

LIPOMA MAMARIO GIGANTE; A PROPÓSITO DE UN CASO

Lorca Alfaro, S; Peñalver Escolano, E; García Soria, V; Muñoz Contreras, M; Huelbes Ros, A;
Meseguer Peña, F.

RESUMEN:

- Los lipomas son unas de las neoplasias benignas más frecuentes derivadas del tejido graso. Los lipomas **gigantes** son definidos cuando las lesiones alcanzan más de 10 cm o un peso superior a los 1000 mg.
- **Clínicamente** se manifiestan como nódulo o asimetría mamaria y puede acompañarse de dolor y tumefacción.
- En la mama el **diagnóstico** es dificultoso debido a la ausencia de clínica ya que, usualmente, son pequeños en tamaño.
- El **gold standard** para su diagnóstico es la BAG. El diagnóstico diferencial primordial es con el tumor Phylloides.
- El **manejo** depende del tamaño que alcancen y del deseo de la mujer.
- Si se decide **tratamiento** quirúrgico el de elección es la exéresis del lipoma.

OBJETIVOS: Presentar un inusual caso de lipoma mamario gigante y cómo se llegó el diagnóstico diferencial.

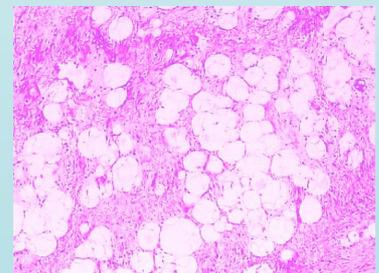
CASO CLÍNICO:

Paciente de 37 años de raza negra. Sin antecedentes médico-quirúrgicos de interés. Consultó en la Unidad de Mama por **dolor** en mama derecha así como una **asimetría** de larga evolución.

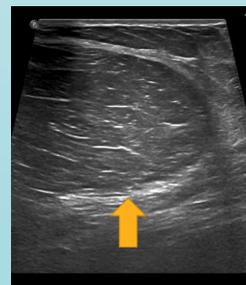
A la **exploración** se evidenciaron mamas de aspecto y coloración normal, con una clara asimetría, siendo de mayor tamaño la mama derecha aunque no se observaron signos de mastitis. Se solicitó **ecografía mamaria bilateral** que informó de la presencia de una masa ocupando cola mamaria y cuadrante inferior externo de la mama derecha, de consistencia similar al tejido adiposo y que podría corresponderse con lipoma mamario vs. Tumor phylloides de 70 x 55. BIRADS-2.

BAG: Hallazgos de lipoma.

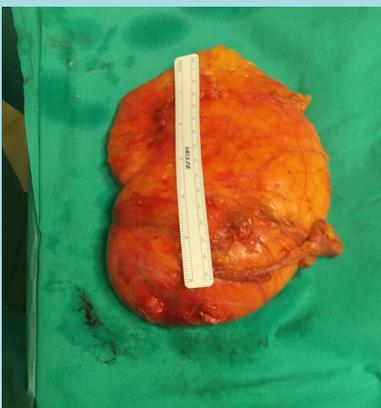
Ante el diagnóstico de lipoma mamario benigno la paciente prefirió seguir controles bianuales. Finalmente tras 2 años, en ecografía mamaria de control se informó del crecimiento del lipoma hasta 120 x 40 mm. Se consensua con la paciente la exéresis de nódulo mamario.



Tinción gram. Tejido adiposo



Ecografía mamaria: formación de 17 cm compatible con lipoma



RESULTADOS:

Se realizó tumorectomía en quirófano, que cursó sin incidencias. Tras 48 hrs se retiró drenaje mamario y se realizaron curas diarias 4 días más. La paciente evolucionó adecuadamente.

Pieza quirúrgica: Lipoma de 18 x 13 cm.

CONCLUSIONES:

Aunque los lipomas son considerados como un diagnóstico banal, en muchas ocasiones producen incertidumbre diagnóstica y terapéutica, especialmente los mamarios, debido a que su composición es eminentemente grasa y la dificultad para diferenciarlos de otras formaciones benignas y malignas.