

## Mixofibrolipoma dendrítico. Presentación de un caso de localización atípica y revisión del diagnóstico diferencial

Verónica Parra\*, Margarita Gimeno\*\*, JR Polo\*\*\*

\* Servicio Anatomía Patológica Hospital Gregorio Marañón ESPAÑA

\*\* Servicio Anatomía Patológica Hospital Gregorio Marañón ESPAÑA

\*\*\* Servicio Cirugía General Hospital Gregorio Marañón ESPAÑA

### Resumen

El mixofibrolipoma dendrítico es una tumoración benigna de partes blandas, poco frecuente y recientemente descrita. Presentamos un caso ocurrido en un paciente HIV, de localización subcutánea atípica. Macroscópicamente es de apariencia polilobulada e histológicamente está constituido por lóbulos de tejido adiposo maduro que alternan con lóbulos formados por células estrelladas o fusiformes en el seno de un estroma mixoide. Se discute la presentación clínica, radiológica, macroscópica e histológica y el inmunofenotipo de esta entidad, así como el diagnóstico diferencial que se plantea con el lipoma de células fusiformes, el liposarcoma mixoide, el mixofibrosarcoma e incluso el tumor fibroso solitario.

### Caso clínico

Varón de 38 años.

Infección HIV conocida desde hace 15 años con los siguientes problemas asociados:

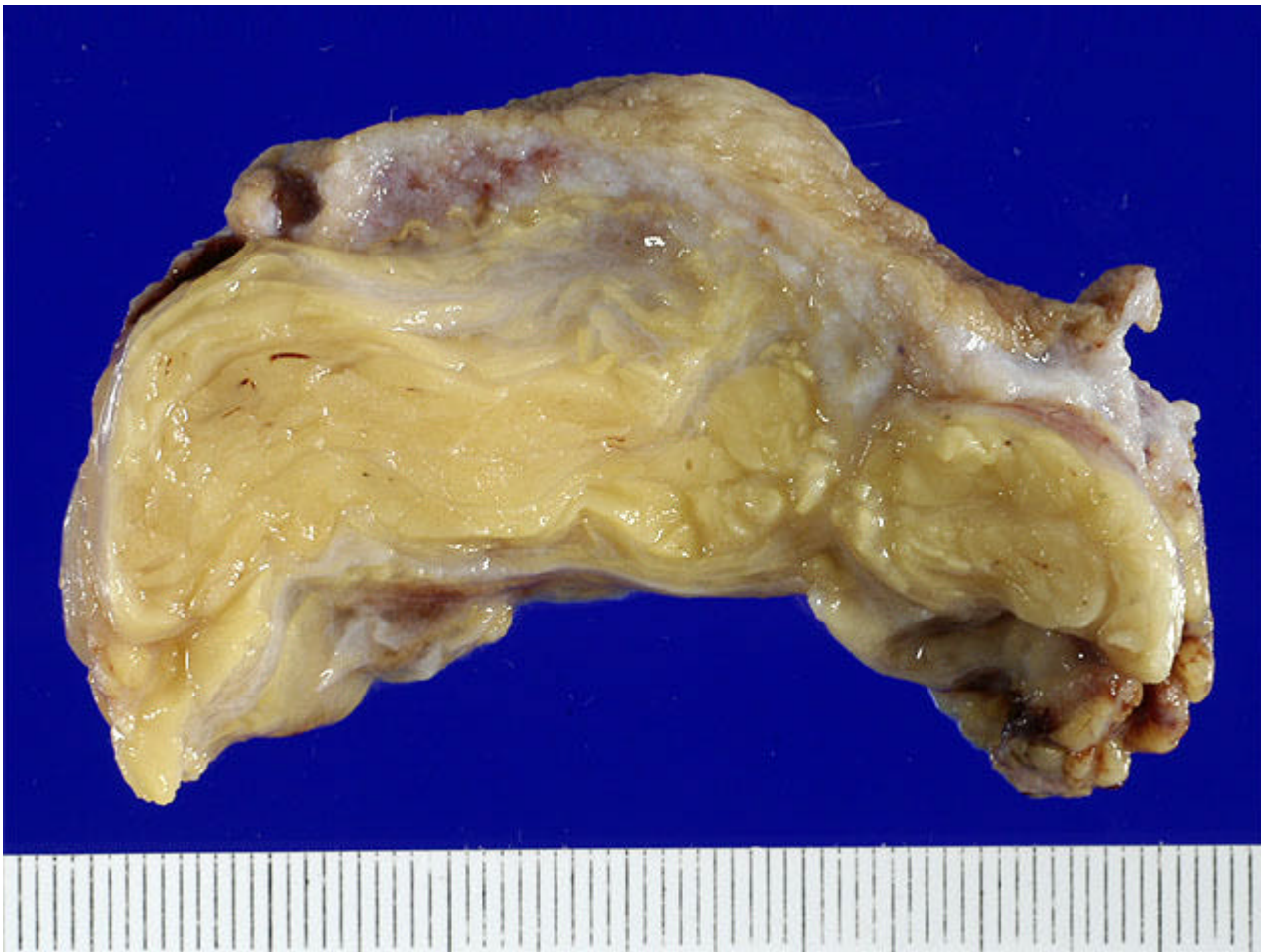
- sarcoma de Kaposi cutáneo
- hepatitis crónica activa por VHC en tratamiento con interferón

Desde hace 5 años ha habido una elevación progresiva de la carga viral por lo que se añade tratamiento con antirretrovirales (AZT+3TC+EFV).

Actualmente se presenta con una masa sobre la cadera izquierda, la cual es reseca y enviada a nuestro servicio de Anatomía Patológica.

### Lesión macroscópica

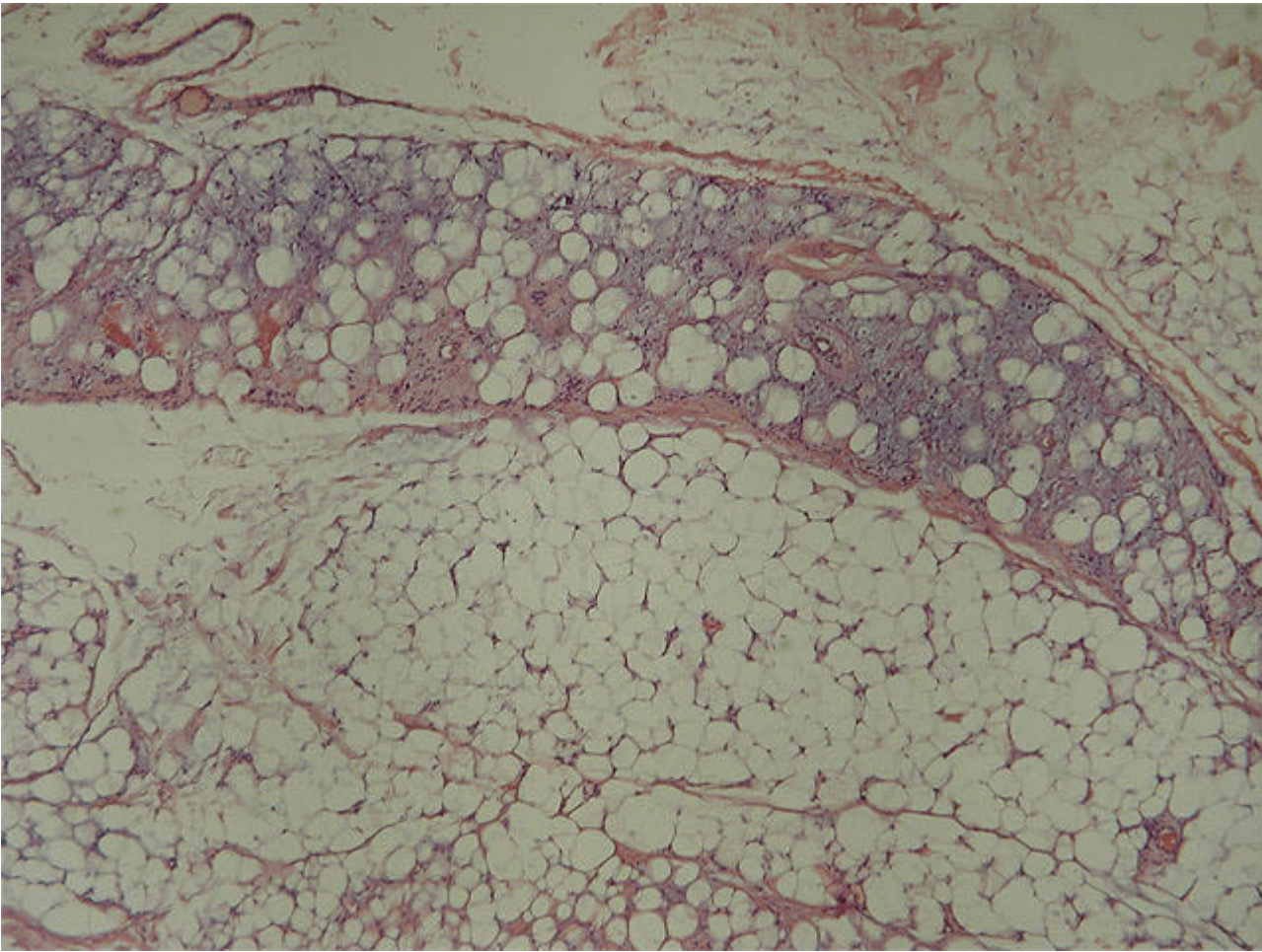
Se recibe procedente de un tumor subcutáneo de cadera izquierda, una pieza quirúrgica de 48 gr. de peso, que mide 7.5x5x3 cm., revestida parcialmente por unauña cutánea. Al corte muestra una coloración amarillenta, una consistencia blanda y gelatinosa y una morfología multinodular.



Mixofibrolipoma dendrítico: imagen macroscópica - Masa polilobulada, de coloración amarillenta y consistencia gelatinosa que muestra bordes bien definidos

### Hallazgos histológicos y perfil inmunohistoquímico

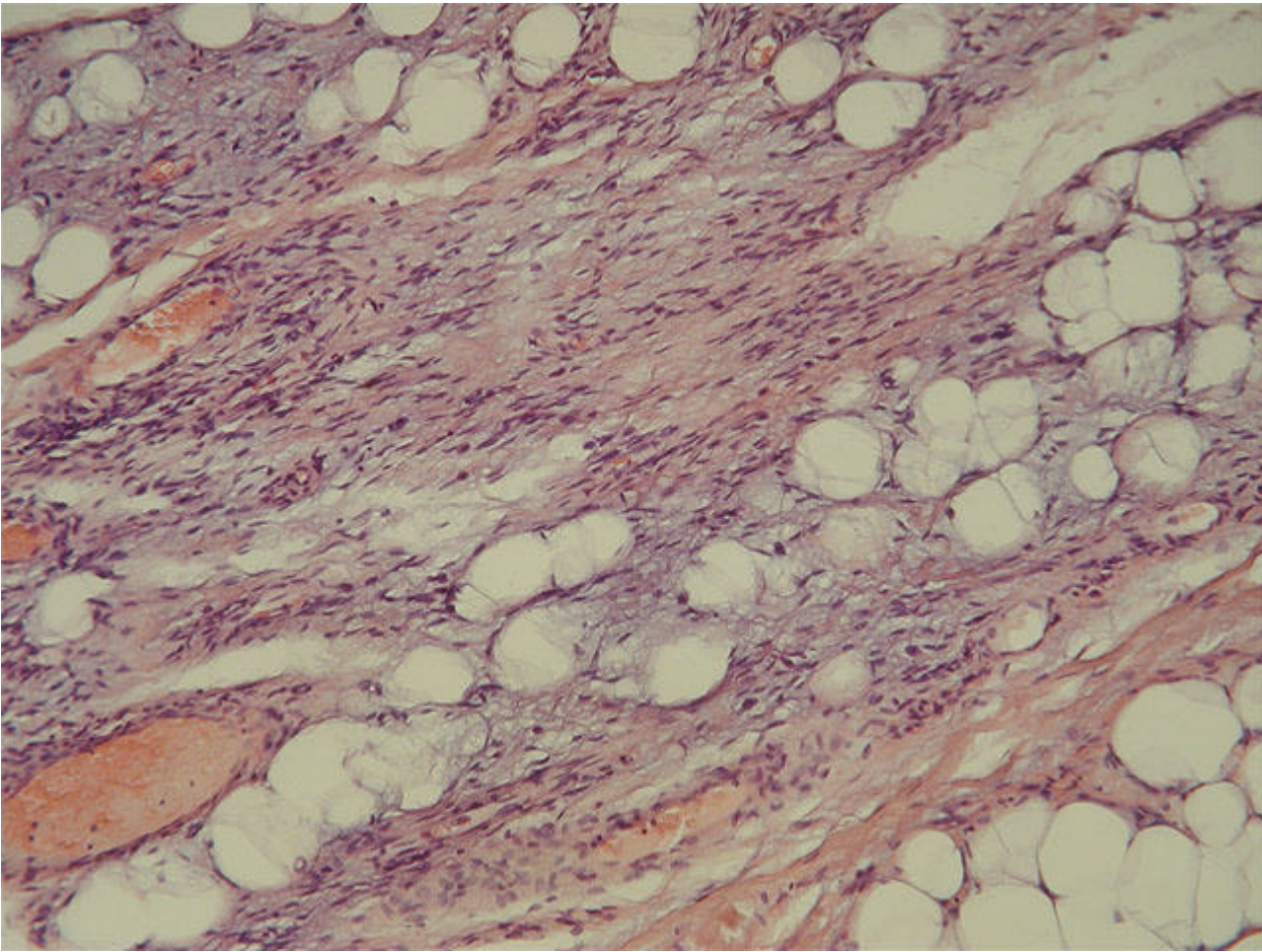
Histológicamente se trata de una neoplasia mesenquimal de distribución lobulada, constituida por adipocitos maduros de tamaño y forma variables, aunque sin atipias citológicas ni imágenes de mitosis. En algunos de estos lóbulos se aprecia además un componente mixoide intersticial con presencia de células estrelladas y fusiformes con prolongaciones prominentes que tampoco presentan atipias citológicas evidentes. Se trata de una lesión lipomatosa bien diferenciada con cambios mixoides y células fusiformes, sin que se aprecien lipoblastos ni red vascular plexiforme. Tras realizar técnicas inmunohistoquímicas las células tumorales resultan CD34+ y S100-. Se plantea el diagnóstico diferencial entre el lipoma atípico o la entidad descrita como fibromixoma dendrítico.



Mixofibrolipoma dendrítico: HE, X4 - Esta tumoración está constituida por lóbulos de adipocitos maduros que alternan con otros formados por células fusiformes.

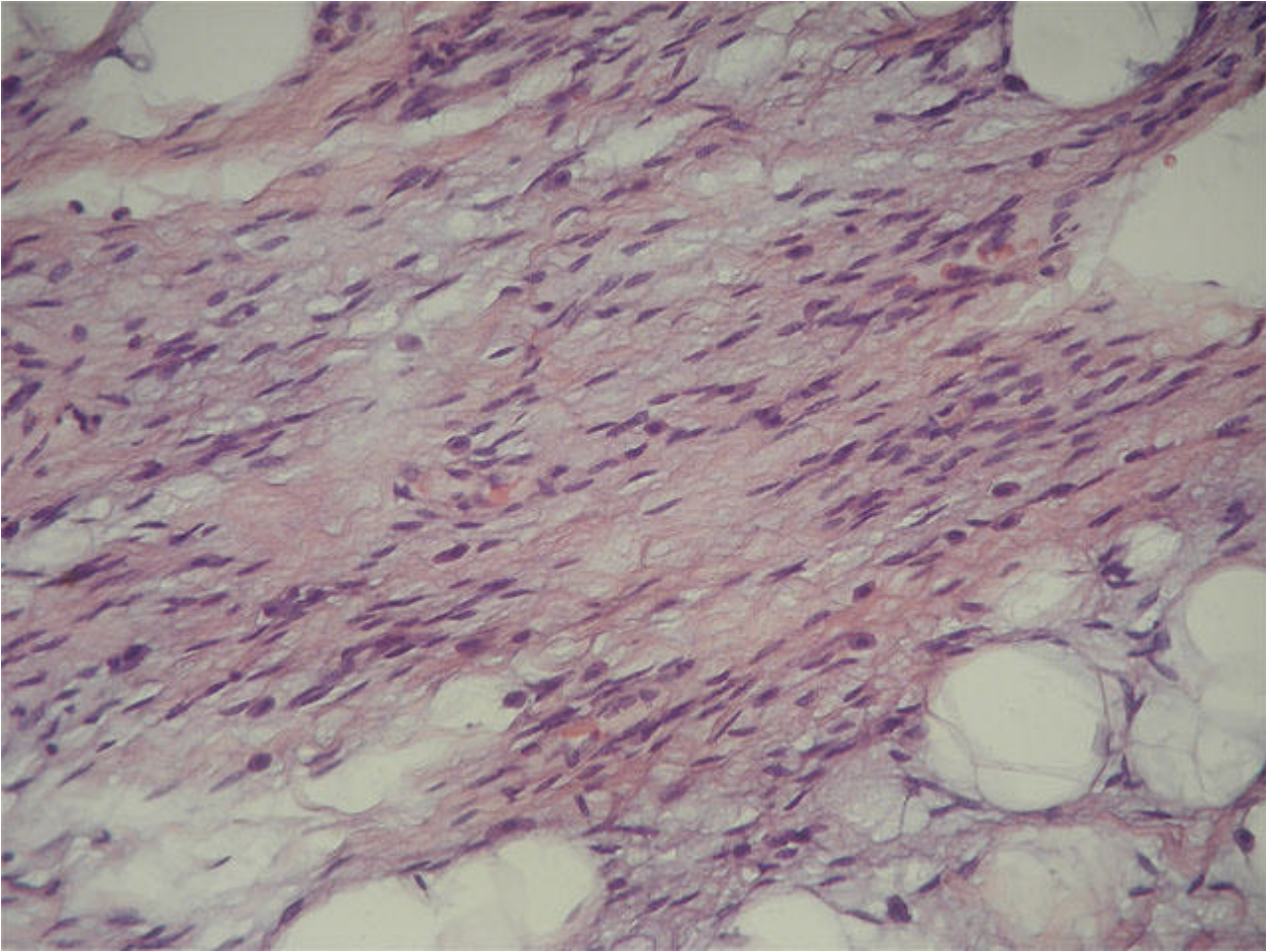
---





Mixofibrolipoma dendrítico: HE, X20 - Las células estrelladas y dendríticas que lo constituyen no muestran atipias ni mitosis y no se aprecian lipoblastos en esta neoplasia.

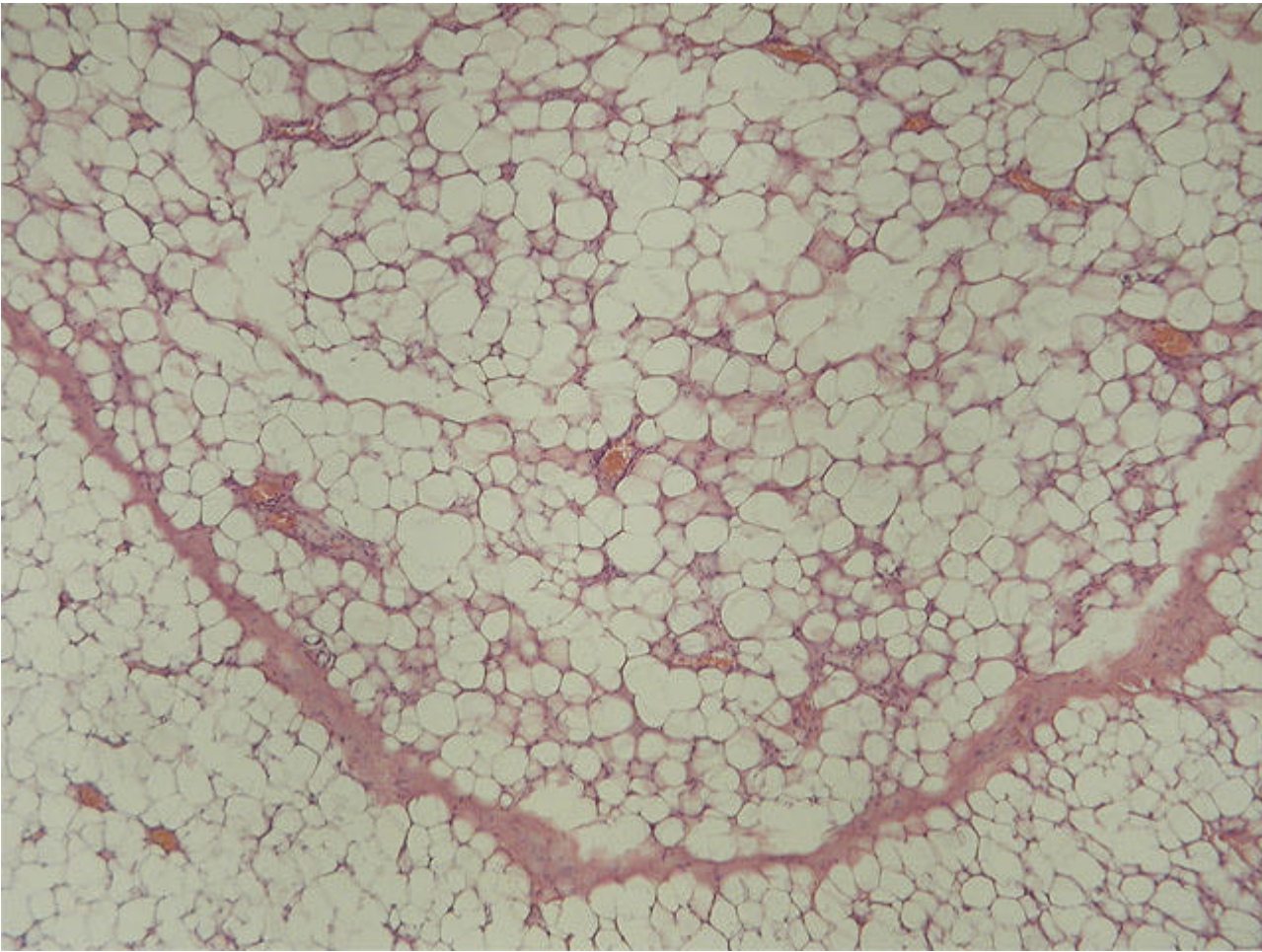
---



Mixofibrolipoma dendrítico: HE, X40 - Entre estas células se aprecia una matriz mixoide.

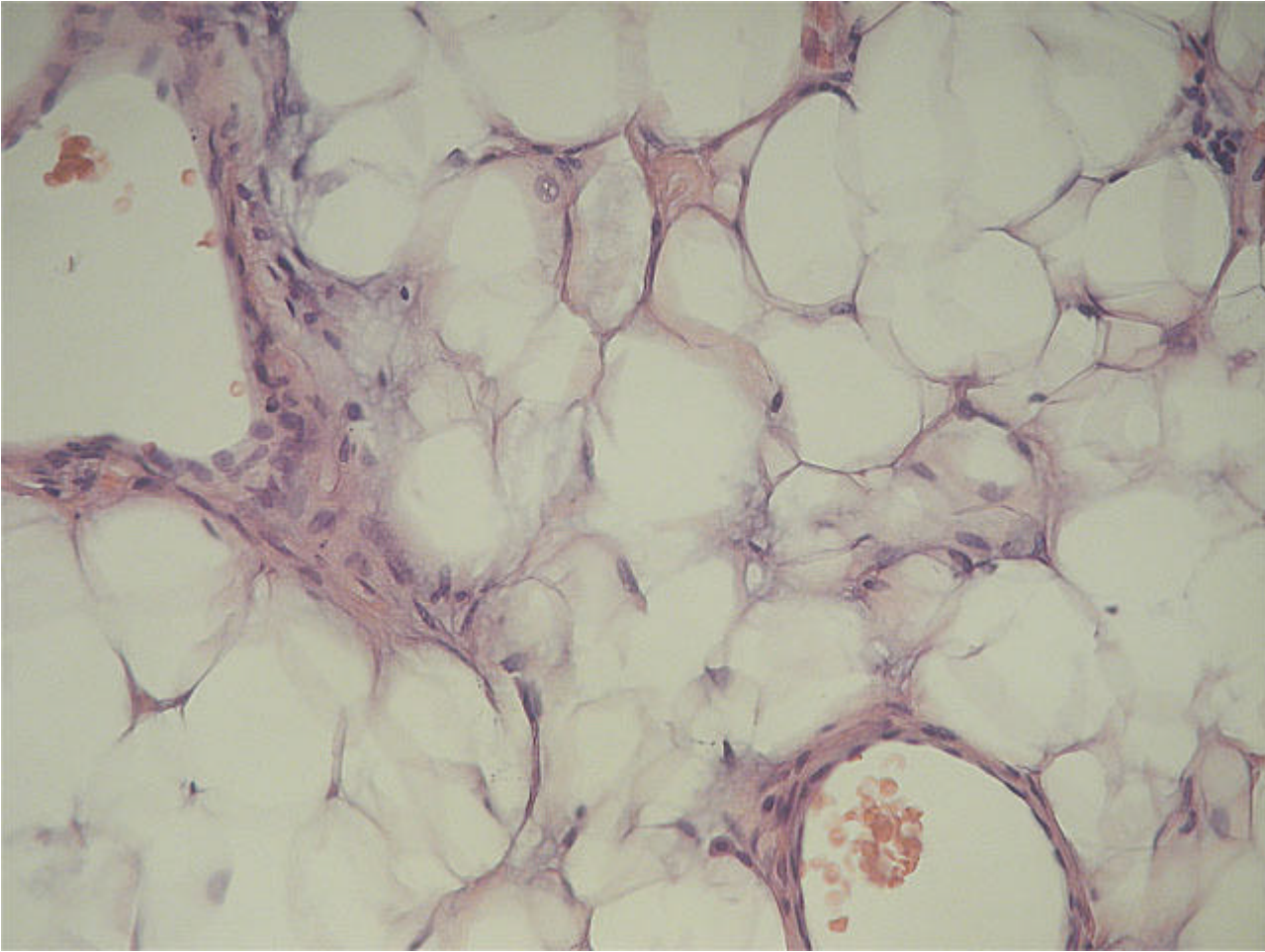
---





Mixofibrolipoma dendrítico: HE, X10 - Esta neoplasia benigna se encuentra formada por lobulos de adipocitos maduros, parcialmente limitados por septos fibroconectivos.

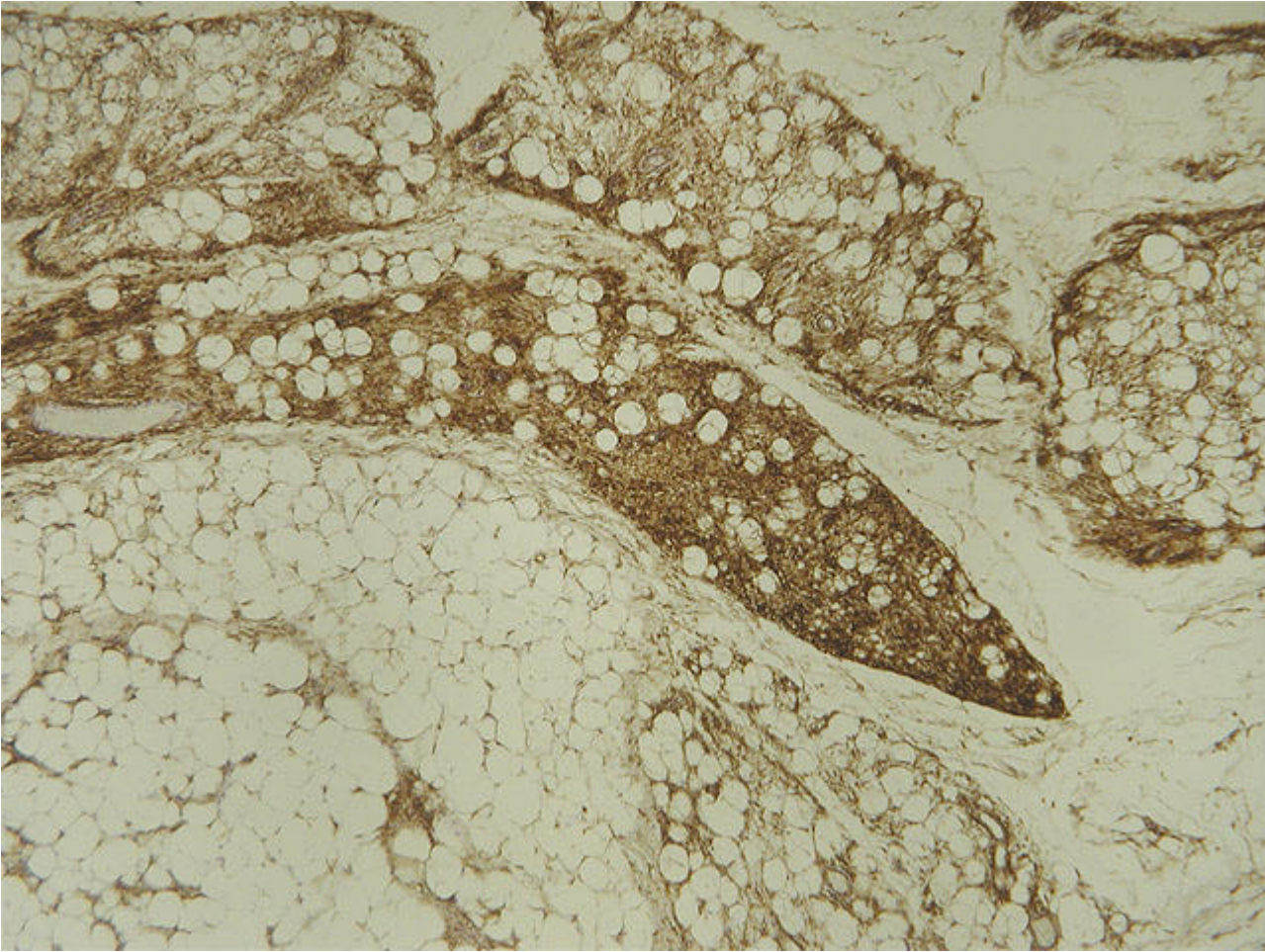
---



Mixofibrolipoma dendrítico: HE,X40 - La neoplasia esta bien vascularizada sin formacion de red vascular plexiforme.

---

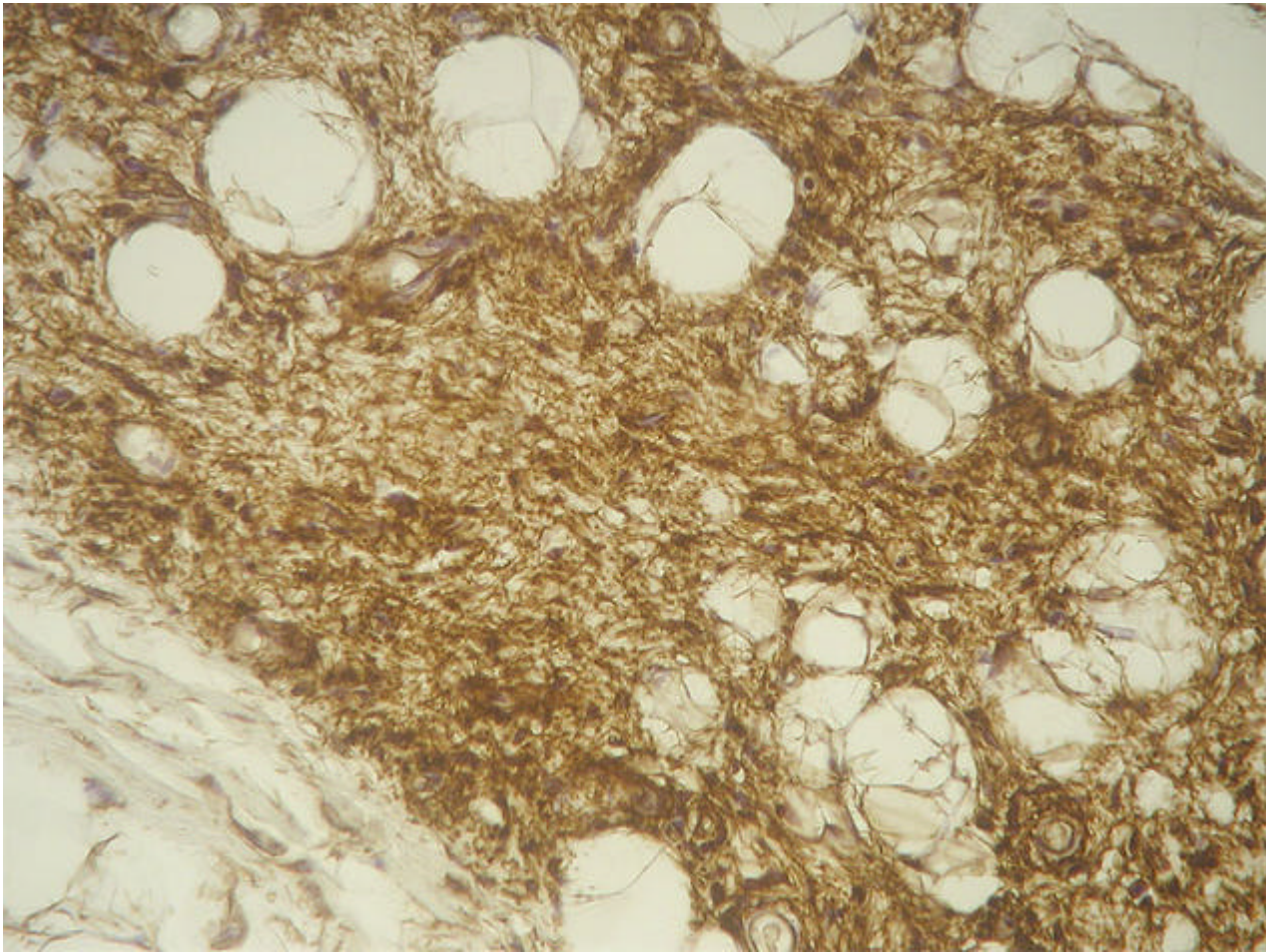




Mixofibrolipoma dendrítico: CD34 - Las células fusiformes que constituyen esta entidad son positivas para CD34 y S100 negativas.

---





CD34 x40 - Las células fusiformes son positivas para CD34

## Discusión

El mixofibrolipoma dendrítico es una tumoración poco frecuente y recientemente descrita de partes blandas. Se localiza en el tejido celular subcutáneo o en la superficie muscular, principalmente en cabeza y cuello y en espalda o cadera. Puede alcanzar un tamaño considerable de hasta 12 cm de eje mayor y su curso es invariablemente benigno, por lo que es importante el diagnóstico diferencial con otras lesiones adipocitarias más agresivas de partes blandas. Las lesiones que se deben tener en cuenta por tratarse de lesiones adipocitarias poco frecuentes son:

- Lipoma condroide
- Miolipoma (lipoleiomioma)
- Hemangiopericitoma lipomatoso
- Lipoma esclerótico
- Lipoma de células fusiformes pseudoangiomatoso
- Fibromixolipoma dendrítico
- Lipoma fibrohistiocítico
- Lesión lipomatosa fibrohistiocítica hemosiderótica
- Lesión lipomatosa angiomiofibroblastoma-like

Histológicamente se halla constituido por células fusiformes o estrelladas que se agrupan en lóbulos entrecruzados con lóbulos de adipocitos maduros. La lesión se encuentra bien vascularizada y se aprecia un estroma mixoide. Las células no muestran atipias ni mitosis y no se aprecian lipoblastos. El perfil inmunohistoquímico de las células neoplásicas es el siguiente:

- vimentina, CD34, bcl-2 (+)
- actinas, desmina, S100, queratinas, EMA (-)

En nuestro caso el diagnóstico diferencial se realizó con:

- Mixolipoma
- Tumor fibroso solitario mixoide
- Lipoma de células fusiformes
- Liposarcoma mixoide
- Mixofibrosarcoma de bajo grado

No hemos encontrado en la literatura relación entre esta lesión y la infección por HIV o hepatitis

### Conclusiones

El mixofibrolipoma dendrítico es una entidad poco frecuente con características clínicas, patológicas e inmunohistoquímicas propias, que requiere de un diagnóstico diferencial cuidadoso principalmente con el lipoma y el liposarcoma mixoide.

### Bibliografía

Ann Diagn Pathol. 1998; 2: 111-120. Dendritic fibromyxolipoma: clinicopathologic study of a distinctive benign soft tissue lesion that may be mistaken for a sarcoma. Suster S, Fisher C, Moran CA

Pathol Int. 2003; 53: 252-8. Intramuscular dendritic fibromyxolipoma: myxoid variant of spindle cell lipoma ?. Karim RZ, McCarthy SW

Semin Diagn Pathol. 2001 ; 18 : 238- 49. Newly described adipocytic lesions. Guillou L, Coindre JM.

Hum Pathol. 1999 ;30 :1464 - 73. Extrathoratic solitary fibrous tumors : their histological variability and potentially aggesiveness behavior. Hasegawa T, Matsuno Y.