

TUMOR DE CÉLULAS GIGANTES DE LOCALIZACIÓN INUSUAL. A PROPÓSITO DE UN CASO.



Adrien Lara B, Mantas Moreno ME, Rubio Bravo B, De Sitjar de Tогores Sendra F, Rollón de Pinedo A
Hospital Universitario de Guadalajara



INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

Los **tumores tenosinoviales de células gigantes** son tumores **benignos de comportamiento agresivo** que pueden originarse en la membrana sinovial o la vaina tendinosa. En función de su patrón de crecimiento y afectación sinovial se diferencian en difusos (dTGCT) o localizados (ITGCT), siendo la localización más frecuente la región de la rodilla. La histología presenta depósitos de hemosiderina, macrófagos y células mononucleares.

MATERIAL Y METODOLOGÍA

Mujer de 58 años con **tumoración en cara anterior de tobillo derecho de 5 años de evolución**. Asintomática hasta el último año, refiriendo **dolor** con la compresión del **calzado**.

La EF mostraba **una tumoración de partes blandas** de 7x5cm de consistencia sólida, en relación con los tendones extensores del tobillo.

La **ecografía** (*figura 1*) inicial informó un **tumor de estirpe lipomatosa**, sin poder descartar otras etiologías. Ampliamos el estudio con una radiografía, descartando afectación ósea y una **resonancia magnética** (*figura 2*), que describía “tumoración sugestiva de **sinovitis villonodular pigmentada**, sin poder descartar artritis reumatoide, artropatía amiloidea, hemofílica o condromatosis sinovial”.

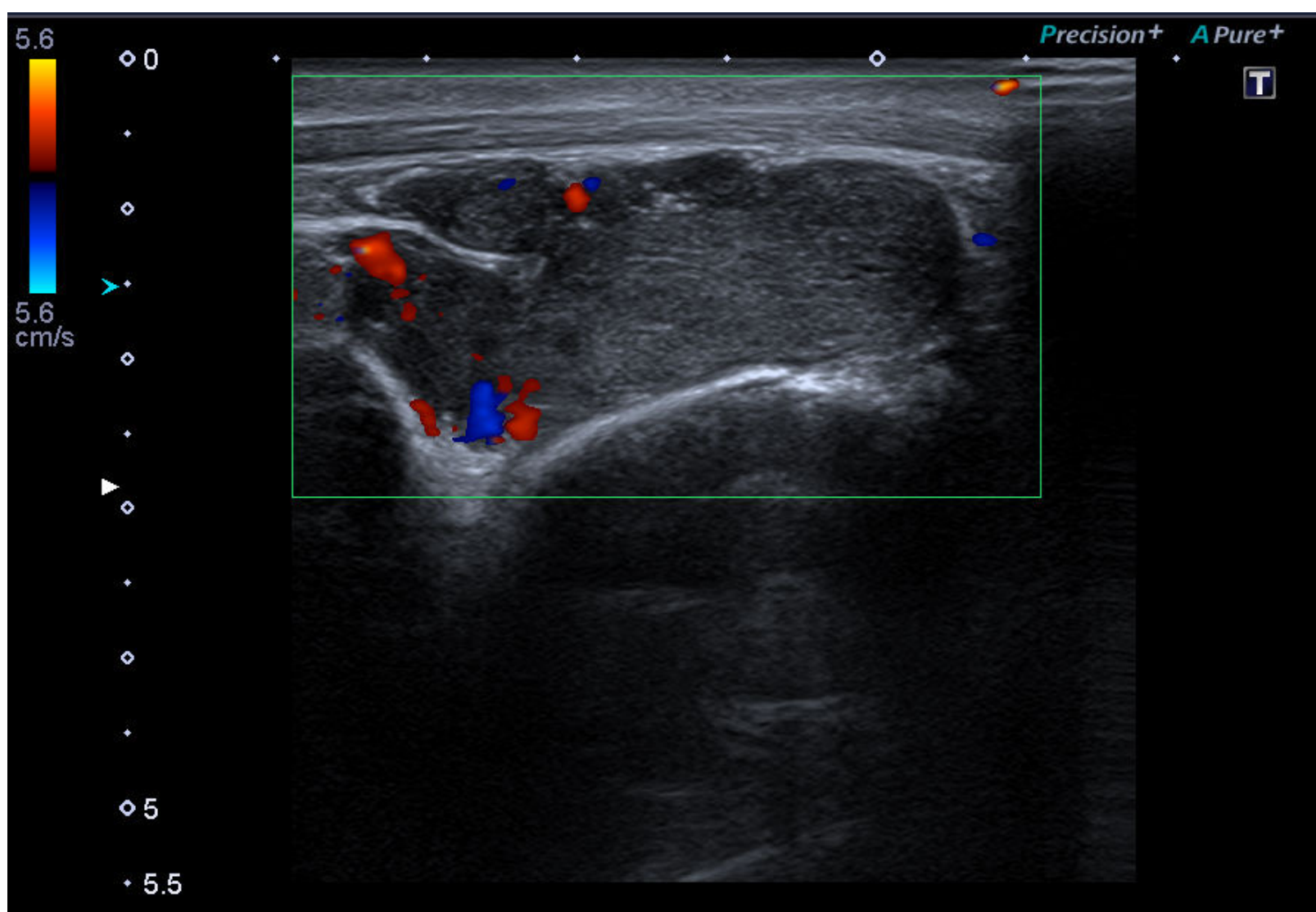


Figura 1. Ecografía.
Muestra flujo Doppler +.

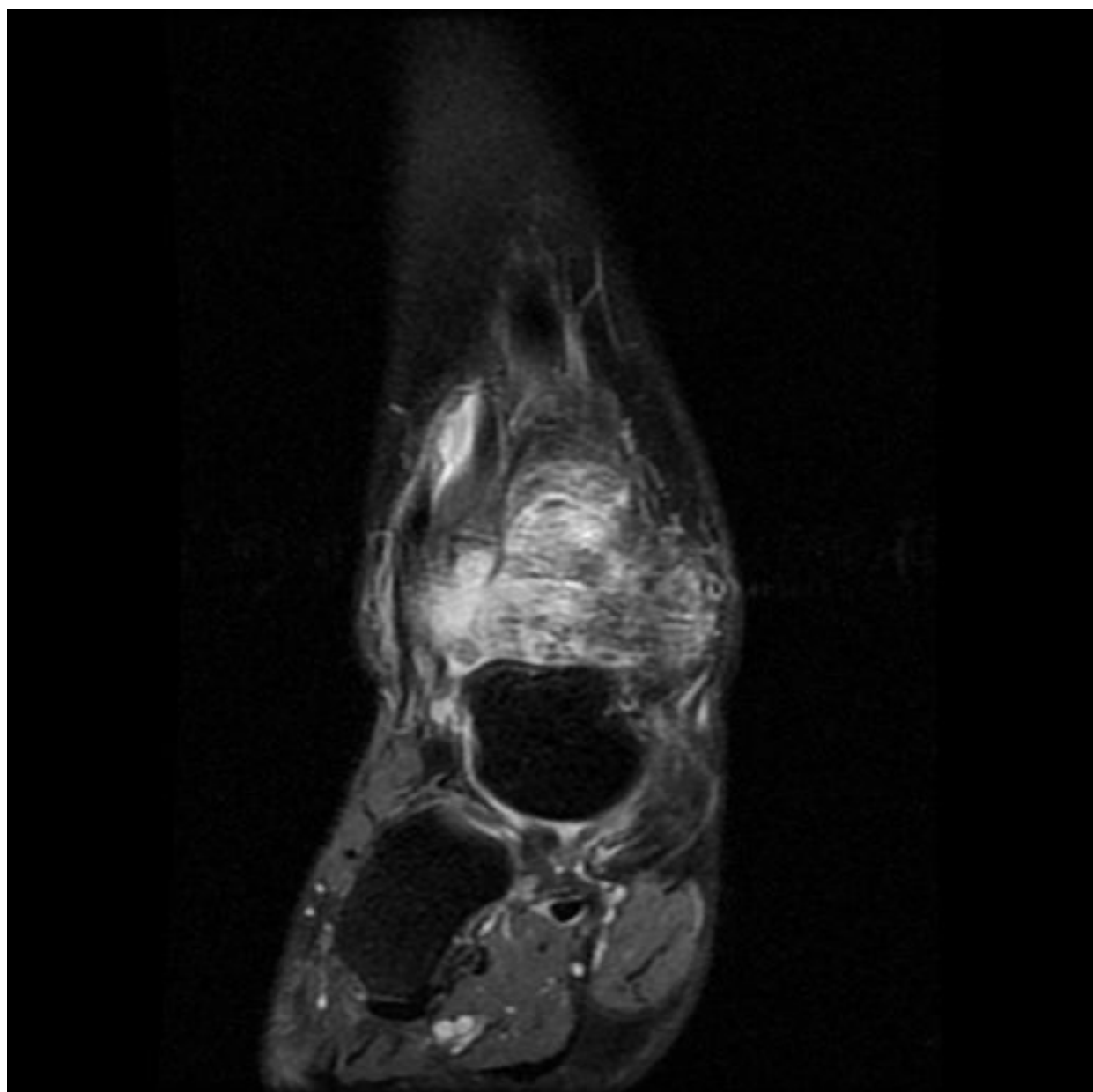
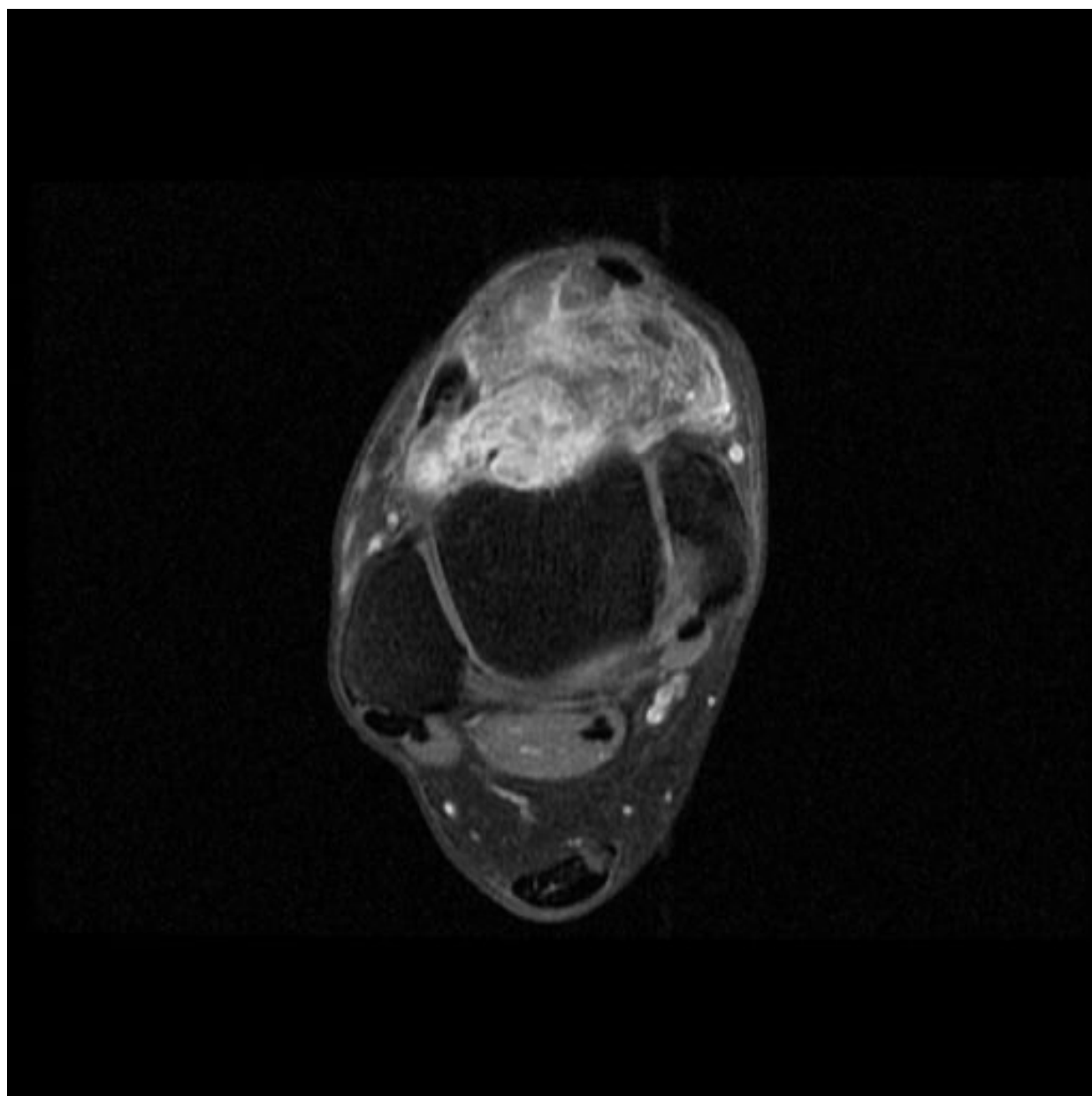
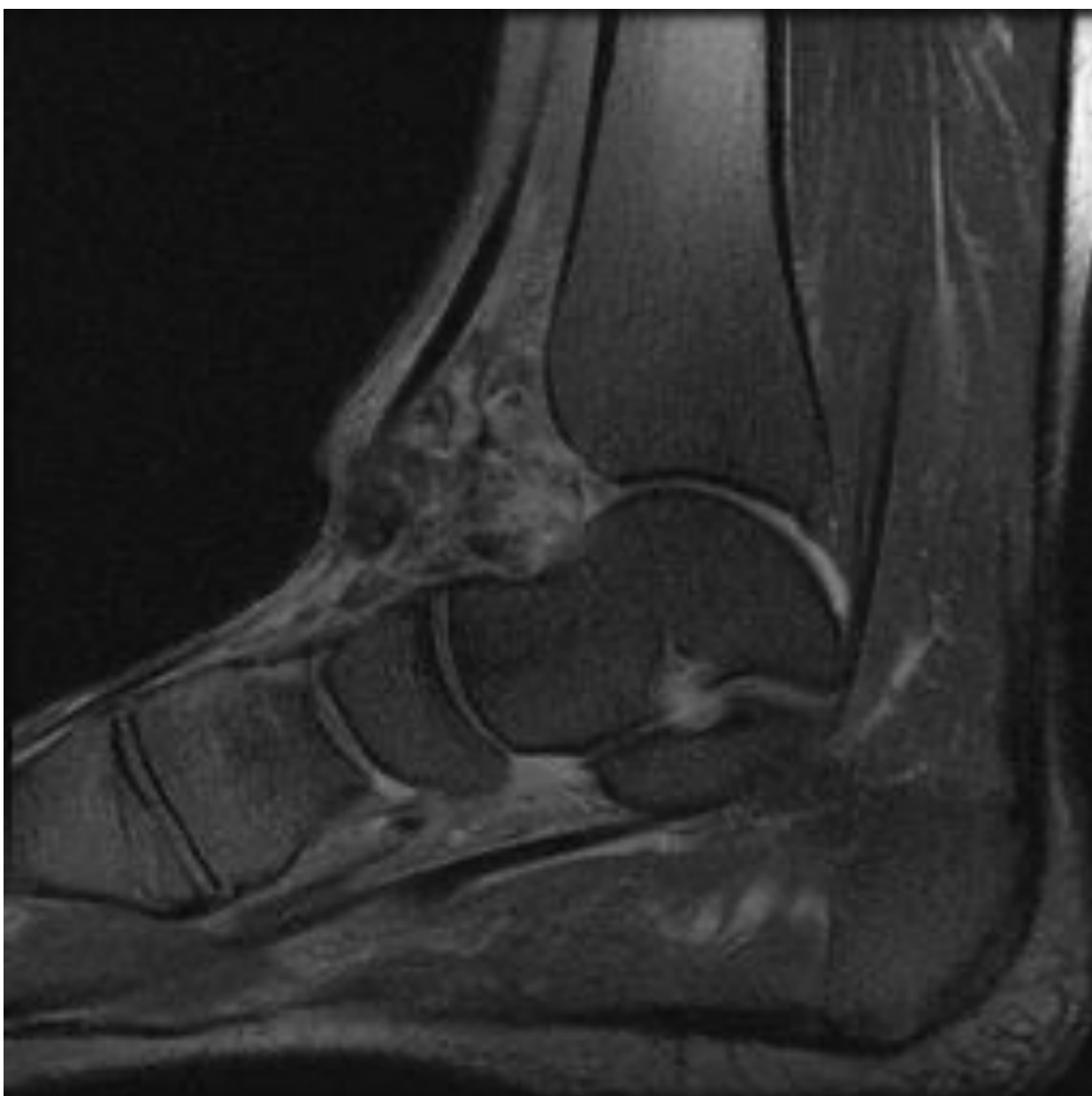


Figura 2. Resonancia Magnética.
Tumoración sugestiva de sinovitis villonodular pigmentada, sin poder descartar artritis reumatoide, artropatía amiloidea, hemofílica o condromatosis sinovial.

Se decidió **intervenir quirúrgicamente** a la paciente mediante abordaje longitudinal sobre la tumoración, disecando los tendones extensores del tibial anterior, común de los dedos y *hallux*, que se encontraban involucrados, hasta la total resección.

La lesión intraoperatoria fue de **5x7 cm**, aspecto macroscópico difuso y coloración mixta (*figura 3*).

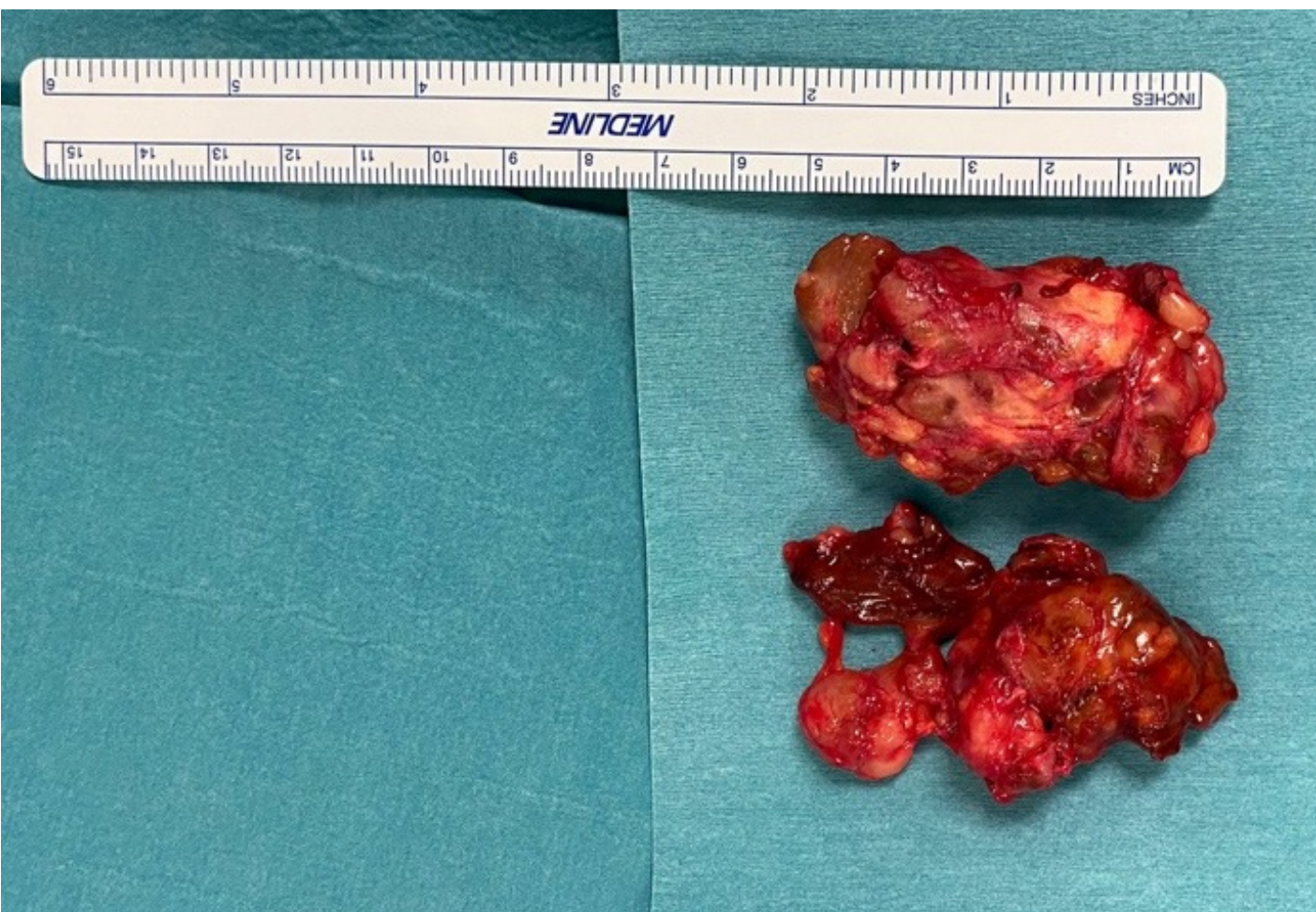


Figura 3. Lesión intraoperatoria de 5x7cm.
Aspecto macroscópico difuso de coloración mixta.

RESULTADOS

Los resultados de la anatomía patológica fueron **“hallazgos morfológicos sugestivos de tumor de células gigantes localizado”**.

La paciente mantuvo carga parcial según tolerancia y ejercicios de flexo-extensión de tobillo. El balance articular fue completo desde la primera revisión a las dos semanas, con buena evolución de la herida. Tras 18 meses, la paciente se encuentra **asintomática**.

CONCLUSIONES

Los **tumores de células gigantes** son tumores de comportamiento **localmente agresivo** aunque de **histología benigna**. La localización en la región del pie y tobillo es infrecuente. La forma localizada se presenta generalmente a modo de **tumoraciones pediculadas con bajo índice de recidiva**; por el contrario, la forma difusa afecta de manera más generalizada la articulación, pudiendo producir destrucción articular y suele ser más recidivante.

El **tratamiento** siempre debe ser la **resección completa** de la masa, para conseguir disminuir el riesgo de recidiva, teniendo en consideración la cirugía artroscópica para tumoraciones localizadas de pequeño tamaño.