

TRATAMIENTO DE GANGLIÓN INTRATENDINOSO TRAS TRANSPOSICIÓN DE TIBIAL ANTERIOR EN PIE EQUINO VARO. A PROPÓSITO DE UN CASO.

Bernal Lara A., Janariz Novel R., Rodríguez Márquez A.
Hospital Universitario de Jerez de la Frontera – Hospital Universitario Virgen del Rocío

Introducción

El quiste ganglionar o ganglión es uno de los tumores de partes blandas más frecuente, siendo su localización más común mano y muñeca. Sin embargo, solo un 10% de los mismos se ubicarán en la región del tobillo y pie, siendo aún menos habitual que lo hagan de manera intratendinosa^(1,2). Los gangliones intratendinosos se asocian con un mayor riesgo de rotura tendinosa espontánea⁽³⁾, por lo que dada la complejidad del caso que se presenta y sus posibles complicaciones se optó por la exéresis de este.

Objetivos

Presentar un raro caso de ganglión intratendinoso tras la realización de una transposición tendinosa en pie.
Demostrar el tratamiento realizado y los resultados obtenidos.

Material y métodos

Paciente mujer de 13 años en seguimiento en consultas de Traumatología Infantil por seguimiento de pie equino-varo.

Como antecedentes realizó serie de yesos de método Ponseti tras su nacimiento. A posteriori, por PEV residual fue intervenida en 2019 de tenotomía de Aquiles y transposición de tendón tibial anterior a tercera cuña, con buenos resultados clínicos y funcionales. No obstante, refería en revisiones posteriores persistencia de molestias en zona de inserción de la transposición tendinosa.

A la exploración presenta abultamiento en zona de la nueva inserción tendinosa, blanda y depresible, que acompaña al tendón en su movimiento. Resto sin hallazgos relevantes.

Dados los hallazgos a la exploración así como la persistencia de molestias, fue solicitada Resonancia Magnética Nuclear que informa de posible ganglión en relación con inserción del tendón tibial anterior de 10x15mm.

Ante los resultados de las pruebas de imagen, las molestias asociadas y el riesgo de debilitamiento y rotura de la transposición tendinosa se decide exéresis de la lesión, apreciándose intraquirófono tumoración intratendinosa dependiente del tendón tibial anterior (con unas dimensiones de 1.5x1.5cm), compatible con ganglión.

Tras análisis de muestra Anatómo-patológica se confirma el diagnóstico tras tumorectomía: quiste ganglionar.



Imagen 1. Tumoración en región anterolateral del pie.

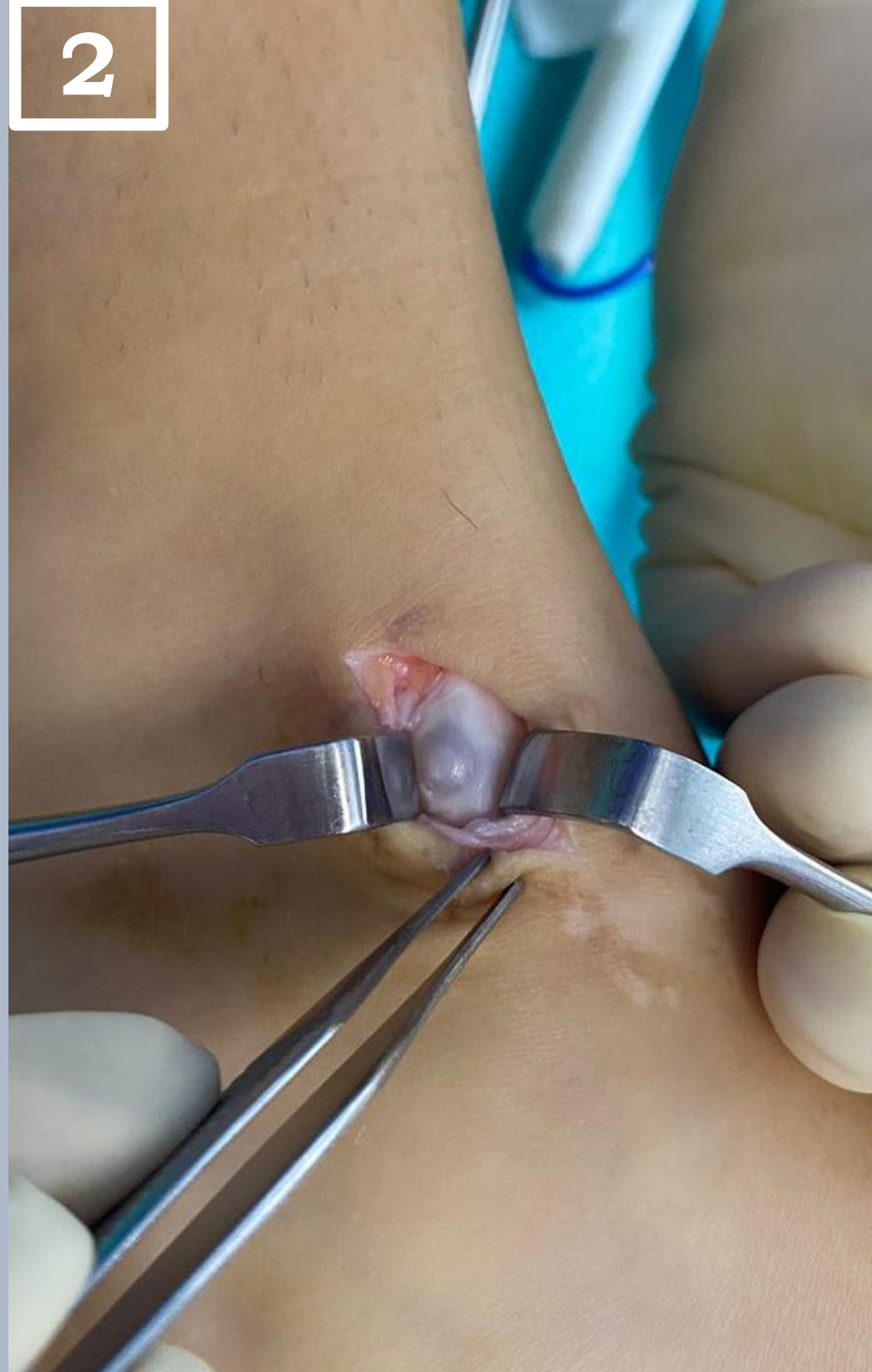


Imagen 2. Imagen intraoperatoria de tumoración intratendinosa dependiente del tendón tibial anterior.



Imagen 3. Aspecto postoperatorio tras exéresis de lesión

Resultados

Tras un postoperatorio favorable la paciente es dada de alta.
En revisiones posteriores refiere mejoría clínica de las molestias previas, con excelente resultado funcional.

Conclusiones

En este caso destaca la ubicación inusual del quiste ganglionar con el consecuente compromiso de la viabilidad de la transposición tendinosa. No obstante, el tratamiento quirúrgico precoz respetando al máximo las fibras tendinosas que incluían a la lesión hizo que los resultados asociados, tanto clínicos como funcionales, fueran excelentes.

Bibliografía

1. Nahra ME, Bucchieri JS. Ganglion cysts and other tumor related conditions of the hand and wrist. Hand Clin. 2004;20:249-60.
2. Ahn JH, Choy WS, Kim HY. Operative treatment for ganglion cysts of the foot and ankle. J Foot Ankle Surg. 2010 Sep-Oct;49(5):442-5.
3. . Chew EM, Yam AK, Tay SC. Simultaneous intratendinous ganglion and synovial cyst of the wrist. J Hand Surg Eur Vol. 2010;35:80-1.