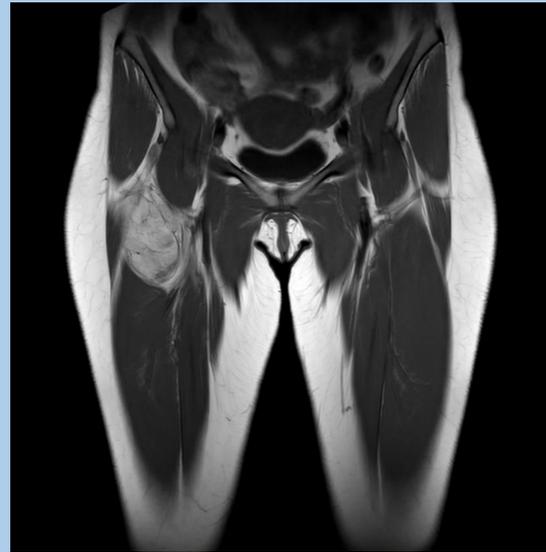
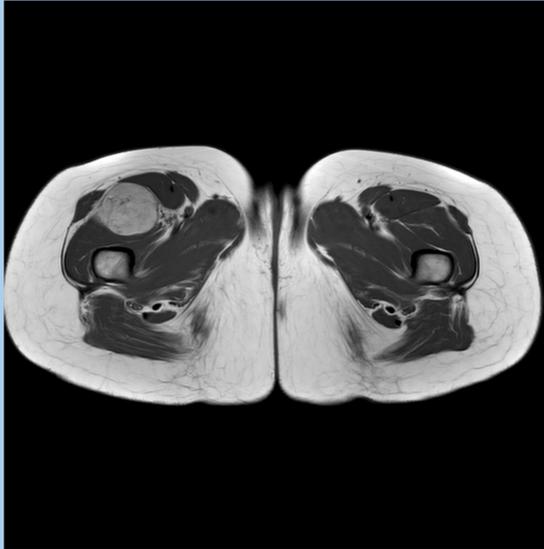


# ¿HIBERNOMA O LIPOSARCOMA? A PROPÓSITO DE UN CASO

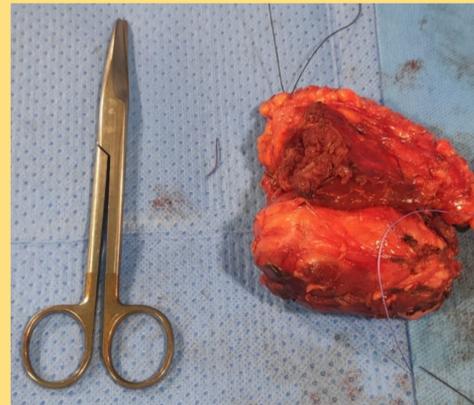
Embarba Gascón, M., Chueca Marco, A., Alvarez Soler, B., Torres Campos, A.,  
Albareda Albareda, J.  
Servicio C.O.T. H.C.U. Lozano Blesa (Zaragoza)

**Introducción:** El hibernoma es un tumor de grasa parda muy poco frecuente, constituyendo tan solo el 1% de las masas tumorales en el adulto. Tiene ligero predominio en mujeres de edad media, en torno a los 30-40 años. Además, las localizaciones que predominan son la región escapular, axilar y el muslo.

**Material y métodos:** Paciente mujer de 42 años presenta tumoración en ingle derecha de un año de evolución, la cual le provoca molestias con la deambulación. En la ecografía se observa una masa ecogénica de 80x42x25mm, que tras angio-resonancia, es descartada como malformación arteriovenosa y sospechosa de liposarcoma.



**Resultados:** Se realizó una biopsia, siendo esta sospechosa de hibernoma, pero no pudiendo descartar liposarcoma, por lo que se programa para realizar una resección. Tras realizar bloqueo previo del nervio femorocutáneo y con ayuda de cirugía vascular para referenciar arteria y vena femoral profunda, así como nervio crural, se procedió a la resección marginal del tumor, incluyendo la cicatriz previa. Dicho tumor era extracompartimental y contactaba con las tres estructuras referenciadas. En los resultados de anatomía patológica de la pieza, el tumor fue clasificado como hibernoma, sin ningún área sospechosa de liposarcoma, por lo que la paciente no requirió ningún tipo de adyuvancia.



**Discusión y conclusiones:** Los hibernomas son tumores benignos que deben estudiarse a fondo, ya que tanto en la resonancia magnética, que es la prueba de imagen de elección, como en la biopsia tipo PAAF pueden confundirse con liposarcomas, los cuales tienen muy mal pronóstico. Esto justifica la resección completa con márgenes ya que el diagnóstico definitivo puede obtenerse en muchos casos tan sólo al estudiar la pieza completa en servicios de Anatomía Patológica con amplia experiencia.

#### **Bibliografía:**

1. Miettinen MM, Fanburg-Smith JC, Mandahl N. Hibernoma. WHO classification of tumour of soft tissue and bone, 33-34.
2. S.D. Patil, A.R. Sheik, V. Tewari, D. Mutreja. Hibernoma: A missed diagnosis!!. Indian Journal of Pathology and Microbiology, 62 (2019), pp. 461-463
3. L. d'Oliveira, M. Craviotto, D. Wolff. Hibernoma de mano—reporte de un caso. Revista Iberoamericana de Cirugía de la Mano, 25 (2019), pp. 1189-1196