



Medicina de Familia. SEMERGEN

<http://www.elsevier.es/semergen>



424/2864 - LIPOSARCOMA MIXOIDE. MANEJO INICIAL Y PROCESO DIAGNÓSTICO

M. Lupiáñez Ramírez, M. Villazán Cervantes y C. Guerrero Cano

Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud la Caleta. Granada.

Resumen

Descripción del caso: Paciente mujer de 38 años sin antecedentes personales de interés y con antecedentes familiares de padre fallecido por cáncer de colon. Acude a consulta de atención primaria por presentar molestias a causa de una tumoración inguinal izquierda de dos meses de evolución sin relacionar traumatismo previo. Se realiza anamnesis, exploración y ecografía en nuestra consulta para elaborar nuestra orientación diagnóstica y posteriormente derivar para completar estudio.

Exploración y pruebas complementarias: Anamnesis y exploración: Buen estado general. Hemodinámicamente estable. Consciente y orientada. Independiente para las ABVD (ECOG 0). Tumoración en muslo izquierdo de 5 cm dura y adherida a planos profundos, no dolorosa a la palpación. Ecografía muslo izquierdo: masa de 6 × 8 cm en región inguinal izquierda de contornos nítidos y alta densidad de características avasculares, profunda al músculo aductor largo. Con ecoestructura brillante a nivel profundo de los aductores izquierdos, que desplaza ventralmente. Con afectación del tejido celular subcutáneo relacionado con afectación transcompartimental. Tras nuestra sospecha diagnóstica derivamos para confirmar mediante RMN y estudio anatomopatológico la presencia de un sarcoma de partes blandas, compatible con un Liposarcoma mixoide con afectación hepática tras su estudio de extensión mediante TAC.

Orientación diagnóstica: Liposarcoma mixoide de base de muslo izquierdo T2NOM1.

Diagnóstico diferencial: Sarcoma de Ewing. Linfoma. Lipomas benignos.

Comentario final: El liposarcoma es un tipo de sarcoma relativamente raro producido en el tejido blando de nuestro cuerpo. Es un tumor derivado de células primitivas con capacidad de diferenciarse en células grasas y formar el tejido adiposo. La mayor parte de los casos se localiza en las extremidades. Generalmente los pacientes acuden refiriendo una masa indolora de meses de evolución. Por lo que es necesario la elaboración de una buena historia clínica y exploración física en su primer contacto con el médico de familia que genere un diagnóstico de sospecha, ya que dichos pacientes suelen no sentirse enfermos, lo que hace que se demore el diagnóstico y con ello dificulte el tratamiento. Esto puede estar apoyado con técnicas disponibles en nuestro centro de salud como el uso del ecógrafo, el cual nos puede acelerar el diagnóstico y conseguir así un mejor pronóstico utilizando todos los recursos a nuestro alcance.

Bibliografía

1. <https://www.seom.org/info-sobre-el-cancer/sarcomas-partes-blandas>
2. <https://www.aecc.es/es/todo-sobre-cancer/tipos-cancer/sarcoma-tejidos-blandos/tipos>

Palabras clave: Liposarcoma mixoide. Ecografía.