

DOI: <https://doi.org/10.46296/gt.v9i17.0365>

LIPODISTROFIA TROCANTÉRICA EN PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS. REPORTE DE CASO

TROCHANTERIC LIPODYSTROPHY IN A 35-YEAR-OLD FEMALE PATIENT. CASE REPORT

Rodríguez-Alvarez Omar Antonio ¹; Puglla-Macas Andrea Dennisse ²; Bermeo-Polo Ivan Mauricio ³; Beltrán-Parreño Katherine Solange ⁴; Eras-Palta Dayanna Yamirle ⁵

¹ Médico General, Hospital Universitario de Guayaquil. Guayaquil, Ecuador.
Correo: omanroal9@gmail.com. ORCID ID: <https://orcid.org/0009-0008-0692-1608>.

² Médico General. Guayaquil, Ecuador. Correo: dennissepm@hotmail.com.

³ Médico General, Ministerio de Salud Pública. Quito, Ecuador.
Correo: ivanb.p@hotmail.com. ORCID ID: <https://orcid.org/0009-0009-5576-057X>.

⁴ Médico General, Universidad Central del Ecuador. Quito, Ecuador.
Correo: solangebeltranp@gmail.com. ORCID ID: <https://orcid.org/0009-0001-7141-6148>.

⁵ Médico General, Centro de Salud Tipo B Palanda. Ecuador.
Correo: dayannaep.31@gmail.com. ORCID ID: <https://orcid.org/0009-0003-8316-6152>.

Resumen

La lipodistrofia trocantérica es un término que designa una variante específica de lipodistrofia, que se define como una condición médica que afecta la manera en que se distribuye la grasa en el cuerpo. Esta alteración se caracteriza por una pérdida o una acumulación inusual de tejido adiposo en determinadas zonas del organismo, lo que puede dar lugar a un perfil físico que difiere notablemente del que se podría considerar como normal. En términos más específicos, esta condición se refiere a la acumulación excesiva de tejido adiposo, es decir, grasa, que ocurre en la región trocantérea, la cual se sitúa en la parte lateral de la cadera, que es el área del cuerpo donde se unen el fémur y la pelvis. Se presenta un caso de una paciente femenina con lipodistrofia trocantérica bilateral la cual se procede a la intervención quirúrgica necesaria para corregir las deformidades en ambas áreas trocantéricas que han surgido como consecuencia de la lipodistrofia. Para llevar a cabo este procedimiento, se realizó una incisión en la piel justo por encima de los trocánteres, y se llevó a cabo una decoloración en toda la zona trocantérica. Durante este proceso, se cortó el exceso de tejido dermograso que sobró, lo que resultó en una cicatriz lineal a esa altura. Este enfoque técnico facilitó que la cicatriz se pudiera ocultar de manera efectiva cuando la persona usara un traje de baño. Los resultados que se obtuvieron revelaron una figura que presenta contornos que son tanto suaves como simétricos en su forma. No existieron complicaciones.

Palabras claves: Cirugía plástica; Región trocantérica; Lipodistrofia.

Abstract

Trochantheric lipodystrophy is a term used to describe a specific type of lipodystrophy, which is defined as a medical condition that affects the way fat is distributed in the body. This disorder is characterized by an unusual loss or accumulation of adipose tissue in certain areas of the body, which can result in a physical appearance that differs significantly from what would be considered normal. More specifically, this condition refers to the excessive accumulation of adipose tissue, i.e., fat, in the trochanteric region, which is located on the lateral side of the hip, where the femur and pelvis meet. We present the case of a female patient with bilateral trochanteric lipodystrophy who underwent the necessary surgical intervention to correct the deformities in both trochanteric areas that had arisen as a result of the lipodystrophy. To perform this procedure, an incision was made in the skin just above the trochanters, and the entire trochanteric area was discolored.

Información del manuscrito:

Fecha de recepción: 09 de febrero de 2026.

Fecha de aceptación: 10 de abril de 2026.

Fecha de publicación: 10 de mayo de 2026.



During this process, the excess dermograsic tissue was cut away, resulting in a linear scar at that level. This technical approach made it possible to effectively conceal the scar when the patient wore a swimsuit. The results revealed a figure with contours that are both smooth and symmetrical in shape. There were no complications.

Keywords: Plastic surgery; Trochanteric region; Lipodystrophy.

1. Introducción

La lipodistrofia trocantérica se define como una condición que provoca una modificación anormal en la distribución habitual de la grasa en el cuerpo humano. Esta alteración en particular tiene un impacto específico en la región de los trocánteres, que se localiza en la parte superior y lateral de los muslos, dando lugar a una acumulación de grasa en esas áreas. Esta situación específica se clasifica dentro del grupo de trastornos conocidos como lipodistrofias, las cuales se definen por la presencia de una distribución irregular y anormal de los tejidos grasos en el cuerpo humano. Estas condiciones pueden manifestarse de dos maneras distintas: por un lado, pueden causar la pérdida de grasa en ciertas áreas del cuerpo, lo que se conoce técnicamente como lipoatrofia; por otro lado, también pueden llevar a la acumulación excesiva de grasa en otras zonas, un

fenómeno denominado lipohipertrofia (1).

A lo largo de su desarrollo a lo largo de la historia, el cuerpo humano está destinado a alcanzar un estado de perfección, especialmente en lo que concierne a la belleza y la estética. La manera en que se acepta la variedad de proporciones físicas puede diferir de una región a otra o de un país a otro, todo ello en relación con el concepto de belleza que predomina en cada contexto cultural. Sin embargo, a medida que se avanza en la vida y se dejan atrás los años de juventud, al entrar en la cuarta década de la vida, es común observar que las líneas del cuerpo femenino, que alguna vez pudieron haber servido como inspiración para diversas obras de arte, comienzan a cambiar. Este proceso de modificación puede dar lugar a lo que se conoce como deformidades, las cuales son comúnmente referidas como Lipodistrofias o Celulitis (2).

Este término se utiliza en un contexto coloquial para referirse a acumulaciones de grasa, así como a otros tipos de materiales que quedan atrapados dentro de los bolsillos de tejido conectivo que se encuentran situados por debajo de la superficie de la piel. La progresión clínica de un lipoma, que es un tumor benigno compuesto por tejido adiposo, se distingue por su naturaleza gradual y lenta. Por otro lado, la lipodistrofia es un trastorno en el que se presentan ciertas áreas del cuerpo con un exceso significativo de tejido graso. Esta condición se debe a una interrupción o disminución de la lipólisis, que es el proceso metabólico responsable de la descomposición de las grasas en el organismo, lo que resulta en un almacenamiento anormal de grasa (3).

La mencionada frenación en la movilización de grasas se debe a disrupciones que afectan el mecanismo adrenérgico del cuerpo. Esto se debe a que las grasas lipodistróficas, que son un tipo específico de tejido graso, presentan receptores conocidos como tipo alfa dos. Estos receptores actúan como inhibidores de la lipólisis, el proceso

mediante el cual se descomponen las grasas almacenadas. Por lo tanto, la única manera viable de eliminar estos depósitos de grasa acumulada es mediante la eliminación de las células responsables de la captación de grasa, que son los adipocitos (2,4).

2. Caso Clínico

Se presenta una paciente de género femenino, de 35 años de edad, que tiene un historial médico que incluye obesidad exógena. Ella llega a la consulta médica debido a que ha notado un incremento en el tamaño de dos masas redondeadas localizadas en la parte externa de ambas caderas, conocidas como regiones trocantéricas. Estas masas han comenzado a volverse progresivamente más tensas y dolorosas. Como resultado de esta condición, la paciente se siente incapaz de descansar adecuadamente cuando intenta dormir de lado, ya que el dolor en esas áreas le impide encontrar una posición cómoda. Además, experimenta una sensación de peso y fatiga al caminar, lo que afecta su calidad de vida diaria.

Examen Físico:

En la revisión previa realizada, hemos observado que hay dos formaciones de forma redondeada localizadas a la altura de las áreas trocántéricas, así como en la cara lateral de ambos muslos.

En la vista lateral derecha, se puede observar una masa tumoral de forma redondeada, la cual tiene unas dimensiones aproximadas de 20 por 25 centímetros. Presentando una piel que se siente tensa y resulta dolorosa al ser tocada, con una textura que puede describirse como

blanda o ligeramente semielástica, estas características eran más notorias en la parte lateral y en la región posterior del área afectada (figura 1).

Desde el ángulo de vista lateral izquierdo, se puede observar una formación con características similares, la cual está ubicada a una altitud ligeramente inferior y presenta un tamaño menor, que se estima alrededor de 15 centímetros por 15 centímetros, con una posible variación de más o menos.

Figura 1. Lipodistrofia trocántérica



Procedimiento Quirúrgico

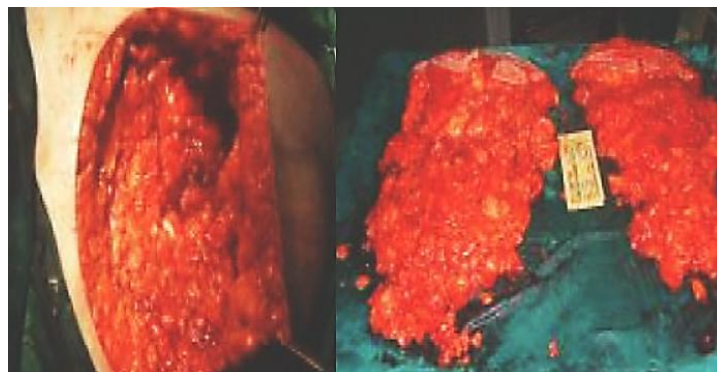
Después de haber administrado la anestesia espinal, la paciente se coloca en una posición de decúbito lateral sobre su lado derecho. A continuación, se procede a realizar una incisión en la piel siguiendo la línea de marcaje previamente

establecida durante la evaluación preoperatoria. Esta incisión se realiza cuidadosamente, profundizando hasta alcanzar el tejido celular subcutáneo, momento en el cual se llega hasta la fascia de Escarpa. En este punto, se debe liberar toda la zona que ha sido afectada por la lipodistrofia, lo que

implica desprender el colgajo dermograso. Una vez completado este paso, se continúa con la profundización de la incisión original hasta alcanzar la aponeurosis. De manera paralela y con mucha precaución, se desprende el colgajo graso que se encuentra en la zona supraaponeurótica, que es la capa de grasa reticular. Luego se procede a realizar la exéresis, es decir, la remoción del colgajo de grasa reticular, así como del excedente del colgajo dermograso. Este

procedimiento se lleva a cabo con cuidado, traccionando y asegurando ambos colgajos antes de proceder a fijar el colgajo graso en su lugar. Finalmente, se realizarán los anclajes necesarios del colgajo dermograso, asegurando de esta manera la eliminación de espacios muertos. El cierre de la herida se efectúa por planos, de manera ordenada y precisa, dejando en su lugar un drenaje mediante una contra abertura para facilitar la recuperación (figura 2).

Figura 2. Procedimiento quirúrgico de la lipodistrofia trocantérica.



3. Resultados y discusión

La lipodistrofia es una condición médica que influye de manera considerable en los procesos que intervienen en la producción, utilización y almacenamiento de grasa en el organismo. Como consecuencia de esta afección, se observa una distribución anómala de

la grasa en el cuerpo, lo que puede tener diversos efectos en la salud y en la apariencia física de las personas que la padecen. Se puede presentar de diversas maneras, como la reducción de grasa en ciertas zonas del cuerpo, un fenómeno conocido como lipoatrofia, o por otro lado, la acumulación excesiva de grasa en diferentes

regiones, lo cual se denomina lipohipertrofia (5). Esta condición médica puede presentarse de manera congénita, es decir, ser heredada genéticamente de los padres, o también puede ser adquirida a lo largo de la vida del individuo. Frecuentemente, se encuentra relacionada con trastornos metabólicos, que pueden incluir enfermedades como la diabetes y niveles elevados de triglicéridos en la sangre.

La lipodistrofia trocantérica es una condición médica que se caracteriza por una modificación anormal en la forma en que se distribuye la grasa en el cuerpo humano. Esta alteración afecta de manera particular a la región de los trocánteres, que son las prominencias óseas situadas en la parte superior y lateral de los muslos. En otras palabras, se trata de un trastorno que causa una acumulación o pérdida inusitada de grasa en un área específica, lo que puede tener implicaciones estéticas y de salud para quienes la padecen. Esta patología se clasifica dentro de un grupo conocido como lipodistrofias, el cual abarca una variedad de afecciones que se distinguen por una distribución

anómala de la grasa corporal. Esto puede manifestarse de dos maneras diferentes: por un lado, es posible que se produzca una pérdida de grasa en ciertas áreas del cuerpo, un fenómeno que se conoce como lipoatrofia. Por otro lado, también puede ocurrir una acumulación excesiva de grasa en otras regiones, lo que se denomina lipohipertrofia (6).

La lipodistrofia trocantérica se presenta como una notable manifestación que indica un cambio significativo en los procesos que el cuerpo emplea para producir, utilizar y almacenar grasa de diversas maneras. A pesar de que las lipodistrofias pueden manifestarse de manera generalizada en todo el cuerpo o en áreas específicas, la lipodistrofia trocantérica, por su parte, se enfoca en una zona particular y delimitada del cuerpo humano. Las razones que dan origen a las lipodistrofias son, en términos generales, bastante diversas y abarcan una amplia gama de factores. Estos factores incluyen elementos genéticos que influyen en el desarrollo de la enfermedad, aspectos metabólicos que afectan cómo se procesa la grasa en el

organismo, condiciones autoinmunes que pueden alterar el sistema inmunológico, desequilibrios hormonales que afectan la regulación del cuerpo, y el uso de ciertos medicamentos, entre los que se encuentran los antirretrovirales utilizados para tratar el VIH, los cuales pueden tener efectos secundarios que contribuyen a esta condición (7). El proceso de diagnóstico se fundamenta en una minuciosa evaluación clínica que se lleva a cabo de manera integral, y además implica la recolección detallada de la historia médica del paciente. En la actualidad, todavía no se ha desarrollado una cura definitiva para la lipodistrofia, que es una alteración en la distribución de la grasa corporal. Sin embargo, existen varias opciones de tratamiento que pueden ser consideradas para manejar esta condición. Estas opciones incluyen realizar modificaciones en la dieta y el régimen de ejercicio físico, así como la posibilidad de utilizar tratamientos farmacológicos específicos diseñados para abordar los síntomas y dificultades asociadas con la enfermedad. Además, también se pueden considerar procedimientos

estéticos que ayuden a mejorar la apariencia física de los pacientes afectados por esta condición (8).

4. Conclusiones

La lipodistrofia se define como un grupo de trastornos que afectan de manera heterogénea y poco común el tejido adiposo del cuerpo humano. Estos trastornos se distinguen por una notable pérdida de grasa o, en su defecto, por una redistribución anormal de la misma en diferentes áreas del cuerpo. Este fenómeno puede dar lugar a una serie de complicaciones metabólicas severas, entre las que se incluyen condiciones como la diabetes, dislipidemia y diversos problemas relacionados con el funcionamiento del hígado. El proceso de diagnóstico puede resultar complicado y sufrir demoras debido a la escasez de investigaciones sistemáticas relacionadas con el tejido adiposo. A pesar de que la técnica de secuenciación de próxima generación está contribuyendo significativamente a la identificación de nuevas variantes genéticas que pueden ser responsables de diversas condiciones, la

comprensión y interpretación de estas variantes continúan representando un reto considerable para los investigadores y clínicos.

Bibliografía

1. Llamas-Velasco M, Daudén E, Martínez-Peñas G, García-Diez A. Late-onset acquired generalized lipodystrophy with muscle involvement. *Actas Dermosifiliogr*. 2012;103(8):729–32.
2. Cortés Víctor, Luis Santos J. Lipodistrofias primarias: presentación clínica y diagnóstico. *Rev Med Chile*. 2019;147:1449–57.
3. Bispo MB, Freitas ACC de. Lipodistrofia generalizada congênita: uma revisão bibliográfica. *Research, Society and Development*. 2023 Feb 7;12(2):e21812240288.
4. Rodríguez Venegas E de la C, Martínez Fernández L. Factores de riesgo en el desarrollo de la lipodistrofia asociada al virus de inmunodeficiencia humana. *Rev Cubana Med Trop [Internet]*. 2022;74(2). Available from: http://orcid.org/0000-0002-9698-4352LiodelvioMartínezFernández1*http://orcid.org/0000-0002-4986-0410
5. González Gutiérrez T, Vivas Bombino L, González Tapia M. Síndrome de lipodistrofia. *Rev Ciencias Médicas*. 2014;18(2):320–8.
6. Vázquez C, Reyes R, Alcaraz F, Balsa JA, Botella-Carretero JI. Caso clínico La sustitución eucalórica de triglicéridos de cadena larga por triglicéridos de cadena media mejora la composición corporal y el perfil lipídico en un paciente con lipodistrofia asociada al virus de la inmunodeficiencia humana. *Nutr Hosp*. 2006;21(4):552–8.
7. Sarmiento RD, Peña Rodríguez R, Asúnsolo Del Barco Á. Lipoatrofia semicircular: una revisión sistemática de la literatura. *Med Segur Trab (Internet)*. 2011;57(222):77–94.
8. García-Arpa M, Rodríguez-Vázquez M, Romero-Aguilera G, De la Calle PC. Partial acquired lipodystrophy. *Actas Dermosifiliogr*. 2003;94(7):467–9.