

FIBROLIPOMA DE PARED LATERAL FARINGEA DE PRESENTACIÓN INUSUAL EN PACIENTE MASCULINO DE 65 AÑOS

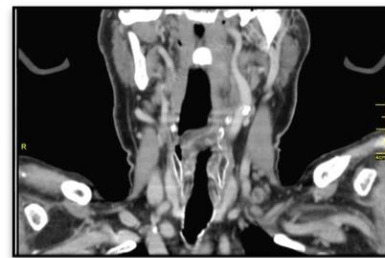
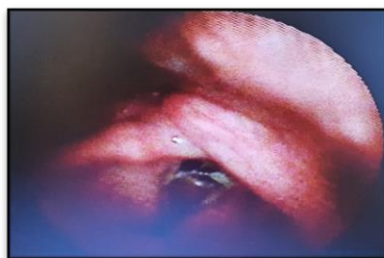
Codutti Mauricio, Argüello Renzo, Robledo Valeria, Ruiz Rocío.

Servicio de Otorrinolaringología. Hospital J. C. Ferrando. Provincia del Chaco.

mauri.codutti10@gmail.com

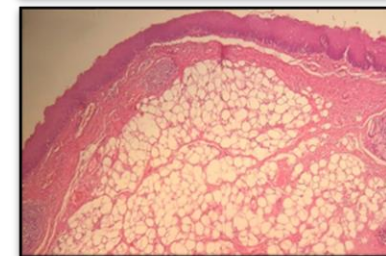
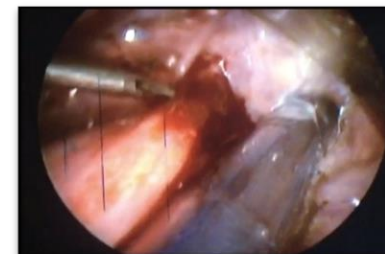
Nasofibroscofia (NFC) se observó formación de aspecto polipoideo fibrosa, alargada, superficie lisa, coloración mucosa normal que se implantaba mediante un pedículo en pared lateral de hipofaringe, discurriendo por seno piriforme y aritenoides izquierdo e ingresando a esófago por el esfínter esofágico superior.

Se solicitó TC de cuello con y sin contraste donde se observó formación de consistencia blanda de tamaño y forma similar a la descrita en la NFC, sin adenopatías, erosiones óseas ni cartilaginosas.



Se realizó la exéresis mediante laringoscopia endoscópica, donde se obtuvo una formación fibrosa alargada de 8.5 x 2,5 cm. Se envió muestra a Anatomía patológica cuyo informe diagnóstico fue "Fibrolipoma".

El paciente fue dado de alta horas después de la intervención.



Se realizó NFC control al mes de la cirugía sin observarse presencia de formación evidente, sin embargo, sobre pared lateral faríngea se observó un abombamiento el cual podría corresponderse con tejido remanente, que daría la posibilidad de generar recidiva local en los próximos años, por lo cual se realizará controles periódicos.

CONCLUSIÓN

La presentación de este caso en cuanto a la localización, forma y disposición tumoral es poco frecuente ya que no encontramos casos similares en nuestra experiencia hospitalaria ni en la búsqueda bibliográfica realizada. El desarrollo de este caso podría ser un aporte para otros estudios u otros casos similares.

• **CATEGORÍA:** Reporte de Caso.

OBJETIVOS

Presentar un caso poco frecuente, tanto por el diagnóstico, la localización y la forma de presentarse, el cual fue un desafío para nuestro equipo quirúrgico.

INTRODUCCIÓN

Los lipomas afectan con más frecuencia a hombres entre los 45 y 60 años. El 80% se originan en el tejido celular subcutáneo del sector posterior del cuello, hombros y espalda y un 20% en otros lugares como cavidad oral, espacio parafaríngeo, hipofaringe, glándula parótida, cordón espermático y aparato genital femenino.

El fibrolipoma es una variante histológica que se caracteriza por tejido adiposo maduro que se separa en lóbulos por hebras fibrosas. En laringe e hipofaringe son poco frecuentes y mientras sean pequeños pueden pasar desapercibidos. Al aumentar de tamaño, el paciente presenta sensación de cuerpo extraño, sialorrea, ronquido, disfagia y hasta llegan a comprometer la vía aérea de forma súbita o progresiva.

CASO CLINICO

Paciente masculino de 65 años consulta al servicio ORL por sensación de cuerpo extraño faringolaríngeo de meses de evolución asociado a disfagia y disnea súbita de forma ocasional. Niega pérdida de peso, niega hábitos tóxicos.

Examen físico ORL (otoscopia, rinoscopia y examen orofacial) sin alteraciones.