

# Los hombres forzados. A propósito de tres casos de enfermedad de Madelung

Saray Suárez García, Ángela Crespo Rubio, Lara Victoria Calvo Rubio, Marina Pintor Rey, Timoteo Cámara González, Susana García Escudero.

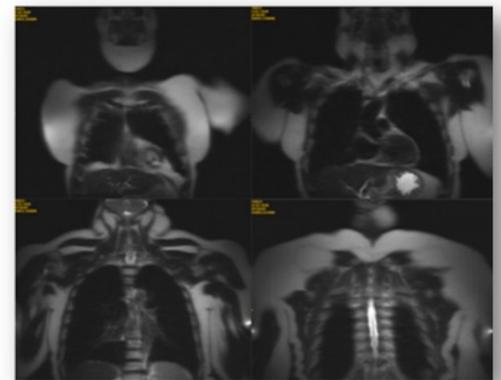
Complejo Asistencial Universitario de León



La lipomatosis simétrica múltiple o enfermedad de Madelung es una enfermedad rara y desconocida del tejido adiposo, consistente en la proliferación simétrica y no encapsulada. Afecta con mayor frecuencia a hombres caucásico-mediterráneos entre la 3-5ª década y se relaciona con el consumo perjudicial de alcohol (90%) [1]. Presentamos una serie de casos de interés clínico y diagnóstico.

## CASO CLÍNICO 1

Varón de 64 años, bebedor moderado. Múltiples lipomas, intervenidos en 2003. Consulta por progresión y crecimiento acelerado de "lipomas". Se objetivan múltiples masas lipomatosas en región submaxilar, deltoidea, axilar y en muslos. Destacan también los signos "mejilla de hámster", "collar de caballo" y "joroba de búfalo".



Se realiza una RM que describe proliferación no encapsulada, simétrica y múltiple de la grasa hacia planos intermusculares.

## CASO CLÍNICO 2

Varón de 66 años, bebedor severo (1 L de vino al día) y fumador activo. A destacar obesidad y síndrome metabólico con cardiopatía hipertensiva, esteatosis hepática y SAHS. Consulta por proliferación de bultomas desde hace años, produciendo importante deformidad. Se objetiva obesidad con acúmulo adiposo en cuello, región proximal de brazos y muslos, hasta rodillas. Se remite a Cirugía Plástica para valorar resección de "lipomas". Se solicita RM glútea donde se objetiva prominencia del panículo adiposo con múltiples lóbulos dispersos, sin lesiones organizadas, desestimándose intervención por riesgo quirúrgico elevado.

## CASO CLÍNICO 3

Varón de 76 años. Consumidor de 60 gr. etanol/día y hepatopatía crónica con HTP. Además, obesidad mórbida (bypass gástrico en 2016) y múltiples comorbilidades, ingresando en Medicina Interna por insuficiencia cardíaca.



## DISCUSIÓN

1. Su fisiopatología es desconocida, aunque se relaciona con el alcohol, además de tabaquismo y obesidad [1].
2. Existen dos subtipos: El 1, más frecuente, afecta a cara y cuello, hombros y región proximal de extremidades (caso 1). El tipo 2, se confunde habitualmente con un patrón típico de obesidad (casos 2 y 3) [2].
3. Se asocia con trastornos metabólicos (pe. dislipemia) y otros asociados propiamente al alcohol. El diagnóstico es clínico y puede acompañarse de RM o TC [3].
4. Dentro del diagnóstico diferencial deben incluirse tumores sarcomatoides, linfoides y otras lipomatosis [2].
5. Las complicaciones son estéticas, aunque puede producirse disfagia y disnea [4]. Solo hay descrito un caso de degeneración a liposarcoma mixoide [5].
6. El tratamiento quirúrgico es complicado y con frecuencia recidiva. Las medidas generales incluyen abstinencia alcohólica y tabáquica, aunque no se produce regresión de la enfermedad [4].

## CONCLUSIONES

La enfermedad de Madelung es frecuente en pacientes consumidores de alcohol y puede conllevar otros trastornos subyacentes, por lo que debe incluirse en nuestro diagnóstico diferencial habitual.

### Bibliografía

1. Quanzhe Liu, Haozhen Lyu, Bin Xu, Jae Hyuo Lee. Madelung disease epidemiology and Clinical Characteristics: a systematic review. *Aesth Plast Surg* (2021) 45:977-986
2. Garín Alegre, M. de Grado Molinero, M. et al. Enfermedad de Madelung. *Medicina de familia. Semergen* 38(4):211-213(mayo-junio 2012).
3. López Ceres, A., Aguilar Lizarralde, Y. et al. Lipomatosis simétrica benigna de la lengua en la enfermedad de Madelung. *Rev Esp Cirug Oral y Maxilofac [internet]* (2006) vol.28 (2) 114-118.
4. Mevio E., Sbrocca M. et al. Multiple Symmetric Lipomatosis: a review of 3 cases. *Hindawi Publishing Corporation. Case reports ins Otolaryngology*.2012.
5. Borriello et al. Malignant transformation of Madelung's disease in a patient with a coincidental diagnosis of breast cancer: a case report. *Diagnostic Pathology* (2012) 7:116.