

UROLOGÍA EN IMÁGENES

Arch. Esp. Urol. 2009; 62 (4): 325-326

“UROLOGÍA EN IMÁGENES: TUMOR LIPOMATOSO ATÍPICO PARATESTICULAR”*Francisco Javier Torres Gómez, Pilar Fernández Machín y Juan Manuel Poyato Galán.**Unidades de Anatomía Patológica y Urología¹. Hospital de Alta Resolución de Utrera. Sevilla. España.*

Los tumores de tejidos blandos son relativamente infrecuentes en localización tanto testicular como en sus inmediaciones.

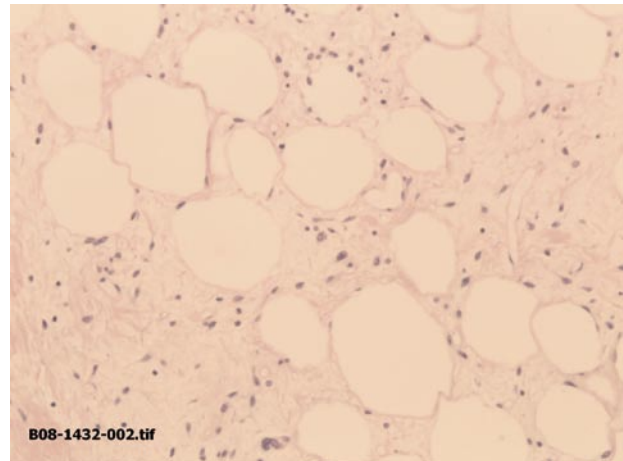
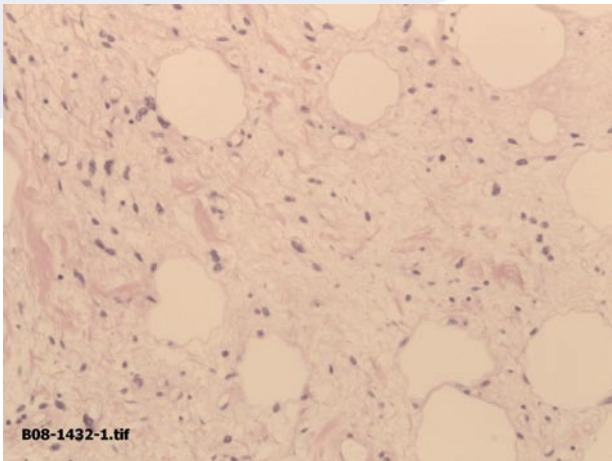
Dentro de la rareza, los subtipos más frecuentes son los lipomas y los leiomiomas si bien han sido descritos distintos tipos de neoplasias de tejidos blandos a modo de casos aislados en esta localización. A pesar de considerar a los lipomas como los tumores de partes blandas más

frecuentes, el diagnóstico de tumor lipomatoso atípico/ liposarcoma bien diferenciado debe ser considerado infrecuente justificando la verdadera naturaleza neoplásica de lesiones en contra de las teorías que pretenden catalogar los lipomas testiculares o paratesticulares como simples hiperplasias del tejido adiposo regional.

El diagnóstico de tal entidad es relativamente simple desde el punto de vista de la histo-



FIGURAS 1 y 2. Tumor lipomatoso atípico. Imagen macroscópica.



FIGURAS 3 y 4. Tumor lipomatoso atípico. Detalle histológico. HE. 20x.

logía, utilizándose los mismos criterios que rigen su diagnóstico en otras localizaciones; no ocurre lo mismo con el diagnóstico clínico, quirúrgico o radiológico, imprecisos en este menester. Es por ello por lo que consideramos interesante mostrar las imágenes de un tumor lipomatoso atípico de localización paratesticular.

Los términos lipoma de células atípicas y liposarcoma bien diferenciado son usados indistintamente para denominar a la misma entidad si bien existen determinadas localizaciones donde una terminología predomina sobre la segunda. Quizás la literatura sea más rica en la segunda de las terminologías para esta localización. Se trata de un tumor de tejido adiposo caracterizado por mostrar células atípicas y/o lipoblastos.

Tradicionalmente se han distinguido varios subtipos histológicos de acuerdo con la morfología: semejante a lipoma (lipoma-like), esclerosante, e inflamatorio. Nuestro caso se encuadraría entre los dos primeros grupos si bien no existen criterios estrictos que separen los mismos. No se observaron lipoblastos (hallazgo no inusual en esta localización).

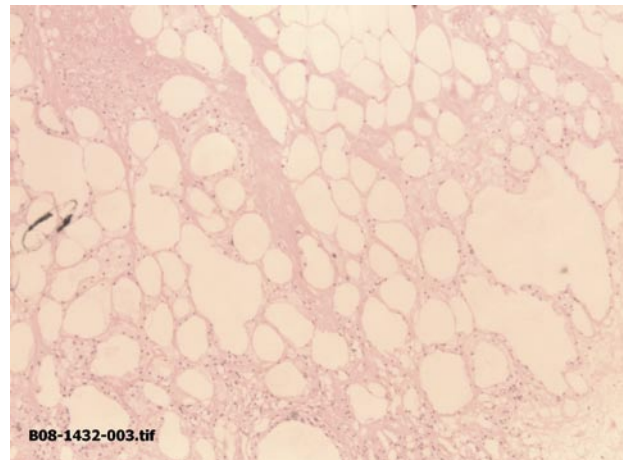


FIGURA 5. Tumor lipomatoso atípico. Detalle histológico. HE. 10x

CORRESPONDENCIA

Francisco Javier Torres Gómez
Unidad de Anatomía Patológica
Hospital de Alta Resolución de Utrera
Sevilla. (España).

javiertorresgomez@yahoo.es