

# Recidiva de liposarcoma: importancia del estudio sistemático y completo en masas de partes blandas

*María Mancho Sagüés, Alex Etxezarreta, Iker Ayestarán Calero,  
Ester Rodríguez, Fco Javier Margallo Remón, José Javier López Blasco*

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE NAVARRA (HUN)



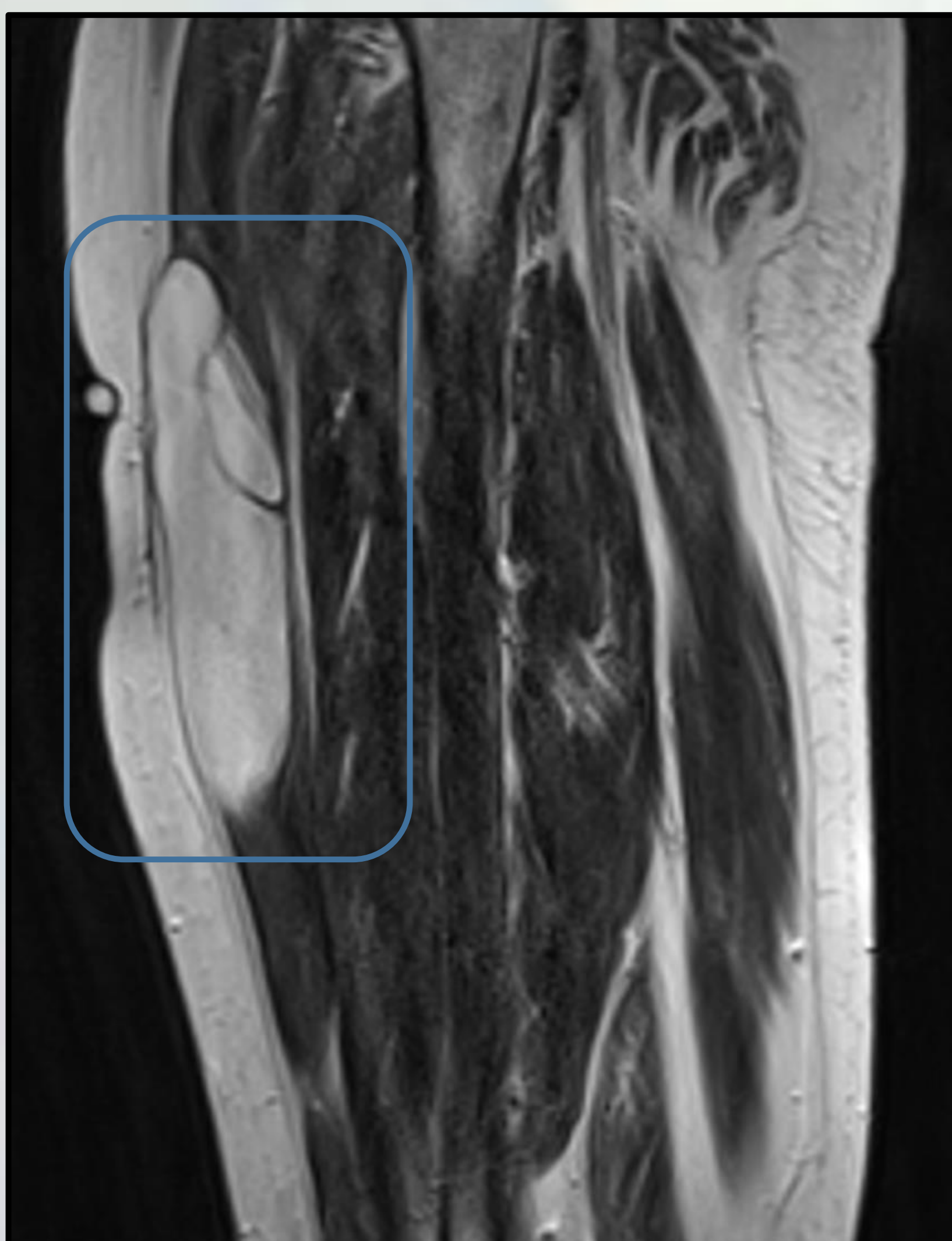
## INTRODUCCIÓN

Presentación de un caso clínico en el que no se siguió un adecuado protocolo de masas de partes blandas, teniendo como consecuencia la recidiva tumoral.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Mujer de 51 años que consulta por presentar bultoma en cara anterior de muslo izquierdo, no doloroso, pero que ha ido incrementado su tamaño de forma progresiva. Fue intervenida en 2012 en otro hospital por tumoración en vasto de muslo izquierdo, con diagnóstico de presunción de Lipoma según técnicas de imagen. Tras su exéresis, no se envió muestra para análisis anatomopatológico.

Destacan antecedentes familiares oncológicos múltiples, de diferente estirpe tumoral (próstata, colon, gástrico).



Dada la aparición de nueva tumoración en misma región anatómica, se solicita RM urgente, en la que se identifica lesión localizada en el espesor de las fibras del vasto intermedio de muslo izquierdo, con señal compatible con tejido graso, presentando septación y realce de contraste, no pudiendo descartarse malignidad.



Ante resultados, se decidió completar estudio mediante biopsia y TC toraco- abdomino-pélvico.

El análisis AP demostró cilindros de tejido adiposo con leve atipia citológica y p16+ compatible con liposarcoma bien diferenciado.

El estudio de extensión resultó negativo.

## RESULTADOS

Se presentó el caso en sesión multidisciplinar de tumores, decidiéndose tratamiento mediante resección quirúrgica y braquiterapia adyuvante. Tras su exéresis, se envió la muestra de masa tumoral para estudio anatomopatológico, demostrándose Liposarcoma diferenciado. Se concluyó que lo más probable es que la masa fuera inicialmente un Liposarcoma de bajo grado, que mostró recidiva en forma de Liposarcoma diferenciado. Hasta el momento actual la paciente no ha presentado nueva recidiva local ni a distancia.

## CONCLUSIONES

Ante la presencia de tumoraciones de partes blandas, es de vital importancia seguir un protocolo de estudio, que debe realizarse en un centro especializado. El examen físico y las pruebas de imagen orientan el diagnóstico de sospecha pero es crucial establecer el diagnóstico definitivo mediante el análisis histológico.