

# Lipoma de Hoffa: sorpresa intraoperatoria

Tiago Sol<sup>1</sup>, João Nóbrega<sup>1</sup>, Hugo Seixas<sup>1</sup>, Pedro Mestre<sup>1</sup>, Carla Brazão<sup>1</sup>, Vítor Cainé<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital do Espírito Santo de Évora E.P.E.

jtspereira@gmail.com

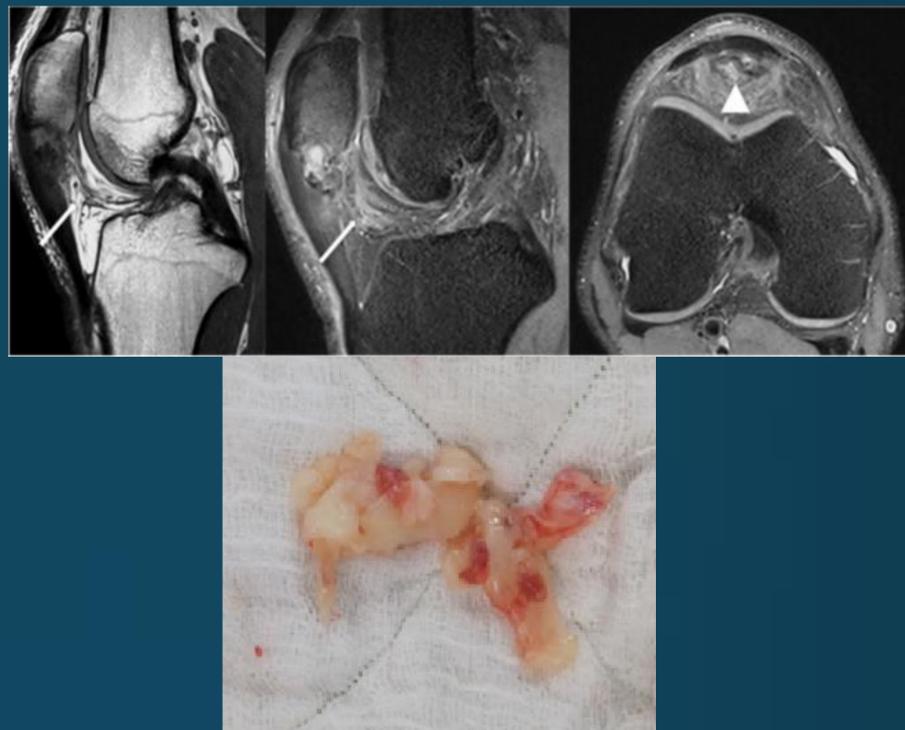
## Introducción

El dolor anterior de rodilla debido a la patología de los tejidos blandos tiene muchos diagnósticos posibles, principalmente de estructuras extraarticulares, como las bursas. La bursa infrapatelar profunda se encuentra directamente posterior al tercio distal del tendón rotuliano, yuxtapuesta entre el tendón y la tibia anterior. El estudio cadavérico no ha mostrado ninguna conexión con la articulación de la rodilla, y un ancho promedio ligeramente mayor que el ancho del tendón rotuliano distal. Normalmente, se puede ver una pequeña cantidad de líquido en esta bursa en la RM. Por el contrario, la bursitis infrapatelar profunda resulta del uso excesivo del mecanismo extensor, particularmente en corredores y saltadores, y se manifiesta como dolor anterior de la rodilla, imitando la tendinitis rotuliana.

La almohadilla de grasa Hoffa es una estructura intracapsular, extrasinovial, que llena el compartimento anterior de la rodilla. También es una causa común de dolor de rodilla, más comúnmente postraumático o debido a procesos inflamatorios o sinovitis. Las lesiones y las anomalías similares a las masas de la almohadilla de Hoffa se consideran raras.

## Material e Metodología

Paciente masculino de 59 años, con dolor intermitente en la rodilla anterior desde hace 3 años, atribuible a una masa infrapatelar dura, fija, sin crecimiento, sin síntomas constitucionales. Después del fracaso del tratamiento conservador, se solicitó una resonancia magnética, que informó una bursitis crónica. Se propuso escisión al paciente.



## Resultados

Durante el procedimiento, se identificó una masa de tejido adiposo, que afecta profundamente y parcialmente el tendón rotuliano, con comunicación intraarticular. Se realizó una disección del tendón rotuliano y la cápsula, se realizó una capsulorrafia, y la masa se envió para un examen anatomopatológico, que confirmó el diagnóstico intraoperatorio de lipoma de almohadilla de Hoffa. La resonancia magnética fue revisada con el radiólogo que cambió su diagnóstico.

## Conclusiones

Los hallazgos de MRI en enfermedades inflamatorias crónicas entre estructuras mal definidas pueden conducir a diagnósticos erróneos. La enfermedad de la almohadilla adiposa de Hoffa es una causa común y reconocida de dolor de rodilla y las etiologías más raras, como los tumores, siempre deben ser sospechadas.

