

LIPOSARCOMA MIXOIDEO RETROPERITONEAL INFECTADO, REPORTE DE CASO.

ROSERO, Wilson; ARRIETA GOMEZ, Libardo; TACONI, Magali; REASCOS, Liseth; ESPAÑA, Camila;
 LAPROVITTA, Juan; ALAGGIA, Emiliano; TRIGO, Daniel.
 Hospital El Cruce – Florencio Varela, Buenos Aires, Argentina.
 Los autores no declaran conflictos de interés.

Presentación del caso: Masculino de 57 años con cuadro de 3 años de evolución de dolor abdominal difuso e insidioso, astenia, anorexia y parestesias en miembros inferiores. En examen físico se palpa masa sólida en hemiabdomen izquierdo (hipocondrio a fosa iliaca). En estudios de imagen se evidencia tumor retroperitoneal, con posterior diagnóstico histológico de liposarcoma mixoide retroperitoneal de bajo grado.

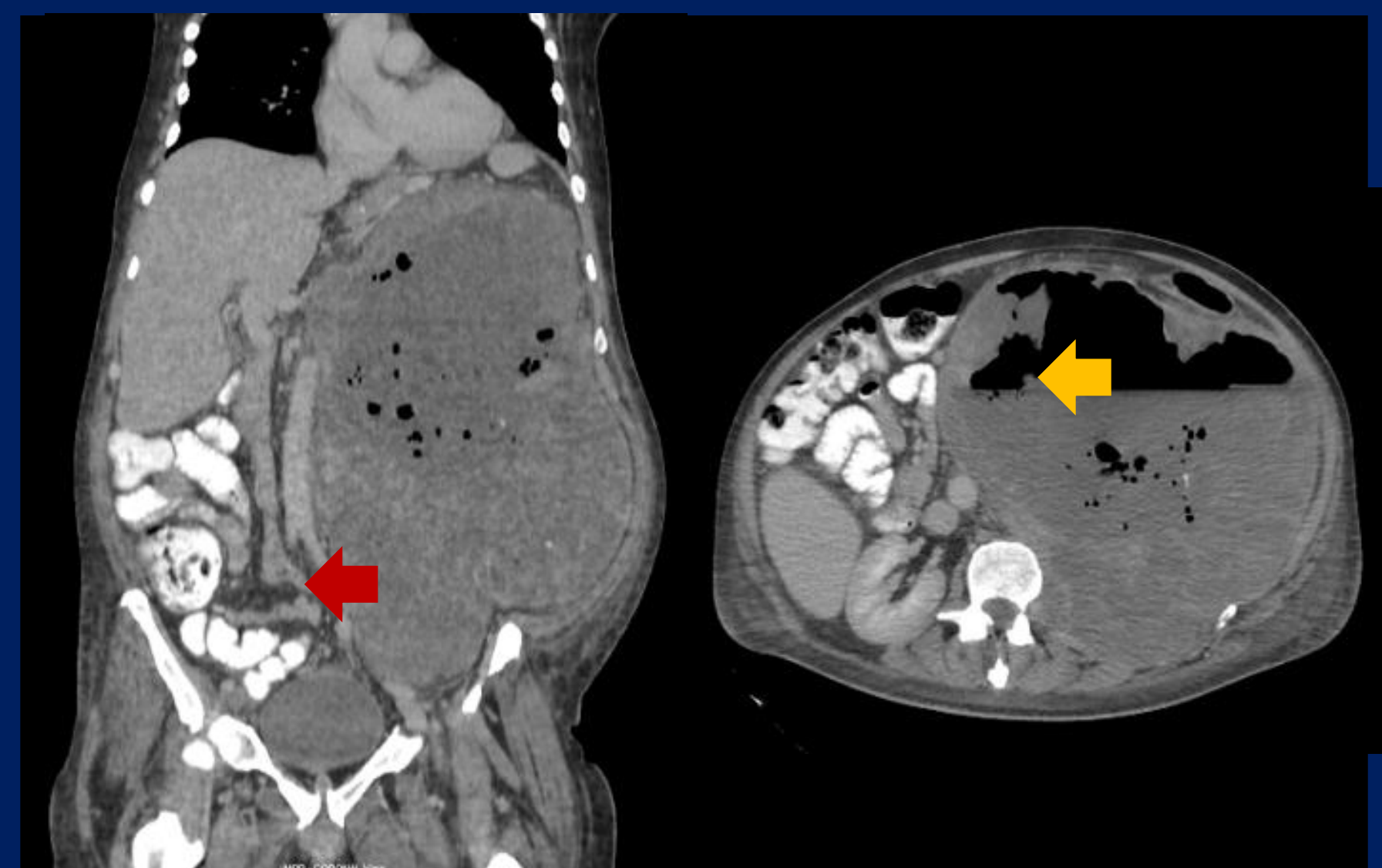
Hallazgos imagenológicos: TC: masa retroperitoneal que afecta espacios pararrenal y perirrenal posterior izquierdo, densidad heterogénea, con áreas de densidad negativa, márgenes bien definidos, con realce heterogéneo tras el contraste EV, y nivel hidroaéreo en su interior vinculable a complicación infecciosa. Desplaza estructuras adyacentes, el riñón hacia anterior, superior y medial.

RM: lesión hiperintensa en T2, con septos internos hipointensos y áreas espontáneamente hiperintensos en secuencias DIXON (T1), que ejerce efecto de masa a estructuras adyacentes.

Discusión: Los liposarcomas mixoides (LSM) son un subtipo de sarcoma de partes blandas, que representa el 3-6% de los liposarcomas. Incidencia mayor en hombres de 35-50 años. Afectan mayormente las extremidades, rara vez en el retroperitoneo. Son asintomáticos o generan síntomas asociados al efecto de masa. Al examen físico se manifiestan como un tumor palpable no doloroso. En TC son masas bien delimitadas, heterogéneas, hipodensas respecto al músculo, con densidad grasa, sin una cápsula verdadera. En RM son hipointensos en T1 e hiperintensos en T2. Puede haber presencia de componentes grasos y septos internos que realzan, hallazgos clave para su diagnóstico y diferenciación de otros subtipos. Muestran realce leve/moderado tras el contraste EV. El tratamiento de elección es quirúrgico, con un pronóstico favorable, con supervivencia a 5 años del 80-90%, y alta probabilidad de recurrencias tardías. Las infecciones rara vez se asocian al LSM.

Conclusión: Los LSM retroperitoneales constituyen neoplasias infrecuentes, de crecimiento lento y clínicamente silentes, lo que conlleva a su diagnóstico en etapas avanzadas. Esta naturaleza insidiosa resalta la importancia de su reconocimiento oportuno y preciso, con el fin de ofrecer tratamiento quirúrgico con una favorable respuesta y pronóstico alentador.

Imágenes:



TC: Imagen heterogénea con nivel hidroaéreo en su interior (Flecha amarilla), condicionando compresión y desplazamiento de los órganos intraabdominales y retroperitoneales (Flecha roja).



RM: Masa bien delimitada, heterogénea, hiperintensa en T2 por su contenido mixoide, con septos internos y focos de señal compatibles con tejido graso (Flecha amarilla).

Bibliografía:

1. Liu, Z., Zhou, Y., Li, Y., Sun, W., & Lv, A. (2023). **Diagnosis and treatment of retroperitoneal liposarcoma: A case report.** *Frontiers in Surgery*, 10, 1211810. <https://doi.org/10.3389/fsurg.2023.1211810>
2. Nascimento, A. G. (2023). *Liposarcoma*. In StatPearls. StatPearls Publishing. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK538265/>
3. Revuelta, R., Reinoso, L., & López, E. (2024). **Recidivas del liposarcoma mixoide: hallazgos radiológicos y avances en técnicas para su caracterización.** *Revista Síntesis*. <https://www.revistasintesis.com.ar/recidivas-del-liposarcoma-mixoide-hallazgos-radiologicos-y-avances-en-tecnicas-para-su-caracterizacion/>