



# Cirugía Española

[www.elsevier.es/cirugia](http://www.elsevier.es/cirugia)



## P-345 - ABORDAJE COMBINADO COLONOSCÓPICO + LAPAROSCÓPICO COMO ALTERNATIVA A LA COLECTOMÍA EN LA RESECCIÓN DE LIPOMA COLÓNICO GIGANTE

Rubio, Eduardo; García Villar, Oscar; Vivas López, Alfredo Alejandro; Carmona, Victoria; Murillo, Jose; Vázquez, Pablo; García Borda, Javier; Ferrero Herrero, Eduardo

Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid.

### Resumen

**Introducción:** Los lipomas colónicos pueden ser encontrados en cualquier parte del intestino grueso, sin embargo, en un 90% están localizados en el colon derecho, siendo la localización más frecuente el ciego, seguido por el ascendente y el sigmoides. Característicamente se presentan como únicos, sin embargo, hasta un 10% pueden ser múltiples.

**Objetivos:** Presentar el caso de un paciente con un lipoma gigante de colon derecho en el que se realizó una colotomía y resección de la lesión.

**Caso clínico:** Paciente de 60 años, exfumador, que presenta lipoma gigante 8 cm de colon derecho es remitido para hemicolectomía derecha por parte del médico del Aparato digestivo, es valorado y se solicita tatuaje endoscópico preoperatorio que se realiza sin complicaciones, es llevado a quirófano para realizar colotomía, extirpación del lipoma y cierre por vía laparoscópica para evitar una colectomía derecha o una colectomía segmentaria, sin embargo intraoperatoriamente no se identifica el tatuaje por lo que se realiza una colonoscopia intraoperatoria que es clarificadora identificando la lesión y continuando con la colotomía, resección y cierre. El paciente fue dado de alta al 4º día sin complicaciones. El estudio histopatológico confirmó la lesión lipomatosa sin malignidad.

**Discusión:** La opción más conservadora, en casos de certeza de la naturaleza benigna de la lesión, implica la simple extirpación del lipoma, que se puede realizar tanto por vía endoscópica como quirúrgicamente con excelentes tasas de remisión. En el caso de la cirugía, se pueden realizar "enucleaciones" abiertas (colotomía y enterorrafia colónica) o transanales. El tratamiento de elección en lipomas grandes es la resección quirúrgica, especialmente en los casos en los que no se puede descartar malignidad, siendo los procedimientos de elección la resección segmentaria de colon o la colotomía con escisión del tumor, las cuales pueden ser realizadas mediante cirugía abierta o laparoscópica.