

A propósito de un caso:

Lipoma intracanal en el túnel del carpo

María de la Concepción Suárez Sanjuás, Patricia Domínguez Dorado, María del Carmen Álvarez Val
Complejo Hospitalario Universitario de Santiago de Compostela, España.

Objetivos

Los lipomas son tumores benignos de estirpe adiposa y el tumor sólido celular benigno más frecuente. Normalmente son masas indoloras y de lento crecimiento.

En la mano pueden aparecer en diversas localizaciones, desde superficiales a profundas. Será dependiente de dicha localización la aparición de clínica o no; de encontrarse en la vecindad de un nervio o en el espacio palmar profundo pueden provocar síntomas de compresión nerviosa.

Material y metodología

Se presenta el caso de una mujer de 45 años, actualmente en paro. Trabajaba de limpiadora. Remitida desde Atención Primaria a Consultas de COT por clínica de parestesias nocturnas en ambas manos en territorio mediano (predominio en el lado izquierdo). Alivio parcial con pregabalina.

Exploración física bilateral: Flick +. No hipoestesias, no atrofia tenar ni déficit de oposición. Se solicita electromiograma y se pauta ortesis nocturna bilateral.

A los 6 meses: mejoría de clínica derecha. La izquierda empeoramiento con el trabajo manual. El electromiograma muestra un déficit sensitivo-motor de grado moderado en nervio mediano izquierdo y déficit sensitivo de grado leve en derecho.

Se propone cirugía de liberación de nervio mediano izquierdo.

Resultados

Bajo sedación y bloqueo de plexo braquial se realiza cirugía de liberación de nervio mediano izquierdo.

Se realiza un abordaje palmar y apertura del ligamento transversal del carpo. Se observa tumoración de apariencia lipomatosa, blanda, con una rama procedente de nervio mediano. Se realiza disección cuidadosa y exéresis completa de dicha tumoración; se remite a Anatomía Patológica.

Los resultados muestran que se trata de un lipoma de 3 cm, sin células atípicas.



Conclusiones

La etiología del síndrome del túnel carpiano suele ser idiopática; siendo la etiología secundaria a lipomas una entidad rara.

Aunque la recidiva local de dichos lipomas es rara, se debe realizar una resección en monobloque y cuidadosa. Aquellos lipomas que superen los 4 cm se denominan lipomas gigantes y aquellos que superen los 5 cm se deben considerar malignos hasta que se demuestre lo contrario.

No existe correlación alguna en cuanto al tamaño del tumor y la clínica, pero sí con respecto a su localización en el canal.



Bibliografía

- Traumatología de la mano. L Gil Santos, P. Marquina Sola. 2018 Marbán
- Green's. Cirugía de la mano. Green, Hotchkiss, Pederson, Wolfe.
- Giant lipomatous Tumours of the Hand and Forearm, Cribb et al. Journal of Hand Surgery (British and European Volume, 2005) 30B: 5: 509–512