

RECIDIVA DE ENCONDROMA EN FALANGE DISTAL TRAS 15 AÑOS DE SEGUIMIENTO



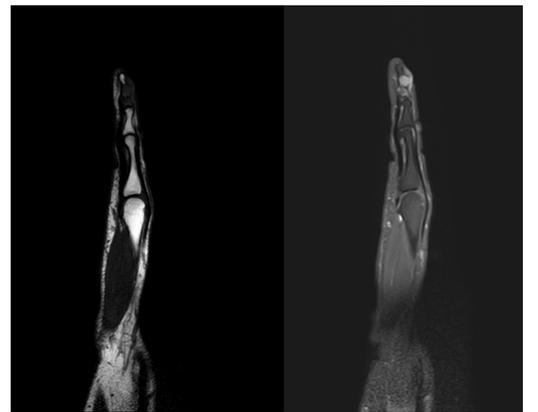
Martín Gaitero, M; Viño Loureiro, M; Lozano Muñoz A; Bezos Cuaresma, A; Casas Ramos, P.

Complejo Asistencial Universitario de León.

MATERIAL Y MÉTODOS

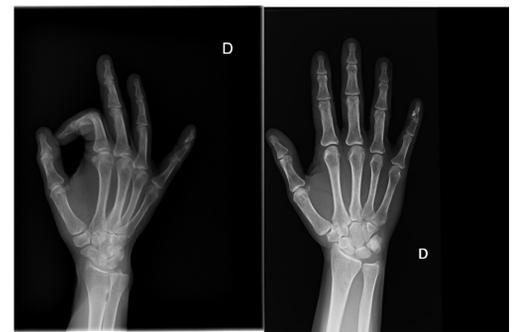
Mujer 53 años, remitida por dolor y deformidad en falange distal del quinto dedo de la mano derecha de meses de evolución. Intervenida 15 años antes en la misma localización de un encondroma, tratado mediante curetaje y relleno con sustituto óseo. Refiere crecimiento progresivo en los últimos años. En la radiografía simple se aprecia una lesión lítica expansiva en la falange distal de dicho dedo con adelgazamiento de las corticales. La RMN fue compatible con recidiva de encondroma sin signos de malignidad. Se realizó una biopsia Trucut que confirmó la pertenencia del tumor a la familia condroide. Tratándose de una recidiva tardía y crecimiento acentuado, se sospechó la posibilidad de malignidad y se realizó una resección quirúrgica de la lesión. Mediante un abordaje lateral, se realizó una ventana ósea y curetaje y relleno mediante autoinjerto de radio distal ipsilateral.

La anatomía patológica filió el tumor definitivamente con el diagnóstico de encondroma recidivado.



RESULTADOS

Tras un año de seguimiento, la paciente retomó su actividad habitual sin ningún tipo de limitación funcional tras la cirugía, ni se evidenciaron nuevos signos de recidiva.



CONCLUSIONES

Los encondromas son los tumores benignos de aparición más frecuente en la mano, sin embargo, son de infrecuente aparición en la falange distal, y las recidivas ocurren en <1% de los casos. Por ello, es importante conocer sus características para hacer un buen diagnóstico diferencial con otras lesiones más frecuentes en la falange distal con las que se puede confundir; como son el glomus o el quiste óseo epidermoide. En caso de sintomatología, bien sea dolor, deformidad, o fractura patológica, el tratamiento estándar será la resección quirúrgica, mediante curetaje y relleno con injerto de la lesión.