



# Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

## P-205 - TUMORACIÓN EXTRACRANEAL OCCIPITAL DE RÁPIDO CRECIMIENTO: LIPOMA GIGANTE ATÍPICO

A. Mateos Romero, P. Otero Fernández, J.P. Sosa Cabezas, A. Moreno Flores, M. Calvo Alonso y M. Villena Martín

Hospital General, Ciudad Real, España.

### Resumen

**Introducción:** Los lipomas son tumoraciones benignas de tejido adiposo de crecimiento lento, asintomáticas. Suelen diagnosticarse entre cuarta y sexta década, presentándose en cabeza y cuello el 2-14,5%. Los lipomas subgaleales, situados entre gálea aponeurótica y periostio, suelen ser masas sólidas localizadas en región frontal, con superficie lisa y márgenes bien definidos. Ecográficamente, se presentan como hiper o isoecogénicos, con finos septos ecogénicos intralesionales y sin flujo Doppler.

**Caso clínico:** Mujer de 79 años, con único antecedente de interés de carcinoma ductal infiltrante HER2+ tratado mediante quimioterapia neoadyuvante y mastectomía radical. Consulta por presentar bultoma occipital de gran tamaño, de años de evolución y crecimiento progresivo, con incremento de velocidad de crecimiento durante tratamiento quimioterápico. A pesar de ser asintomático impide el decúbito supino, por lo que la paciente descansa sentada desde hace varios meses. A la exploración, se objetiva lesión subcutánea, blanda y pediculada, con aparente integridad de hueso subyacente. Ante la imposibilidad de realizar TC Craneal por intolerancia al decúbito se realiza estudio exclusivamente ecográfico, evidenciando ecoestructura similar a grasa, con imágenes lineales sugerentes de tractos fibrosos y escasos vasos en su interior. Hallazgos compatibles con lipoma, sin poder descartar otras etiologías (ej: liposarcoma) por rápido crecimiento. Se realiza intervención quirúrgica mediante incisión en semiluna, plano de resección en periostio y resección completa bajo anestesia general. Se objetiva masa sólida de partes blandas con peso total de 2.209 g y medidas 23 × 16 × 7 cm, límites bien definidos y sin infiltración macroscópica de tejidos adyacentes. En estudio anatomopatológico microscópico, se evidencia proliferación neoplásica adipocitaria sin áreas de necrosis, hemorragias, atipia ni lipoblastos; hallazgos congruentes con lipoma.

**Discusión:** A pesar de presentarse como lesión pediculada en región occipital y haber sufrido rápido crecimiento previo, finalmente obtuvimos el diagnóstico de lipoma subgaleal, un buen resultado estético y óptimo estado general de la paciente.