

¿Síndrome postmenisectomía? Diagnosticando un lipoma arborescens bilateral

Gómez García E., Del Rey Ortega C., González Lizán F., Pérez Muñoz I.



INTRODUCCIÓN

El lipoma arborescens es una lesión pseudotumoral benigna de etiología desconocida, consistente en la aparición de un engrosamiento lipomatoso de la sinovial. La articulación más frecuentemente afectada es la rodilla, y la clínica más habitual es la presencia de derrames recurrentes. Su diagnóstico es en ocasiones complicado, a veces sólo siendo posible tras la resección.

CASO CLÍNICO

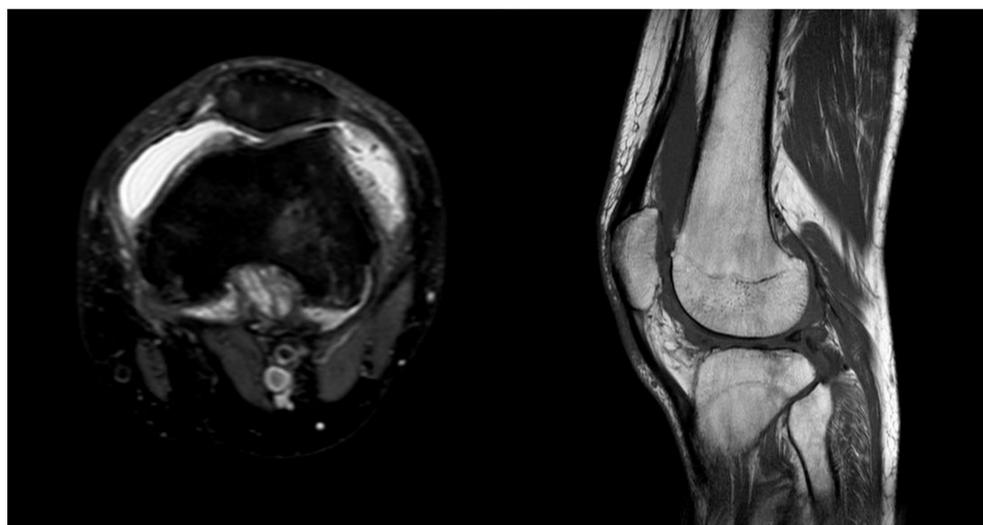
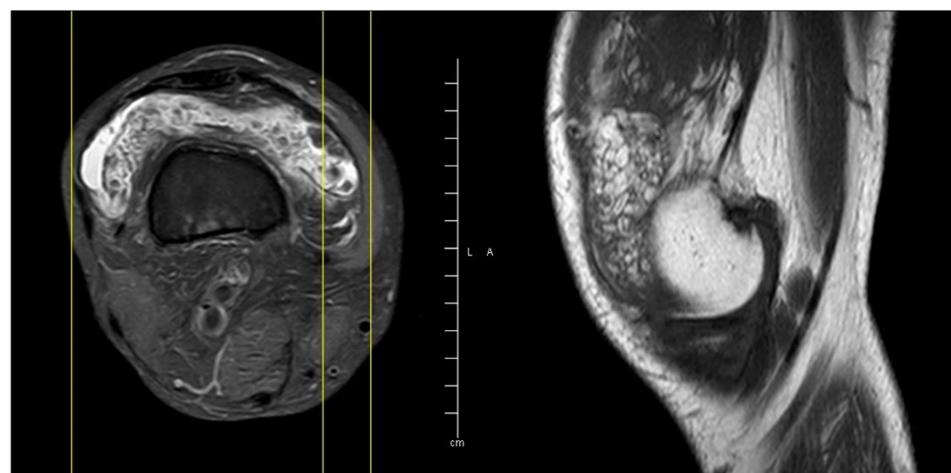
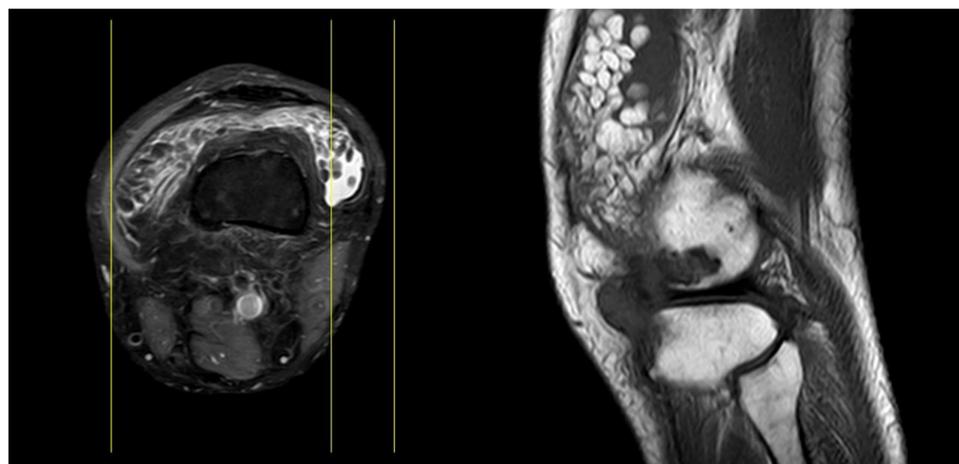
Varón de 49 años con clínica de derrames recurrentes en ambas rodillas, así como limitación de movilidad. Inicialmente diagnosticado de un síndrome postmenisectomía, derivado a consulta de Oncología musculoesquelética tras realización de RMN.

Ambas rodillas mostraban un aspecto globuloso, sin aumento de temperatura local ni alteración de la coloración cutánea. Artrocentesis previas presentaban resultados compatibles con líquido articular aséptico o hemartros. La biopsia demostró la presencia de tejido adiposo maduro sin datos de malignidad.

Debido a la extensión de la sinovial afecta, se decidió realizar un procedimiento abierto, resecano en su totalidad una masa de aspecto polipoide y color amarillo-pardo que se envió para su análisis anatomopatológico.

Resultado: lipoma arborescens.

El paciente se ha reincorporado a su actividad normal y lleva 20 meses de seguimiento sin complicaciones.



CONCLUSIONES

El lipoma arborescens es una patología infrecuente. Entre los múltiples diagnósticos diferenciales se incluyen: sinovitis villonodular pigmentada, lipomas intraarticulares, hemangioma sinovial, artritis reumatoide y otras proliferaciones sinoviales inflamatorias crónicas. Las radiografías pueden ser normales o presentar únicamente datos de artrosis, por lo que la prueba de imagen más útil es la RMN, aunque el diagnóstico definitivo lo aporta la anatomía patológica. El tratamiento indicado es quirúrgico, ya sea artroscópico o abierto, normalmente con buenos resultados, si bien existen casos en los que se ha descrito la recurrencia.

BIBLIOGRAFÍA

- (1) Liddle A, Spicer D, Somashekar N, Chirag T. Lipoma Arborescens of both Knees - Case report and Literature Review. J Orthop Case Rep 2012 Jul-Sep;2(3):28-30.
- (2) Sailhan F, Hautefort P, Coulomb A, Mary P, Damsin JP. Bilateral lipoma arborescens of the knee: a case report. J Bone Joint Surg Am 2011 Jan 19;93(2):195-198.
- (3) Yan CH, Wong JW, Yip DK. Bilateral knee lipoma arborescens: a case report. J Orthop Surg (Hong Kong) 2008 Apr;16(1):107-110.
- (4) Sumen Y, Ochi M, Soda Y, Ikuta Y. Lipoma arborescens in bilateral knee joints. Arch Orthop Trauma Surg 1998;117(1-2):105-107.