

LIPOMA ARBORESCENTE DE RODILLA: A PROPÓSITO DE UN CASO

Autores: Alvarez Soler, Borja*; Plaza Cardenete, Marta; Embarba Gascón, María; García-Gutiérrez, César; Albareda Albareda, Jorge
¹Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa. Avda. San Juan Bosco, 15, 50009 Zaragoza. *Contacto: balvarezsoler@gmail.com

INTRODUCCIÓN

Los lipomas arborescentes (LA) son un subtipo raro de los lipomas, y que proviene de una proliferación vellosa sinovial en la que el tejido sinovial es sustituido por adipocitos, siendo frecuente su presentación en articulaciones grandes como la rodilla. La presentación clínica es similar a la de la artrosis, lo que suele retrasar el diagnóstico. Presentamos el caso de un lipoma intraarticular de rodilla.

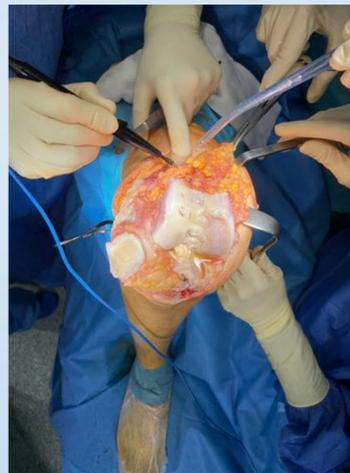
MATERIAL Y MÉTODOS

Revisión retrospectiva de una paciente de 57 años derivada a traumatología por gonalgia derecha de meses de evolución. A la exploración, se advierte eje varo de la pierna, tumefacción de partes blandas (PB) llamativa y dolorosa a la palpación. En la radiografía simple (RX) se aprecia una gonartrosis Ahlbäck IV. En la resonancia magnética (RMN) se evidenció derrame articular así como un tejido sinovial hipertrófico y con vellosidades con intensidad heterogéneas compatibles con lipomatosis arborescente.



RESULTADOS

La paciente fue intervenida, realizándose una exéresis del lipoma arborescente, que se mando a analizar a Anatomía Patológica (AP) quienes confirmaron la sospecha diagnóstica, y se implantó una prótesis total de rodilla sin incidencias. El postoperatorio transcurrió correctamente, con buena evolución clínica en el seguimiento



DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

El LA es una patología benigna y rara. Provoca dolor y derrame articular refractarios. Se diagnostica con seguridad a través de la RMN, ya que la imagen es patognomónica, aunque la confirmación es histológica. En la bibliografía no queda clara su relación con la artrosis. La hipótesis más aceptada es que se trata de un proceso inflamatorio crónico con exposición a citoquinas como el TNF-alfa, que resultan en hipertrofia de las vellosidades y la diferenciación en tejido adiposo. La irritación mecánica y los derrames crónicos asociados conllevarían a un deterioro precoz del cartílago articular.

BIBLIOGRAFÍA

1. Esnal-Baza E, Goikoetxea-Urriarte X, Etxebarria-Foronda I. Lipoma simple intraarticular de rodilla. Rev Esp Cir Ortopédica Traumatol. 2005 Jul 1;49(4):287–9.
2. Tsifountoudis I, Kapoutsis D, Tzavellas AN, Kalaitzoglou I, Tsikes A, Gkouvas G. Lipoma Arborescens of the Knee: Report of Three Cases and Review of the Literature. Case Rep Med. 2017;2017:3569512.
3. Avellaneda Oviedo EM, Casteleiro Roca P, Pacheco Compañía FJ, Vazquez Bueno JA. Lipoma arborescente, tumor poco frecuente como causa de sinovitis extensora de la mano. Rev Iberoam Cir Mano. 2015 Nov 1;43(2):111–6.