

LIPOMA INTRAMUSCULAR DE LA EMINENCIA TENAR: REPORTE DE CASO



Raquel Lima Cunha, Alexandre Castro, Artur Neto, Vera Resende, Marta Santos Silva

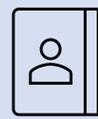
Departamento de Ortopedia y Traumatología, Centro Hospitalar Entre o Douro e Vouga

Los lipomas son tumores mesenquimales benignos relativamente frecuentes formados por tejido adiposo. En la mano estas lesiones profundas son raras, y las que afectan a la eminencia tenar, los lipomas intramusculares, son muy poco frecuentes. En estos casos, aunque el examen físico es esencial, la **resonancia magnética es indispensable**, siendo útil para la caracterización de la lesión y para la planificación preoperatoria de la escisión de estas lesiones. Sin embargo, **el estudio anatomopatológico de la lesión es imprescindible** para el diagnóstico diferencial definitivo con otras lesiones más agresivas.



Material y Metodología

♀ Lipoma intramuscular raro de la eminencia tenar:
» una masa expansiva de crecimiento lento
» disminución de la fuerza de prensión en la mano afectada.
49 años



Resonancia magnética (fig1.):

» Lesión lipomatosa expansiva y no agresiva dentro de los músculos de la eminencia tenar, especialmente dentro del músculo flexor pollicis brevis.



Tratamiento

» Escisión de la lesión bajo una **cuidadosa disección y verificación de la integridad de varias estructuras**: flexor largo del pulgar, nervio colateral radial y cubital de D1 y la rama motora del nervio mediano (fig2.).



La lesión reseca se envió para su estudio anatomopatológico, que reveló que se trataba de un lipoma intramuscular.

Resultados

Actualmente la paciente se encuentra clínicamente bien, sin síntomas, sin dolor, sin cambios neurovasculares. Tras iniciar rehabilitación, recuperó fuerza de prensión.

Conclusiones

El lipoma intramuscular tenar es un lipoma profundo poco frecuente y el estudio con RMN puede aumentar la precisión del diagnóstico. La escisión quirúrgica es el tratamiento definitivo y el diagnóstico anatomopatológico se considera extremadamente importante, ya que permite un diagnóstico diferencial con lesiones más agresivas como el liposarcoma.

59 CONGRESO
secot

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA