

OSTEOCONDROMA EN FALANGE ASOCIADO A LUXACIÓN TENDON EXTENSOR, A PROPÓSITO DE UN CASO

Bello-Tejeda, L.L.; González-Casanueva, J.; Pineda-Salazar, M.; Farrer-Muñoz, P.; de la Pinta-Zazo, C.
Hospital General Universitario de Elda (Alicante)

Introducción y Objetivos

Los osteocondromas son tumores cartilaginosos que derivan de defectos periósticos y cursan con irritación local que puede generar dolor y roturas tendinosas. Aunque pueden tener diversas localizaciones, habitualmente no suelen encontrarse en miembro superior.

La búsqueda bibliográfica realizada evidenció que las lesiones de tipo tumoral en la mano son, frecuentemente, benignas y diagnosticadas de forma incidental. Se estima que representan el 2-5% de tumores esqueléticos. Sin embargo, los más frecuentemente diagnosticados son encondromas, quedando descritos pocos casos de osteocondromas en mano. Además, existe un gap de literatura en relación con el tratamiento de estos tumores, que se basa en recomendaciones procedentes de estudios retrospectivos o en experiencia clínica con tumores similares en otras localizaciones, no ajustándose a las características específicas de la mano.

Material y Métodos

- Se presenta el caso de un paciente de 37 años con un osteocondroma en la falange proximal del 2º dedo de la mano izquierda, que se evidenció incidentalmente en una radiografía realizada en 2018.
- Tuvo un crecimiento lento en la parte dorsal que limitaba la movilidad de la articulación interfalángica proximal llegando a una flexión máxima de 10 grados tras tres años de seguimiento.
- Se realizó revisión quirúrgica, mediante abordaje longitudinal radial del segundo dedo, centrado en la lesión. Se observó luxación cubital del tendón extensor, limitando su función.
- Se realizó exéresis de lesión ósea y reducción de luxación tendinosa mediante sutura de bandeleta radial.



Imagen 1. Radiografía preoperatoria



Imagen 2. TAC preoperatorio, corte coronal



Imagen 3. Aspecto intraoperatorio

Resultados

En el postquirúrgico inmediato presentó limitación funcional y parestesias en pulpejo del dedo afecto. Tras tres meses de tratamiento rehabilitador, el paciente presenta balance articular completo y resolución de parestesias. El informe de la muestra enviada a anatomía patológica confirma el diagnóstico de osteocondroma.

Conclusiones

Los osteocondromas en la mano son poco frecuentes y hay escasos casos descritos en la literatura. Pueden presentarse asociados a lesiones tendinosas, requiriendo tratamiento quirúrgico ante limitación funcional incapacitante.

Bibliografía

1) Al-Qattan MM, Al-Marshad F, Al-Shammari J, Rafique A. A giant multi-lobed osteochondroma of the phalanx in an adult: A case report. International Journal of Surgery Case Reports 2017;31:10-13.
2) Chao J, Brummund D, Datskovskii R - Division of Plastic and Reconstructive Surgery, Department of Surgery, Rutgers/New Jersey Medical School, Newark. Osteochondroma of the Distal Volar Thumb. Eplasty 2019 Sep 30;19:e17.
3) Erdogan O, Gurkan V. Benign bone tumors of hand and wrist: evaluation of diagnosis and treatment. Jt Dis Relat Surg 2020;31:81-87.
4) Farzan M, Ahangar P, Mazoochy H, Ardakani MV. Osseous tumours of the hand: a review of 99 cases in 20 years. Arch Bone Jt Surg 2013 Dec;1:68-73.
5) Gautam V, Saini N. Enchondroma Arising from Flexor Tendon Sheath of Hand: A Rare Entity. Journal of Hand and Microsurgery 2019;11:151-153.
6) Kamath BJ, Menzies R, Binu S, Bhardwaj P. Solitary osteochondroma of the metacarpal. J Hand Surg 2007;32:274-276.
7) Payne WT, Merrell G. Benign bony and soft tissue tumors of the hand. J Hand Surg 2010;35:1901-1910.
8) Rajappa S, Kumar MM, Shanmugapriya S. Recurrent solitary osteochondroma of the metacarpal: a case report. Journal of Orthopaedic Surgery 2013;21:129-131.