

Lipoma del intestino delgado

A propósito de un nuevo caso

Dres. Alberto Piñeyro, José P. Perrier, Juan C. Castiglioni,
Héctor Turturiello y Luis A. Falconi

Se publica un nuevo caso de lipoma de intestino delgado, que se presentó como una hemorragia digestiva.

Se hace una revisión del tema, sus caracteres clínicos y anátomo - patológicos.

Palabras clave (Key words, Mots clés) MEDLARS:
Intestinal Neoplasms.

HISTORIA CLINICA

Se trata de una paciente de sexo fem., de 74 años, T.D., con antecedentes de 6 meses de evolución, de cuadros dolorosos de abdomen, de tipo suboclusivo. Ingresa por episodio de enterorragias, con moderada repercusión hemodinámica.

El examen abdominal y el tacto rectal, no aportan datos de interés, el estudio radiológico contrastado de colon por enema mostró una imagen estenosante de colon izquierdo, vecina al ángulo izquierdo, compatible con el diagnóstico de neoplasma de colon. No se pudo disponer de fibrocolonoscopia.

Con el diagnóstico clínico - radiológico de neoplasma de colon, se operó, constatándose: colon sin lesiones luego de exhaustiva exploración sobre todo en zonas

terminal, sobre sus últimos 30 cm., tumoración polipoidea, pediculada, de 8 x 5 cm., que modificaba la superficie externa intestinal, esbozando claramente una invaginación intestinal.

Considerando la topografía de la lesión, se efectuó una hemicolectomía derecha, abarcando los últimos 40 cm. del delgado que incluían la lesión.

El postoperatorio fue bueno, restableciéndose el tránsito intestinal al 4º día y dándose de alta la paciente al 10º día.

El estudio anátomo - patológico mostró: segmento de resección intestinal abierto. En su porción media hay una lesión polipoidea, pediculada, implantada en la submucosa de 5 x 4 cm. de superficie revestida de mucosa, de superficie de sección amarillo uniforme, con los caracteres macroscópicos de un lipoma. En las porciones vecinas, la submucosa presenta un estado lipomatoso difuso.

Macroscópicamente se observan fragmentos que corresponden a un lipoma de la submucosa intestinal, con áreas de microulceraciones de la mucosa que se acompaña de muscularis - mucosae. Contacta con la muscular propia. Es circunscripto y encapsulado.

En suma: Lipoma de la submucosa intestinal.

Presentado en la Sociedad de Cirugía del Uruguay, el 11 de junio de 1980.

Asistentes y Ex Profesor Adjunto de Clínica Quirúrgica, Fac. Med. Montevideo y Anatomopatólogo del Hospital Italiano.

Dirección: Ibicuy 1116, Montevideo (Dr. A. Piñeyro). vecinas al ángulo cólico izquierdo. A nivel del íleon

COMENTARIO

El caso que traemos hoy a la Sociedad de Cirugía, nos pareció de interés, desde un doble punto de vista:



FIG. 1.— Pieza de resección.

1) Por el error diagnóstico preoperatorio que "afortunadamente" nos lleva a intervenir a la paciente.

2) Porque aporta un nuevo caso de lipoma de intestino delgado a la casuística nacional (1).

Los tumores del intestino delgado son raros, constituyen el 1,5 % de los tumores gastro-intestinales. Varía según las estadísticas, pero aproximadamente un 50 % son benignos (5).

En cuanto a su localización:

- 20 % duodeno;
- 30 % yeyuno;
- 50 % ileon.

Dentro de los tumores benignos los más frecuentes son:

- Adenoma;
- Leiomioma;
- Angioma;
- Lipoma;
- Fibroma.

El lipoma de intestino delgado predomina a nivel del íleon terminal. En relación a la pared intestinal, puede tener origen submucoso o seroso. Del punto de vista histopatológico, es un tumor circunscrito, blando, cubierto de mucosa habitualmente sana. Al corte, presenta el color amarillento característico.

Su forma clínica más frecuente, es la que se presenta como invaginación intestinal subaguda o crónica, seguramente es ésta la explicación de los episodios dolorosos previos de nuestra paciente. La hemorragia intestinal como presentó nuestra enferma a su ingreso actual ocupa el segundo lugar en frecuencia (2, 4).

Por lo general son de diagnóstico tardío, el que se atribuye al igual que en otros tumores del delgado a (3):

- 1) Bajo índice de sospecha.
- 2) Síntomas vagos.
- 3) Falta de datos físicos tempranos.
- 4) Imprecisión de los estudios radiológicos y endoscópicos.

RESUME

Lipome de l'intestin grêle. A la suite d'un nouveau cas

On publie un nouveau cas de lipome de l'intestin grêle, qui s'est présenté comme une hémorragie digestive.

On fait une révision du sujet, de ses caractéristiques cliniques et anatomopathologiques.

SUMMARY

Lipoma of Small Intestine. A new Case

Publication of a new case of lipoma of small intestine with the appearance of digestive hemorrhage.

A review of subject covers clinical and anatomopathological characteristics.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. ASINER B, MARELLA M. Invaginación del intestino delgado. Lipoma de intestino delgado. *Cir Uruguay*, 43: 272, 1973.
2. FILGUEIRA JL, FACAL J. Tumores primitivos del yeyuno - íleon. *Cir Uruguay*, 38: 51, 1968.
3. PIÑEYRO L. Tumores del yeyuno - íleon. *Congreso Médico del Uruguay*, 5º, 6: 766, 1962.
4. PIQUINELA JA. Tumores del intestino delgado. *Cir. Uruguay*, 28: 216, 1955.
5. RIVEROS M. Tumores de intestino delgado. *Prentsa Méd Argent*, 66: 157, 1979.