

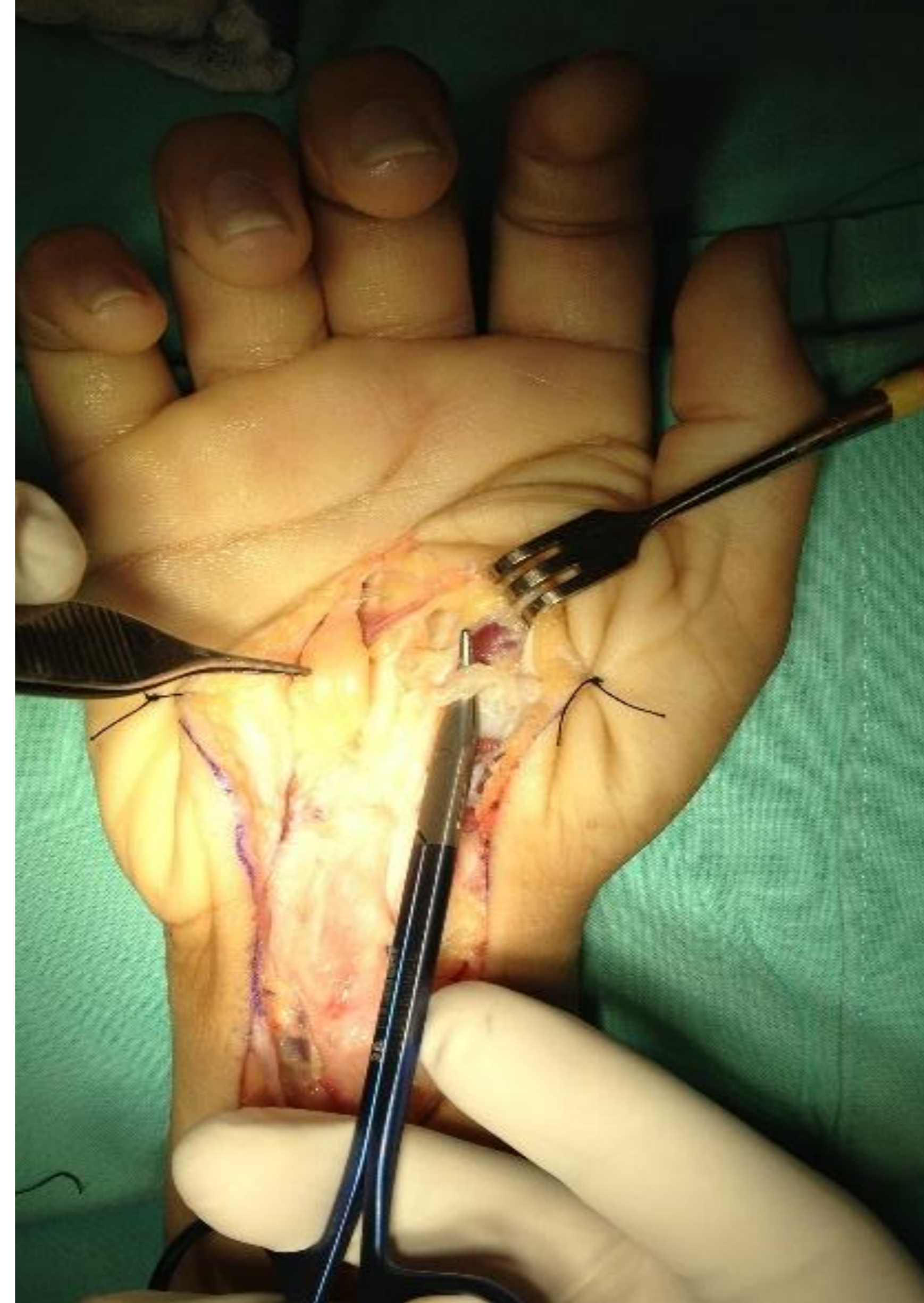
Introducción

El hamartoma lipofibromatoso es un tumor benigno que afecta nervios periféricos y es una variedad rara. Es de crecimiento lento, con infiltración grasa de los nervios y da síntomas por compresión extrínseca con pérdida funcional. Fue descrita por Mason en 1953. Es más frecuente en pacientes menores de 30 años y se ha sugerido un origen congénito y tiene una predilección por el nervio mediano en 85% de los casos. Puede estar asociado a macrodactilia. El gold estándar es la Resonancia Magnética Nuclear

Métodos

Presentamos dos pacientes que consultaron por masa y parestesias en territorio del nervio mediano. Se tomó RMN que reporto la lesión y se realizó descompresión de túnel del carpo en dos ocasiones, la segunda ampliada desde la fascia antebraquial hasta la palma de la mano. En el tercer procedimiento se realizó resección de los fascículos mas dilatados del nervio mediano, los cuales eran fáciles de identificar macroscópicamente.

Resultados



Conclusiones

El diagnóstico diferencial incluye el lipoma intraneural, ganglión quístico, neuroma traumático, neurofibroma plexiforme y la neuritis intersticial hipertrófica hereditaria de la enfermedad de Dejerine-Sottas. El tratamiento es controvertido, ya que la extirpación quirúrgica del nervio causaría una importante limitación funcional. Las técnicas quirúrgicas van encaminadas a descomprimir el nervio a su paso por el túnel carpiano. Hasta el año 2005 se publicaron 175 casos, de los cuales 125 corresponden a compromiso del nervio mediano. Nuestros casos se realizó una descompresión y extirpación parcial con dolor neuropático residual e hipoestesia en el territorio del nervio mediano