

# 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