



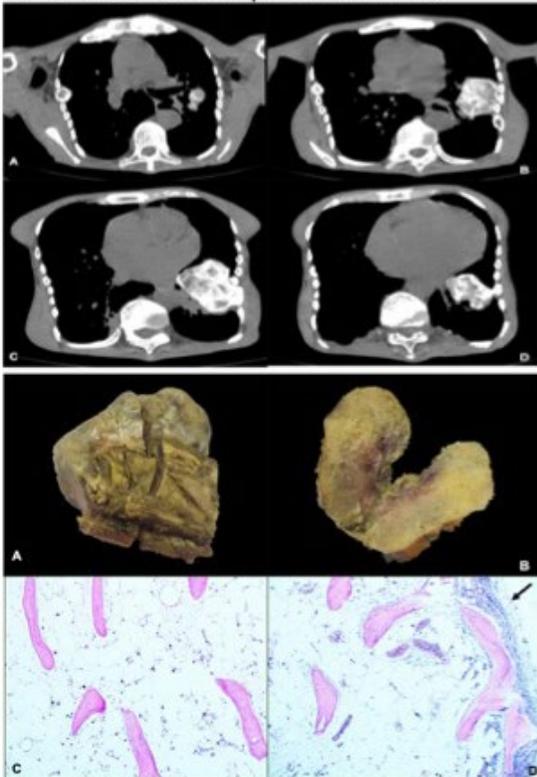
Lipoma Osificante en Arcos Costales sin Compromiso Pulmonar: Reporte de Caso

Angélica Tobón MD.¹, Mauricio Velásquez MD.^{1,2}, Eliana I. Morales MD.^{1,3},
 Nhora M. Silva MD.^{1,4}, Liliana Fernández-Trujillo MD.^{1,3}

¹Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Icesi. ²Depto de Cirugía, Servicio de Cirugía de Tórax. ³Depto de Medicina Interna, Servicio de Neumología, ⁴Depto de Patología y Medicina de Laboratorio, Fundación Valle del Lili. Cali, Colombia.

Introducción

Los lipomas son tumores benignos comunes. Tienen adipocitos maduros contenidos en cápsulas fibrosas delgadas. Aparecen en el tejido subcutáneo. Es poco frecuente que comprometan fascia o planos musculares profundos. < 1% de los lipomas son osificantes. Presentamos un caso con lesiones irregulares de aspecto lítico en las costillas que se caracterizaron como lipoma osificante.



A. Masa lobulada que compromete el 7mo y 8vo arco costal. El noveno está libre. B. Al corte, con aspecto de hueso esponjoso. C. Tejido adiposo maduro con trabéculas óseas en su interior. D. Compromiso de la totalidad del arco costal. (Flecha)

Material y métodos

Revisión Historia/Clinica

Caso Clínico

Hombre, 61A, no fumador, con HTA, ICC, FEV130%, IRC IIIB, quien un año previo fue llevado a resección de adenoma funcional de paratiroides inf izq. Durante los estudios de extensión se encontraron dos lesiones tumoral líticas en cuarto y octavo arcos costales, de 25x21mm con compromiso del LID y de 77x54mm hacia la cavidad pleural izq, sugestivas de tumor de origen condral, se llevaron a escisión Bx. Se encontró lesión dura en 8 costilla y tejidos blandos de 7 a 9 costillas izq, sin infiltración al tejido pulmonar, ni de cavidad pleural. Patología: Lesión neoplásica benigna con tej. adiposo maduro delimitada por una cápsula de tej. fibroconectivo delgada con proliferación de trabéculas óseas delgadas en su interior, sin estroma medular. Sin otros tejidos mesenquimales dentro de la masa, que corresponde a un lipoma osificante. Esta lesión no necesito tratamiento adicional.

Conclusiones

Los osteolipomas tienen un espectro corto de diagnósticos diferenciales. El examen histológico, es la herramienta más útil para realizar el diagnóstico definitivo del lipoma osificante. La escisión quirúrgica es usualmente el tratamiento de esta entidad.

Bibliografía

Rombado BR, Madewell E. Ossifying lipoma: literature review and analysis of radiological imaging. 2018;10:63–7.