

Liposarcoma Recidiva Tumoral a propósito de un caso

Autor :Dra Sarahy Sepúlveda Figueroa.
Hospital Julio Trigo López.

Paciente JAMF de 43 años de edad que ingresa por Diabetes Mellitus e HTA descompensada: se le realizan complementarios, la analítica de sangre y la orina fue normal. El US abdominal de chequeo Médico para mejor estudio y tratamiento, fue positivo, encontrando como hallazgo ultrasonográfico una imagen de baja ecogenicidad algo heterogénea de contornos bien delimitados entre el hígado(LHD) y el riñón de ese lado, que desplazaba el RD con buena interface con el mismo, sin infiltrar órganos vecinos. Resto de US sin alteraciones. Se le indica Tomografía simple y contrastada encontrando:

En la TAC simple se visualizó imagen hipodensa bien delimitada de contornos regulares, que desplazaba el RD y comprimía el LHD del hígado, con buena interface con los órganos vecinos. En la TAC con contraste la captación de contraste era muy pobre por estar poco vascularizada y captaba de forma heterogénea, solo había aumento de la densidad de la grasa a ese nivel (peri lesión) y las densidades de la tumoración eran negativas como la grasa.



SCT-7800TC
Ex: 17590
Se: 2
Im: 27
DFOV 348.0 mm

Hospital Name
JOSE A MUJICA FONT
04/11/18
512



MUGUEIRA FONG, JOSE A
M
ID: BR9884

Abdomen Routine/Abdomen
A

Hosp Enrique Cabrera
Ref: JULIO TRIGO / Perf:
Study date: 20/04/2018
Study time: 10:52:22

R

10cm

W360 / C60
KV: 120
ma:270
Slice pos: 409.4 ST: 2.0mm

Position: HFS
2 IMA, 108
Zoom factor: x0.99



MUGUEIRA FONG, JOSE A
M
ID: BR9884

Abdomen Routine/Abdomen
A

Hosp Enrique Cabrera
Ref: JULIO TRIGO / Perf:
Study date: 20/04/2018
Study time: 10:52:22



W/360 / C60
KV: 120
ma:270
Slice pos: 392.4 ST: 2.0mm

Position: HFS
2 IMA 125
Zoom factor: x0.99

MUGUEIRA FONG, JOSE A
M
ID: BR9884

Abdomen Routine/Abdomen
A

Hosp Enrique Cabrera
Ref: JULIO TRIGO / Perf:
Study date: 20/04/2018
Study time: 10:52:22

R

4cm



W360 / C60
KV: 120
ma:270
Slice pos: 366.4 ST: 2.0mm

Position: HFS
2 IMA 151
Zoom factor: x0.99

MUGUEIRA FONG, JOSE A
M
ID: BR9884

Abdomen Routine/Abdomen
A

Hosp Enrique Cabrera
Ref: JULIO TRIGO / Perf:
Study date: 20/04/2018
Study time: 10:52:22



W360 / C60
KV: 120
ma:270
Slice pos: 340.4 ST: 2.0mm

Position: HFS
2 IMA:177
Zoom factor: x0.99

MUGUEIRA FONG, JOSE A
M
ID: BR9884

Abdomen Routine/Abdomen
A

Hosp Enrique Cabrera
Ref: JULIO TRIGO / Perf:
Study date: 20/04/2018
Study time: 10:52:22

R

4cm

W360 / C60
kV: 120
mAs: 270
Slice pos: 320.4 ST: 2.0mm

Position: HFS
2 IMA: 197
Zoom factor: x0.99



MUGUEIRA FONG, JOSE A
M
ID: BR9884

Abdomen Routine/Abdomen
A

Hosp Enrique Cabrera
Ref: JULIO TRIGO / Perf:
Study date: 20/04/2018
Study time: 10:52:22

R



4cm

W360 / C60
KV: 120
ma:270
Slice pos: 280.4 ST: 2.0mm

Position: HFS
2 IMA.237
Zoom factor: x0.99

Por la imagen radiológica y las densidades, el diagnóstico presuntivo del mismo fue un LIPOSARCOMA. El Liposarcoma es un tipo de cáncer poco frecuente que comienza en las células grasas. Es un tumor maligno de origen mesodérmico derivado del tejido adiposo y es el más frecuente de los sarcomas de partes blandas de localización retroperitoneal. Puede alcanzar enormes proporciones. Es de crecimiento lento y expansivo, el síntoma más frecuentes el dolor abdominal inespecífico y aumento del perímetro abdominal. El Liposarcoma por si mismo suponen un 0,07 - 0,2 % de todas las neoplasias. Un 85 % de los casos son malignos y representa el 35 % de este grupo. Su diámetro medio es de 20 a 25 cm y su peso de 15 a 20 kg. Es una neoplasia propia de adultos cuyo pico de incidencia se sitúa entre los 40 y 60 años prevalece en el sexo masculino.

El Liposarcoma al ser poco vascularizado tiene baja tendencia a producir metástasis a distancia y su pronóstico depende de la variedad histopatológica y de una posible multicentricidad que dificulte la exéresis quirúrgica radical completa.

Una vez obtenido el tejido ya se trate de una biopsia o de la pieza de extirpación completa se realiza el examen microscópico a fin de evaluar su histología.

SUBTIPOS DE LIPOSARCOMAS

<i>Bien Diferenciado</i>	<i>El más frecuente ,incluye el lipoma atípico.</i>
<i>Mixoide</i>	<i>Grado intermedio de agresividad.</i>
<i>Pleomórfico</i>	<i>De alto grado de agresividad, poco frecuente.</i>
<i>Desdiferenciado</i>	<i>Es un sarcoma de alto grado, más frecuente en lesiones del retroperitoneo , riesgo alto de metástasis.</i>





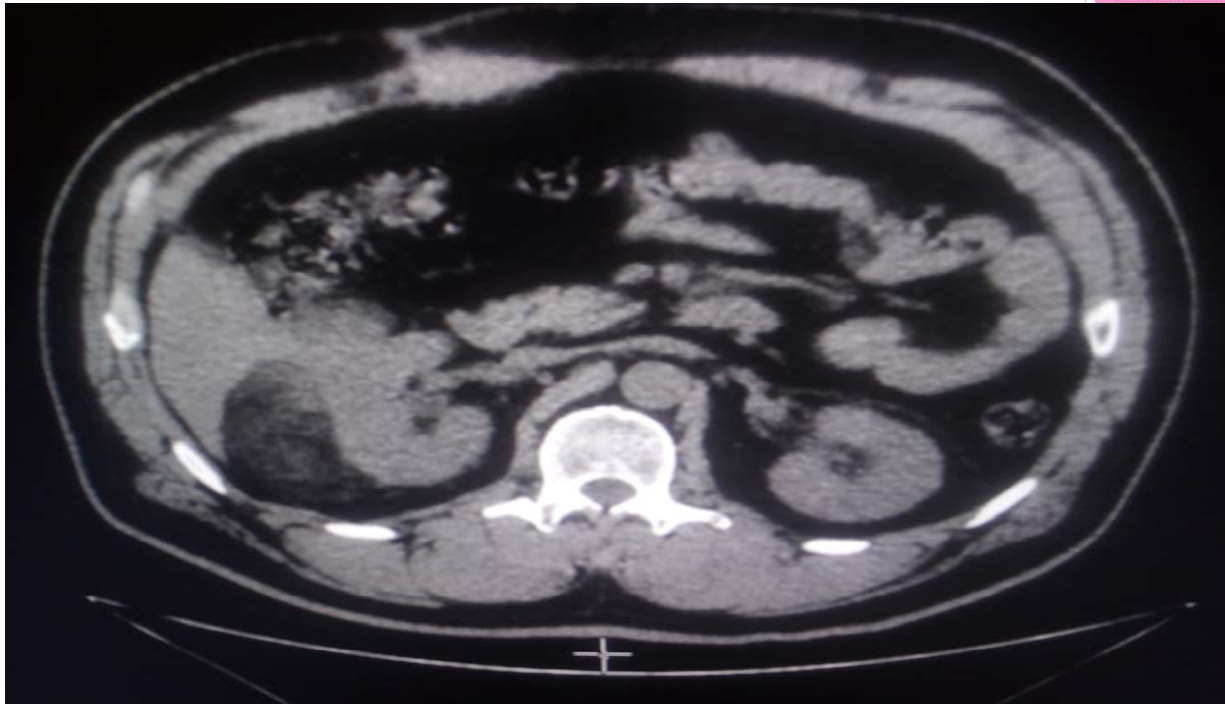


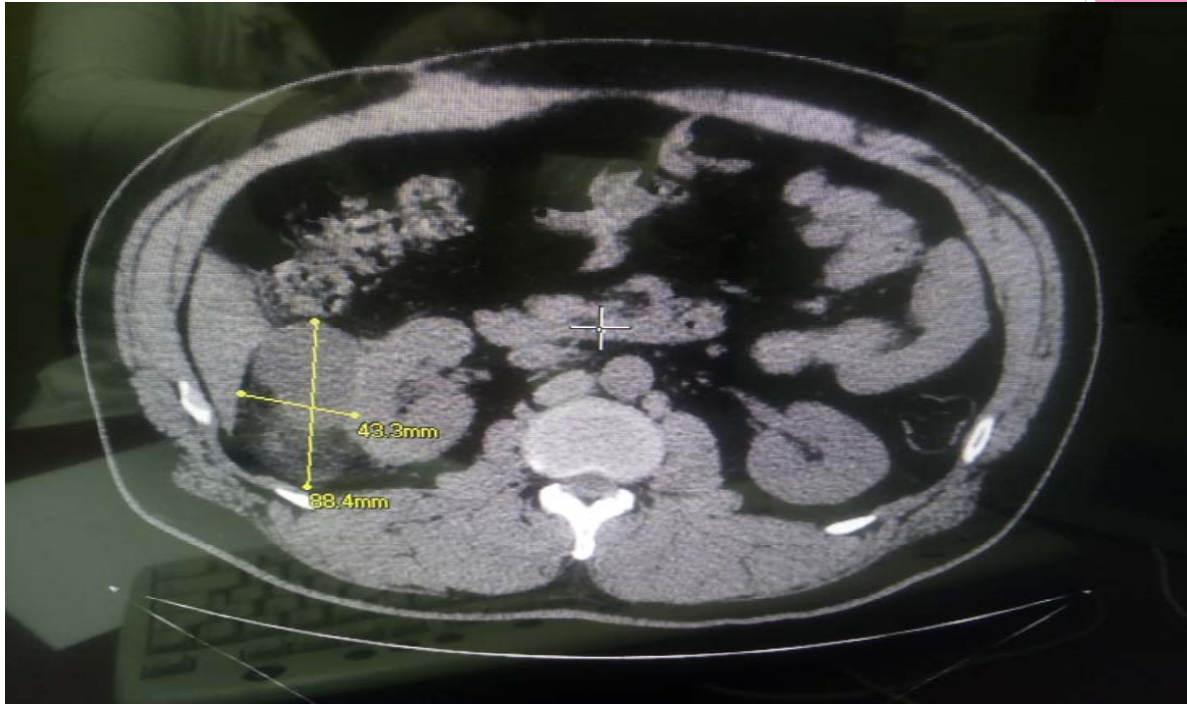
Presentamos un caso de Liposarcoma retroperitoneal gigante derecho bien encapsulado que pudo ser extirpado en su totalidad. El paciente se encuentra en seguimiento evolutivo y a los cinco meses de chequeo ultrasonográfico aparece una recidiva tumoral que es poco frecuente en este tipo de neoplasia cuando la resección es completa.



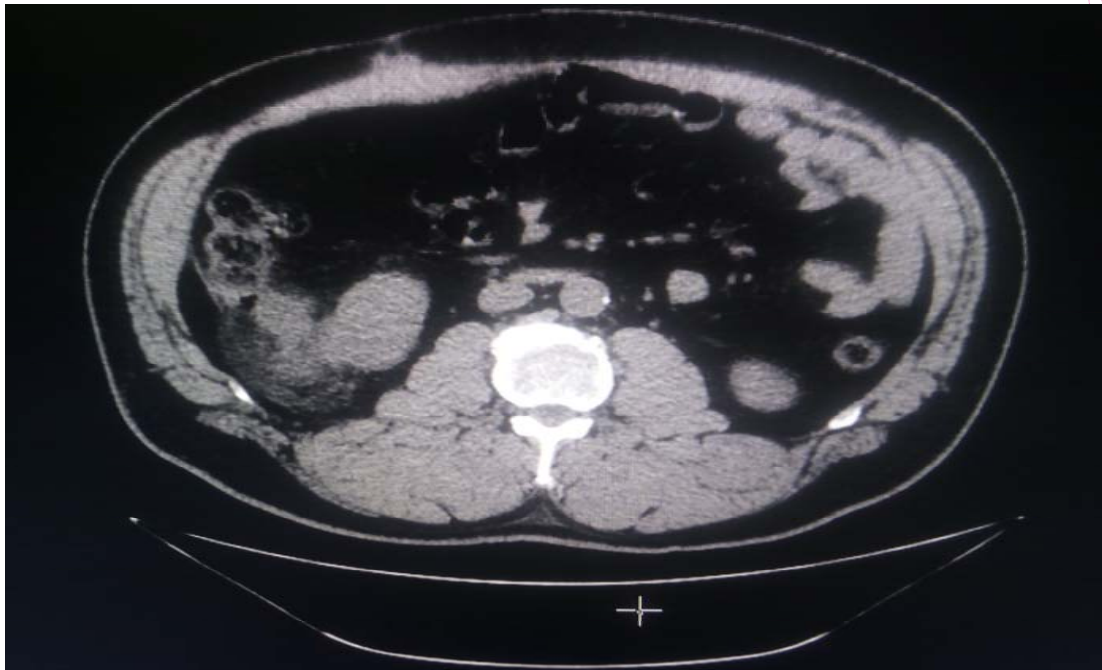







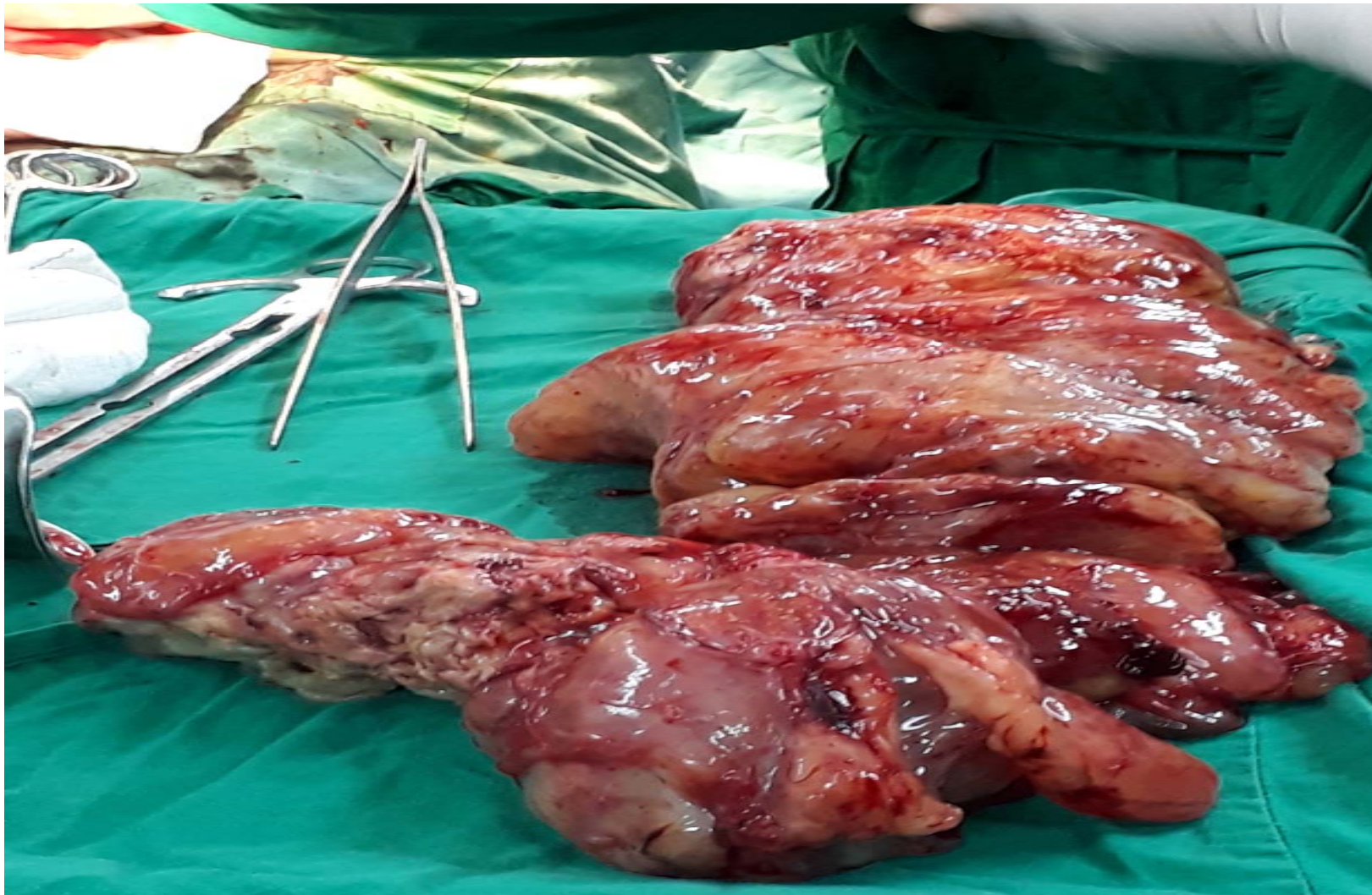






- 
- Se reinterviene quirúrgicamente donde se realiza resección completa de la tumoración, riñón derecho , vesícula biliar , un segmento de colon ascendente y la grasa perilesional . El paciente evolucionó satisfactoriamente después de la cirugía.





- ▶ En estos momentos se mantiene con tratamiento y seguimiento por Oncología y se le realiza examen periódico sin otra recidiva tumoral.

► **BIBLIOGRAFÍA**

- Weiss SW, Goldblum JR. Enzinger and Weiss's Soft Tissue Tumours. 4th ed. St Louis: Mosby; 2014. p. 571-694.
- Dei Tos AP. Liposarcoma new entities and evolving concepts. Ann Diagn Pathol 2011; 4: 252-66.
- Fletcher CDM, Unni KK, Mertens F (Eds): Adipocytic tumors. In World Health Organization Classification of tumors. Pathology and genetics of tumors of soft tissue and bone. Lyon: IARC Press; 2002. p. 19-46.
- Weiss. Histological Typing of soft tissue tumours. En: Sobin LH (ed). World Health Organization Histological Classification of. Berlin: Springer Verlag; 2008.
- Fletcher CDM. Soft tissue tumours. In: Fletcher CDM (ed). Diagnostic histopathology of tumours. Edinburgh: Churchill Livingstone; 2000. p. 1474-85.
- Mentzel T. Biological continuum of benign, atypical, and malignant mesenchymal neoplasms -does it exist? J Pathol 2004; 190: 523-5.
- Shmookler BM, Enzinger FM. Liposarcoma occurring in children. An analysis of 17 cases and review of the literature. Cancer 1983; 52: 567-74.
- Kempson R, Fletcher CDM, Evans H, Henrickson MR, Sibley RK. Lipomatous Tumors. In Tumors of the Soft Tissues. Atlas of Tumor Pathology. Third edition; n.º 30. Washington DC: AFIP; 2001. p. 187-237

Quien hace, puede equivocarse. Quien
nada hace, ya está equivocado.

Daniel Kon.

Muchas Gracias

D1