

# LIPOSARCOMA MIXOIDE EN EL HUECO POPLITEO

## Presentación de un caso y revisión de la literatura.

Juan Carlos Bonilla Jassir, MD\*

### Resumen

Es el caso de una mujer de edad media sin antecedentes de importancia que presenta una masa de crecimiento rápido en el hueso poplíteo izquierdo, clínica y radiológicamente interpretada como una neoplasia de tejidos blandos, bien circunscrita, posible lipoma vs. tumor fibrohistiocítico.

El estudio de patología quirúrgica corresponde a un liposarcoma mixoide. Los reportes de la literatura llaman la atención a la presencia de este tipo de tumor en el hueso poplíteo. Por ello, recomendamos considerar esta posibilidad diagnóstica en masas localizadas en esta región anatómica.

### Introducción

El liposarcoma mixoide es la variedad histológica más frecuente y con mayor incidencia en extremidades inferiores<sup>1</sup>. Las características biológicas de esta neoplasia exigen un diagnóstico rápido que disminuya las posibilidades de recidiva local y la necesidad de reintervenciones en un sitio que dificulta obtener amplios márgenes quirúrgicos como es el hueso poplíteo.

### Resumen de historia clínica

Se trata de una mujer de 44 años, sin antecedentes personales ni familiares de importancia, que presenta una masa en el hueso poplíteo izquierdo de un año de evolución y de crecimiento rápido, por lo cual consulta.

Al examen físico los signos vitales son normales, no presenta síntomas ni signos de deterioro constitucional. En el hueso poplíteo izquierdo se encuentra una masa de tejidos blandos poco móvil, sin compromiso de la piel que alcanza un diámetro mayor de diez centímetros. Se realiza tomografía

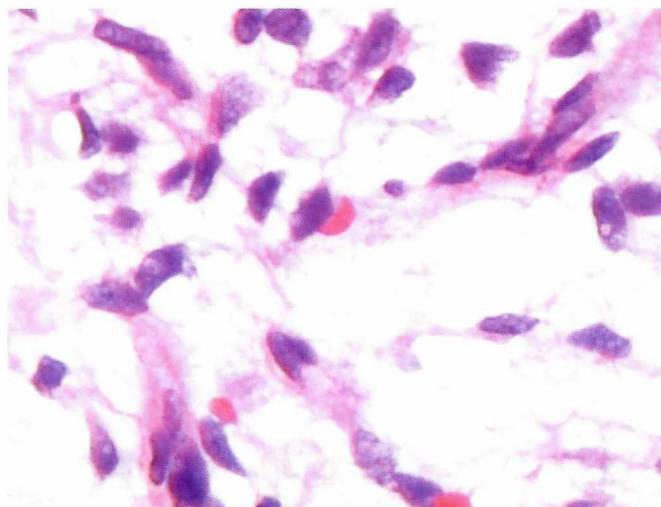
axial computarizada, la cual ratifica una neoplasia con densidad de tejidos blandos que plantea las posibilidades diagnósticas de lipoma vs. tumor fibrohistiocítico.

La paciente se programa para resección quirúrgica de la lesión, obteniéndose una masa ovoide de ocho centímetros de diámetro mayor, pseudo-encapsulada, al corte de color pardo claro que en áreas recuerda “carne de pescado” y en otros sectores es de apariencia francamente mixoide (Figura 1).



**Figura 1.** Obsérvese la apariencia macroscópica del tumor en cortes transversales, con extenso cambio mixoide.

\* Profesor Asistente de Patología, Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud. Hospital de San José.



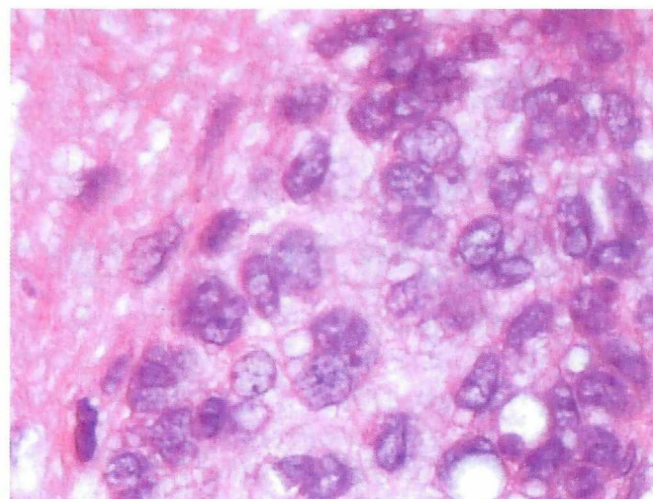
**Figura 2.** Obsérvese el característico patrón vascular del liposarcoma mixoide.

El estudio microscópico muestra las imágenes clásicas de un liposarcoma mixoide con su característico patrón vascular delicado, presencia de lipoblastos, y componente de célula redonda (Figuras 2 y 3). Se reconoce extenso contacto de células tumorales con la tinta china de los márgenes de resección, lo cual ratifica la característica de pseudoencapsulación, por lo que se recomendó ampliación quirúrgica.

### **Comentario y recomendaciones:**

Los dos sitios más importantes de ubicación de los liposarcomas son las extremidades, particularmente el muslo y el retroperitoneo. Los primeros por lo regular son profundos y se localizan en el cuádriceps y hueso poplíteo.<sup>1,2</sup>

Una de las series más grandes conocidas (AFIP 1970-1979)<sup>3</sup> con 1.067 casos, reporta 116 localizados



**Figura 3.** Se observan áreas con componente de célula redonda.

en el hueso poplíteo, para un 10,9 % de frecuencia en este sitio.

Es importante recordar que un tumor allí localizado no es el mismo problema que el de la cara externa del muslo, esto en consideración de una ideal remoción quirúrgica completa del tumor. La evidencia obliga al médico para que incluya este importante diagnóstico diferencial cuando se enfrenta a masas en dicha región.

### **Referencias**

1. Enzinger And Weiss. Soft Tissue Tumors. Fourth Edition 641: 693, Mosby 2001.
2. Rosai And Ackerman. Surgical Pathology. Ninth Edition 2280: 2281, Mosby 2004.
3. Fletcher Christopher D. M. Diagnostic Histopathology of Tumors. Second Edition 1480: 1485, Churchill Livingstone 2004.

