

# LIPOSARCOMA: ¿QUÉ SUPONE UN DIAGNÓSTICO IMPREVISTO DE MALIGNIDAD?

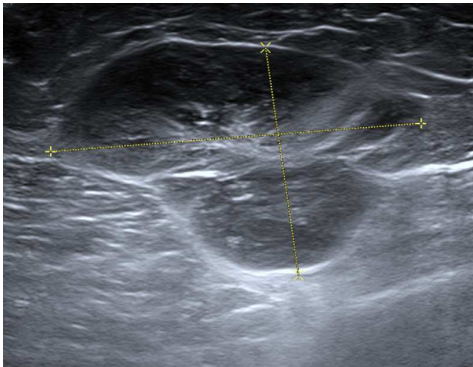
Eduardo González Buesa. Hospital de Barbastro, Huesca.

Ignacio Puyuelo Jarne, Hospital Fundación de Calahorra, La Rioja.

Luis Rodríguez Nogué, Hospital de Barbastro, Huesca.

Iraia Berasategi Noriega, Hospital San Jorge, Huesca.

**OBJETIVO:** Describir las consecuencias de una resección inicial insuficiente en un liposarcoma mixoide de bajo grado.



## MATERIAL Y MÉTODOS

Se presenta un caso clínico de una paciente de 48 años que padece una tumoración en cara lateral del muslo izquierdo de años de evolución que ha crecido en los últimos meses hasta alcanzar los 8cm de diámetro mayor. En estudio clínico-radiológico se diagnostica como lipoma por lo que se programa la resección marginal. El resultado anatomopatológico describía un liposarcoma mixoide de bajo grado. Tras estudio de extensión sin hallazgos se deriva a Unidad de referencia en tumores. Dos meses después se procede a la resección amplia siendo la evolución a día de hoy satisfactoria (seguimiento de dos años).

Para este trabajo se realiza una búsqueda bibliográfica en las principales bases de datos médicas como Pub Med y también en bases de datos de resúmenes como Dinamed y Up to Date.

## RESULTADOS

Las extirpaciones no planificadas e inapropiadas de estos tumores ocurren con frecuencia antes de que se haya realizado un diagnóstico anatomopatológico adecuado. La escisión parcial del tumor antes de la derivación a un centro terciario no parece comprometer la preservación de la extremidad, el control local o la supervivencia. Sin embargo, se ha notificado una mayor incidencia de enfermedad metastásica a distancia y la resección puede implicar un procedimiento más extenso que un procedimiento de novo e impactar en el resultado funcional. La reintervención debe tener en cuenta el tamaño del campo reextirpado y el potencial de daño o exposición de estructuras neurovasculares críticas que requieren procedimientos quirúrgicos reconstructivos.

## CONCLUSIONES

Una resección insuficiente en un liposarcoma se asocia con una mayor incidencia de enfermedad metastásica a distancia y con un segundo tratamiento quirúrgico más agresivo que puede conllevar peor resultado funcional. Estos datos subrayan la importancia de trasladar a los pacientes con masas de partes blandas de identidad incierta a centros especializados en el tratamiento de sarcomas para que puedan someterse a una adecuada resección inicial

