

Liposarcoma desdiferenciado en muslo. Del diagnóstico de sospecha al tratamiento multidisciplinar: a propósito de un caso clínico

González García J.A, Vallés Andreu M, Guardiola Herráez C, Gómez Gil E, Martínez García C

HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSITARIO VIRGEN DE LA ARRIXACA



OBJETIVOS

Presentar un proceso diagnóstico-terapéutico de un liposarcoma mediante el estudio de un caso clínico.

MATERIAL Y METODOLOGÍA

Paciente de 82 años que acude a consulta con tumoración en región anterolateral de muslo derecho de un año de evolución. A la exploración se palpa una masa delimitada de unos 10 cm de diámetro. Se solicita en una resonancia magnética, donde se observa masa de 9 x 6,5 x 2,9 cm de tamaño, centrada en tejido celular subcutáneo en contacto directo con la fascia del vasto externo, aunque no hay nódulos que la sobrepasen (*figuras 1 y 2*). Tiene señal de predominio hipointenso en T1, aunque con áreas levemente hiperintensas, que suprimen en supresión grasa. Muestra restricción en difusión, por hipercelularidad, con realce intenso y homogéneo tras el contraste. La sospecha es de liposarcoma, de modo que se realiza un TAC para estudiar lesiones a distancia, que resulta negativo, se realiza una biopsia y se incluye en lista de espera quirúrgica.

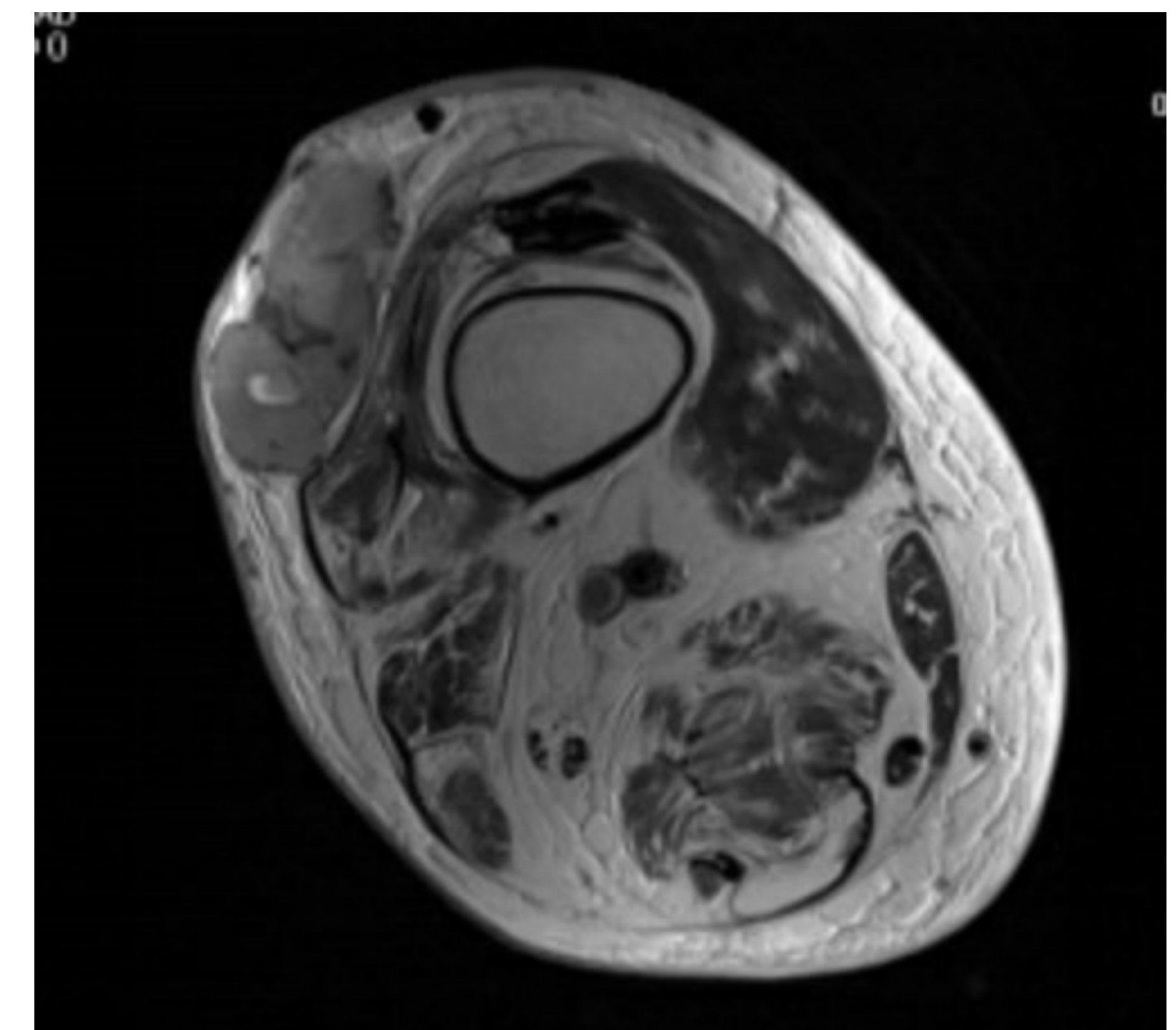


Figura 1: Corte axial de RMN de liposarcoma

RESULTADOS

En quirófano se realiza una resección oncológica del sarcoma con márgenes amplios. Se requiere la colaboración de Cirugía Plástica que realiza cobertura con injerto de piel libre obtenido del muslo contralateral y se remite la pieza quirúrgica para Anatomía Patológica. El análisis histológico informa que el tumor está bien limitado por la fascia profunda y es de aspecto variado, con zonas fusocelulares, epiteloides, esclerosas y salpicado de células gigantes. Se observan numerosas mitosis, grandes áreas de necrosis y con tinción inmunológica sobreexpresión de MDM2 y CDK4, lo que justifica el diagnóstico de liposarcoma indiferenciado. En comisión multidisciplinar de tumores se decide administración de radioterapia complementaria.

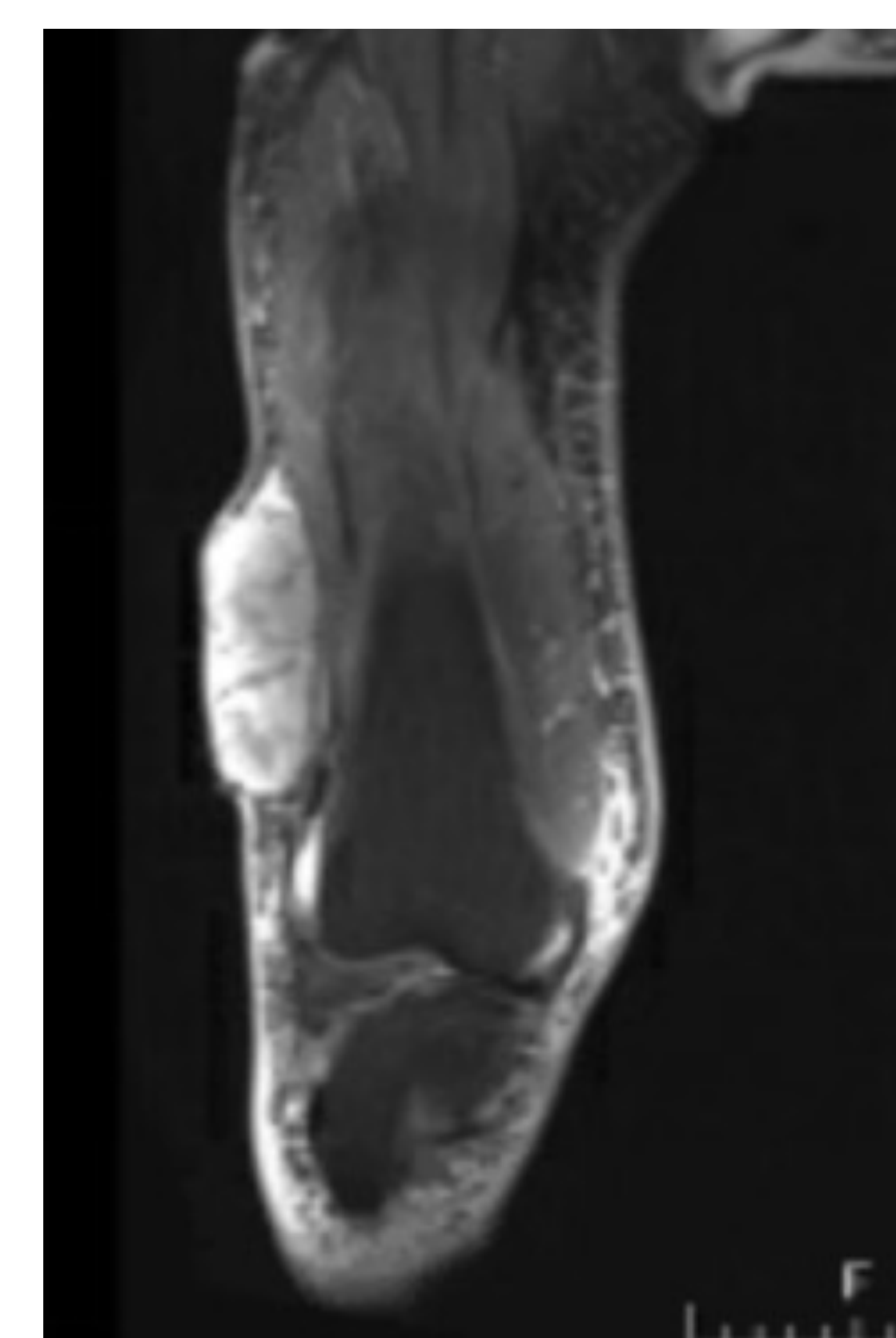


Figura 2: Corte coronal de RMN de liposarcoma

CONCLUSIONES

Los liposarcomas son un tipo de sarcomas con diferenciación hacia tejido adiposo, que representan el segundo tumor de partes blandas maligno más frecuente precedido por el histiocitoma fibroso maligno. Su crecimiento es lento, aunque los liposarcomas desdiferenciados pueden crecer con rapidez, subtipo con alto grado histológico y mal pronóstico. Además, la posibilidad de coexistencia de distintos tipos histológicos en el mismo tumor obliga a un estudio minucioso de la pieza. El diagnóstico correcto es de suma importancia ya que el tratamiento y la terapia coadyudante va a depender de la caracterización histológica.



SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA