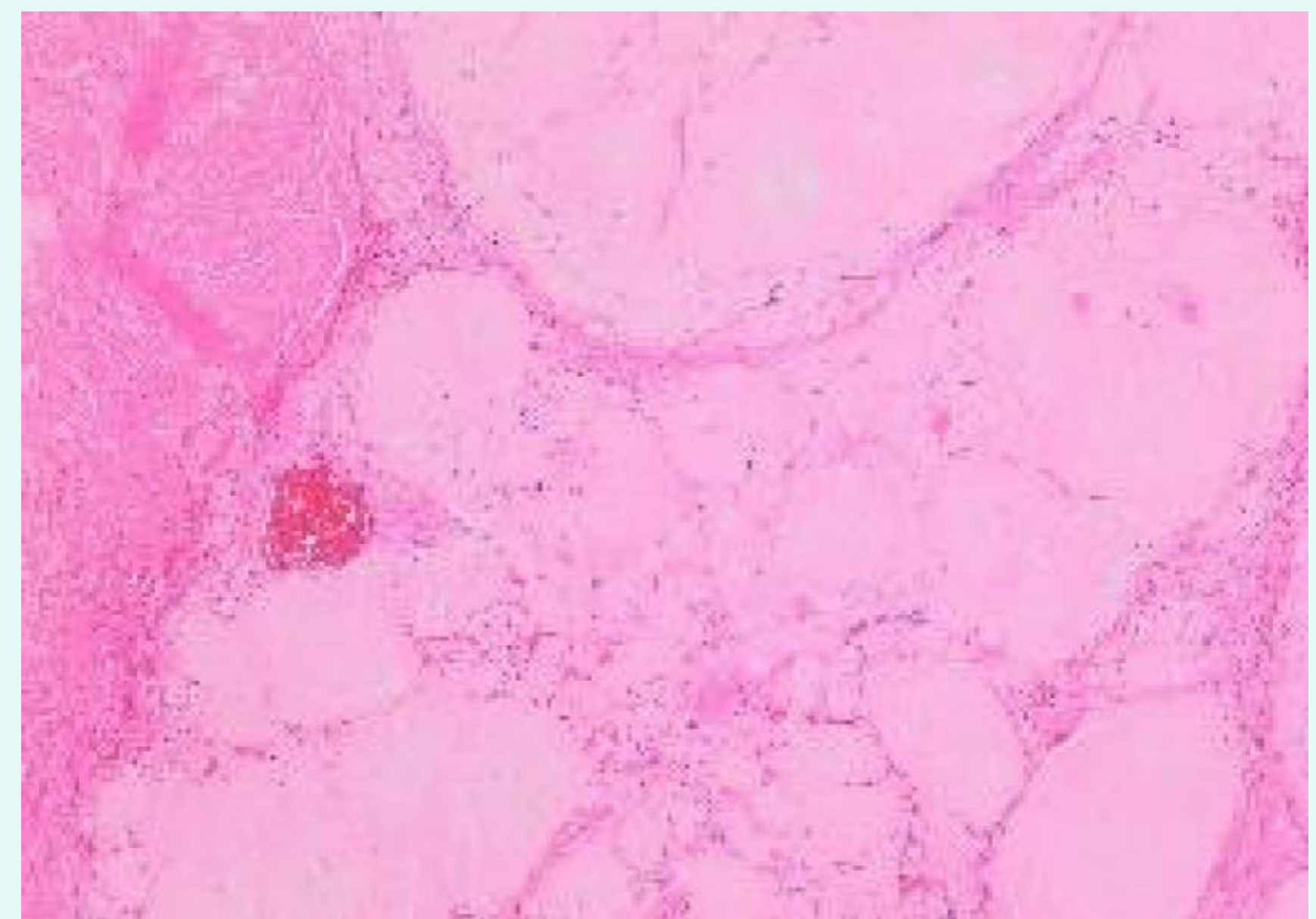
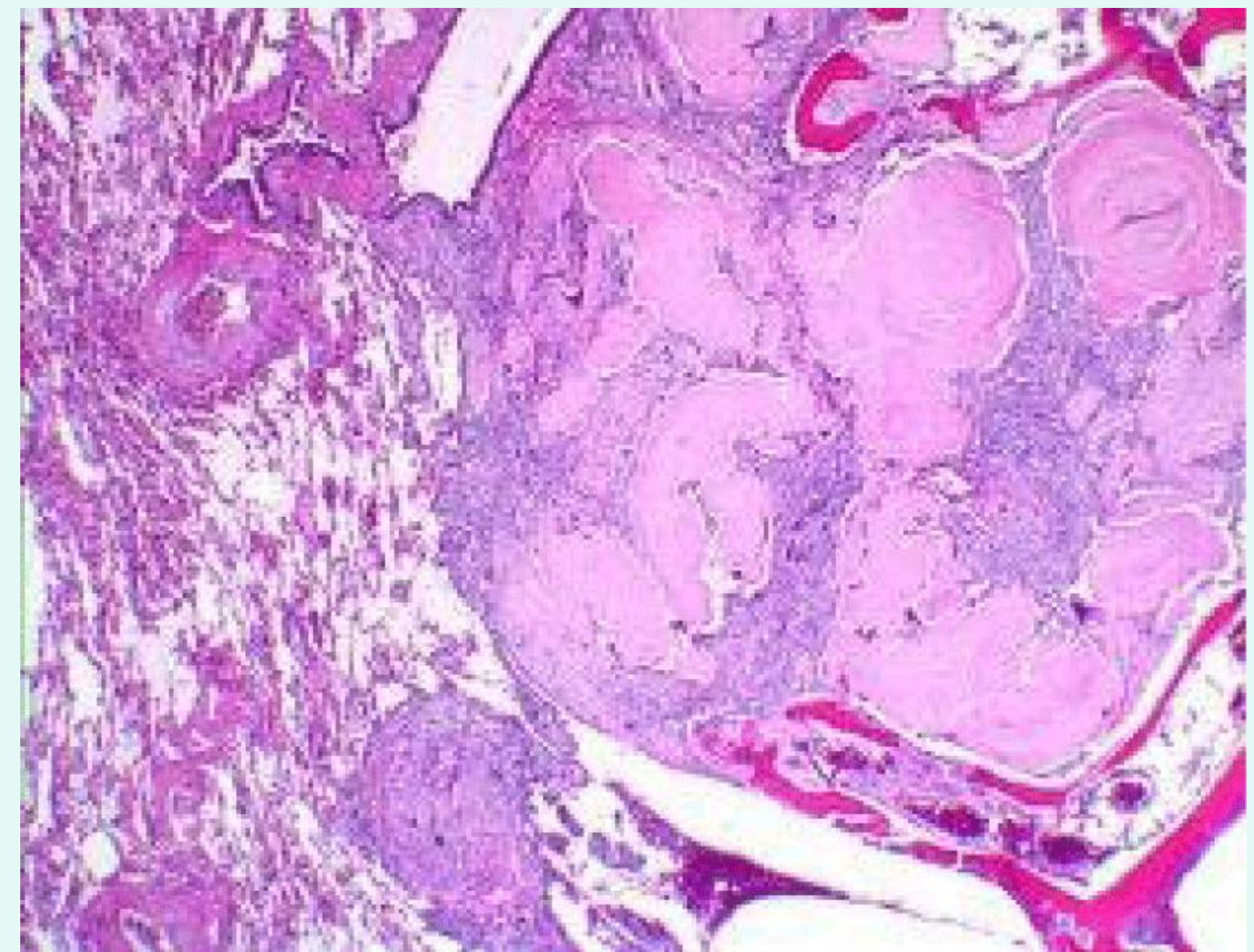
Describir el procedimiento llevado a cabo en nuestro medio ante una tumoración en brazo izquierdo aparentemente benigna con diagnostico anatomopatológico de amiloidoma.

Material y metodología

Varón de 50 años, sin antecedentes de interés, que acude a nuestra consulta tras derivación por parte de su médico de atención primaria por una tumoración en brazo izquierdo de aproximadamente 4 centímetros por 2 centímetros de tamaño, no adherido a planos profundos, no doloroso y con apariencia de un quiste sebáceo..

Resultados

Se realiza biopsia excisional de lesión en la que se palpa una tumoración de consistencia sólida, sin aumento de vascularización a su alrededor, de manera macroscópica. Se envía la tumoración a anatomía patológica. El resultado anatomopatológico a los 2 meses de la intervención fue diagnóstico de amiloidoma. Por nuestra parte, la curación de la herida quirúrgica ha sido favorable y derivamos a nuestro paciente al servicio de Medicina Interna para completar el estudio y seguimiento del paciente y su enfermedad sistémica, de la cual no tiene otros síntomas.



Conclusiones

El amiloidoma se define como un depósito de amiloide similar a un tumor solitario, en ausencia de amiloidosis sistémica. El amiloidoma es la presentación menos común de depósito de amiloide tisular, siendo más frecuente en el mediastino y el abdomen. El amiloidoma de tejidos blandos de las extremidades es aún menos común con pocos casos descritos en la literatura. Algunos se han asociado con trauma local, cirugía, infección o enfermedad vascular periférica.

Bibliografía

- 1.Clark TC, Kimbrell B, Girard N, Hansford BG. Bilateral multifocal lower extremity localized soft tissue amyloidomas: case report with ultrasonographic characterization. Skeletal Radiol. diciembre de 2017;46(12):1783-9.
- 2.Pasternak S, Wright BA, Walsh N. Soft tissue amyloidoma of the extremities: report of a case and review of the literature. Am J Dermatopathol. abril de 2007;29(2):152-5.
- 3.Maheshwari AV, Muro-Cacho CA, Kransdorf MJ, Temple HT. Soft-tissue amyloidoma of the extremities: a case report and review of literature. Skeletal Radiol. marzo de 2009;38(3):287-92.
- 4.Bajaj A. The coral crunch: Amyloidoma. Ann Dermatol Res. 20 de enero de 2021;5(1):001-5.
- 5.Sidoni A, Alberti PF, Bravi S, Bucciarelli E. Amyloid tumours in the soft tissues of the legs. Case report and review of the literature. Virchows Arch Int J Pathol. junio de 1998;432(6):563-6.