

Síndrome subacromial por lipoma: tratamiento mínimamente invasivo.

Jiménez Martín A, Najarro Cid FJ, Navarro Martínez S.
Hospital FREMAP Sevilla.



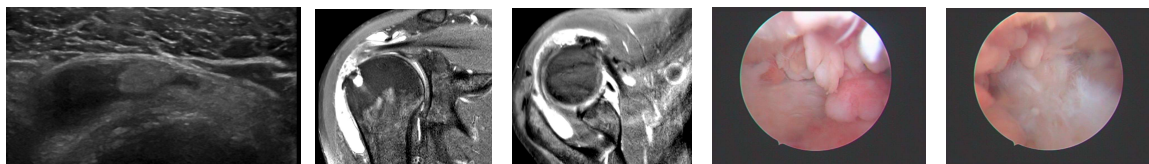
OBJETIVO:

El lipoma arborescente supone tan sólo el 3-5% de los lipomas. El tratamiento artroscópico de esta lesión, junto a una sutura de manguito, son infrecuentes, describiéndose sólo 5 casos, de los cuales sólo 4 presentaban roturas de manguito.

Nuestro objetivo es presentar un caso y revisar esta patología.

MATERIAL Y METODOLOGÍA.

Paciente de 55 años, varón, con omalgia derecha. Ecografía: Derrame articular subdeltoideo con mamelones hiperecogénicos, sesiles. RNM: Derrame articular con formaciones ramificadas interiores con señal grasa. Tendinosis, rotura parcial del supraespinoso. Tras ausencia de respuesta conservadora, realizamos sinovectomía artroscópica, descompresión subacromial, biopsia, bursectomía y sutura de manguito.



RESULTADOS.

Lipoma arborescente. Tras 5 meses de rehabilitación, alcanzó un Constant de 92 puntos.



CONCLUSIONES:

Se presenta de modo primario, o bien secundariamente a Artritis Reumatoide, Psoriasis, traumatismos repetitivos, artritis séptica o de modo concomitante a Diabetes o Tuberculosis. Su diagnóstico diferencial es con la sinovitis villonodular pigmentada, osteocondramatosis sinovial, liposarcoma o el hemangioma sinovial. El tratamiento consiste en infiltraciones de corticoides, sinovectomía de radioisótopos (Y-citrato coloidal) o la sinovectomía quirúrgica, abierta o artroscópica, pudiendo tratar lesiones asociadas. Como conclusión, el lipoma arborescente es una causa infrecuente de omalgia y cuyo tratamiento artroscópico obtiene resultados favorables, de modo menos invasivo.

BIBLIOGRAFÍA:

- Zurriaga J, Mudarra J, Torres, Mata D, Mifsut D, Silvestre A. Lipoma arborescente como causa de dolor articular de hombro y rodilla. Actualización bibliográfica y revisión de cinco casos. Rev Esp Artrosc Cir Articul. 2019;26(2):129-35.
- Benegas E, Neto AA, Teodoro DS, da Silva MV, de Oliveira AM, Filippi RZ, et al. Lipoma arborescens: rare case of rotator cuff tear associated with the presence of lipoma arborescens in the subacromial subdeltoid and glenohumeral bursa. Rev Bras Ortop. 2015 Dec 8;47(4):517-20.
- Kim RS, Kim YT, Choi JM, Shin SH, Kim YJ, Kim L. Lipoma arborescens associated with osseous/chondroid differentiation in subdeltoid bursa. Int J Shoulder Surg. 2013 Jul;7(3):116-9.
- Lim MC, See PL, Wang SY, Wee AT, Tee UL. Unusual case of lipoma arborescens in the subacromial-subdeltoid bursa. Med J Malaysia. 2018 Dec;73(6):400-402.
- Chae EY, Chung HW, Shin MJ, Lee SH. Lipoma arborescens of the glenohumeral joint causing bone erosion: MRI features with gadolinium enhancement. Skeletal Radiol. 2009 Aug;38(8):815-8.