

LESIÓN TUMORAL DEL HALLUX: DE SARCOMA SINOVIAL A QUISTE EPIDERMOIDE DE INCLUSIÓN

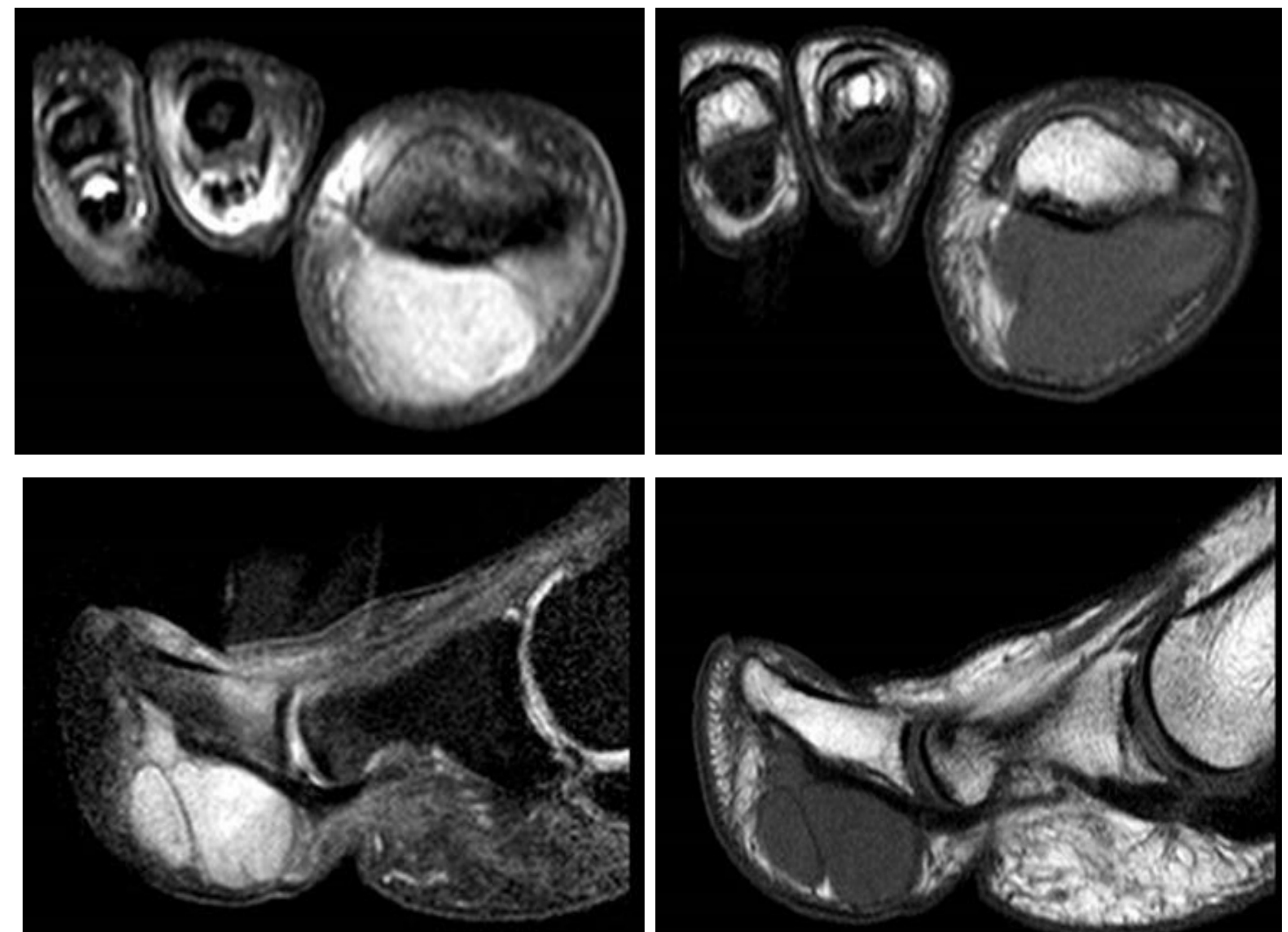
García Jarabo E, Gómez Sánchez A, Serrano Alonso JD, Gómez Alcaráz J, Mellado Romero MA.

INTRODUCCIÓN

Los quistes epidermoides de inclusión son quistes originados de las células epiteliales hacia la capa subepidérmica, donde se acumulan restos de queratina. Su localización poco frecuente en el hallux, hace que sea necesario realizar un diagnóstico diferencial con otras lesiones tales como tofo gotoso, granuloma piógeno, encondroma solitario, exóstosis subungueal, o lesiones malignas como sarcoma sinovial o melanoma acral.

OBJETIVO

Describir un caso de quiste epidermoide en el hallux, mostrando la necesidad de realización de una biopsia para descartar una posible lesión maligna.



MATERIAL Y METODOLOGÍA

Mujer de 21 años con tumoración y dolor en el hallux derecho de un año de evolución, sin traumatismo. Se objetiva tumoración dura, elástica, molesta a la palpación, en cara plantar del dedo. Se realiza ecografía que informa de lesión sólida indeterminada.

En la RM se describe una lesión quística multiloculada de 30x24x13 mm que contacta con el tendón flexor, englobándolo en la porción medial y que contacta con la cortical de la falange distal del dedo, sin infiltrarla. La lesión realza tras administración de contraste de forma irregular y periférica, no pudiéndose descartar un sarcoma sinovial.

Se realizó biopsia cerrada que identificó un material queratínico con escamas córneas anucleadas agregadas, acompañadas de células escamosas superficiales con núcleo pequeño, sin atipia ni otros signos citológicos de malignidad, sugestivo de quiste epidérmico. Se realizó resección marginal de la tumoración y se confirmó el diagnóstico.



RESULTADOS

No hubo complicaciones postoperatorias y la paciente reanudó su vida cotidiana un mes después de la intervención. En la actualidad, tres años más tarde, no se han objetivado recidivas.

CONCLUSIONES

El quiste epidermoide del hallux se debe incluir en el diagnóstico diferencial de las tumoraciones en el hallux, lesiones en muchas ocasiones malignas, por tanto, siempre se debe realizar biopsia.