

ANGIOLEIOMIOMA ADHERIDO A CUELLO DEL ASTRÁGALO

Ramayo Díaz N, Cutillas Ybarra MB, Gaspar Aparicio N, García Sánchez L
COMPLEJO HOSPITALARIO UNIVERSITARIO DE ALBACETE

INTRODUCCIÓN: El angioleiomioma es una tumoración benigna procedente de los miocitos de los vasos sanguíneos. Aparece frecuentemente en el tejido subcutáneo como una masa palpable dolorosa, siendo poco habitual hallarlo en profundidad.

OBJETIVOS: Plantear la revisión de un caso clínico con esta patología, siendo inusual y de difícil diagnóstico diferencial tanto clínico como radiológico que ocasionaba afectación astragalina. Analizaremos también el tratamiento aplicado en nuestro medio.



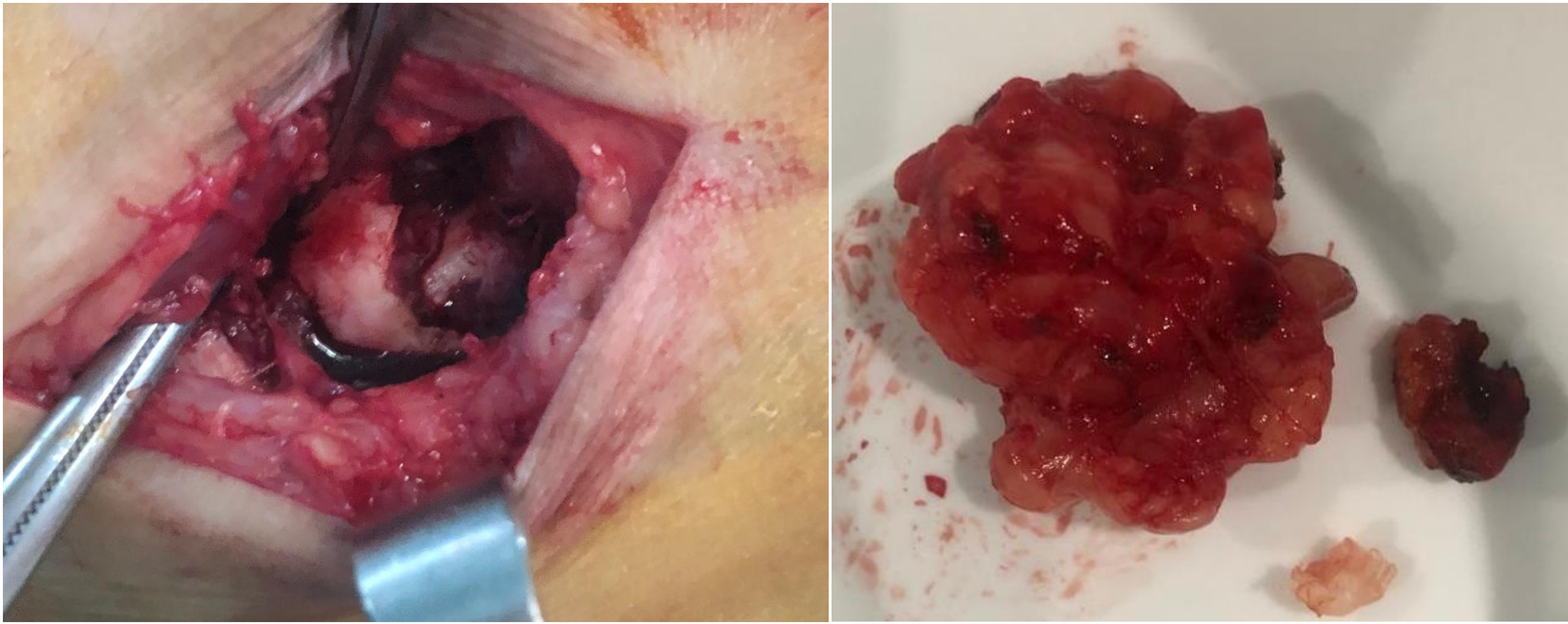
RADIOGRAFÍAS EN CARGA



RESONANCIA MAGNÉTICA

MATERIAL Y MÉTODOS:

Presentamos un varón de 63 años con dolor de tobillo derecho crónico en relación con el deporte y esguinces de repetición. En la exploración física se observaba aumento del diámetro articular del tobillo derecho respecto al contralateral sin presentar signos inflamatorios, asociando limitación en los últimos grados de flexión dorsal del tobillo. En la resonancia magnética se identificó un engrosamiento sinovial en la parte anterior de la articulación tibio-astragalina formando una pseudotumoración de 30 × 13 × 18 mm que erosionaba la cara dorsal del cuello astragalino, además de causar edema óseo en la vertiente anterior del maléolo peroneo.



EXÉRESIS TUMORACIÓN PARA ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO

RESULTADOS:

Tras dichos hallazgos, se realizó una biopsia incisional con confirmación anatomopatológica de angioleiomioma. Llevándose posteriormente a cabo una exéresis de la tumoración completa, la cual se hallaba parcialmente adherida al cuello del astrágalo erosionándolo. Tras 1 mes, el paciente realiza vida normal sin dolor ni limitaciones del balance articular del tobillo.

CONCLUSIÓN: Aunque el angioleiomioma se encuentre más frecuentemente en el tejido subcutáneo, no hay que descartar su presencia en otras ubicaciones. El diagnóstico diferencial se realiza principalmente con el angiomiolipoma y el leiomiোসарcoma, siendo este último indoloro. La resonancia magnética, así como el estudio anatomopatológico de la lesión serán claves para identificarla y valorar su extensión. Pese a tratarse de una lesión benigna, el angioleiomioma puede ocasionar afectación de estructuras próximas que requiera su exéresis.