



# RECONSTRUCCIÓN TENDINOSA EN DOS TIEMPOS POR GRAN XANTOMA EN EL DORSO DE LA MANO.

Esparcia Arnedo, E.; de La Cruz Gutiérrez, L.; Hernández Ruiz, A.; Ortega Fernández, L.; Gutiérrez Villanueva, M.

## INTRODUCCIÓN

Los **xantomas** son lesiones **benignas** del tejido conectivo. Por analogía, su desarrollo podría estar relacionado con un mayor riesgo de **aterogénesis**.

## OBJETIVO

Describir el caso de una paciente con **xantoma en el dorso de la mano** que precisó **reconstrucción tendinosa en 2 tiempos** utilizando **varillas de silicona**.

## MATERIAL Y METODOLOGÍA

- Mujer de 63 años con antecedentes de **sitosterolemia** en tratamiento y **adenocarcinoma pancreático**, presenta una **tumoración indolora de larga evolución** sin antecedente traumático en el dorso de la mano. Se aprecia una masa **subcutánea bilobulada**, sólida-elástica, de unos **10 cm** de diámetro mayor, **sobreelevada y adherida** a planos profundos que no infiltra la piel.
- La **RMN** sugiere que se trata de 2 masas xantomatosas **centradas en los tendones extensores (zonas III-VI)** del tercer y cuarto dedos.
- Durante la **biopsia escisional**, objetivando que las masas **engloban completamente los tendones y la piel está sobredistendida**, se opta por **sección tendinosa y reconstrucción con varillas de silicona 'Hunter'**.
- Las imágenes **histológicas** eran compatibles con **xantomas tendinosos/tuberosos**. Realizó **rehabilitación**, consiguiendo extensión parcial de los dedos y aunque la cicatriz presentó discreto sufrimiento en la zona V, acabó resolviéndose.
- Pasadas **7 semanas**, en un **segundo tiempo**, se procede a la **reconstrucción tendinosa**. Se efectúa la **tunelización** de aloinjertos a través de la neovaina guiada por las varillas y **tenorrafia**. Tras una inmovilización con **férula** durante 3 semanas, se indicó **rehabilitación**.

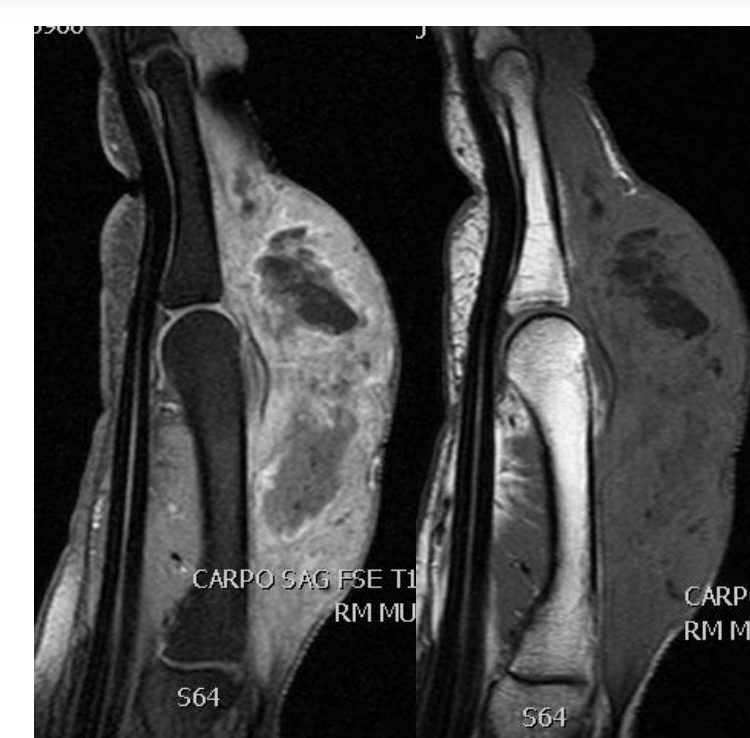
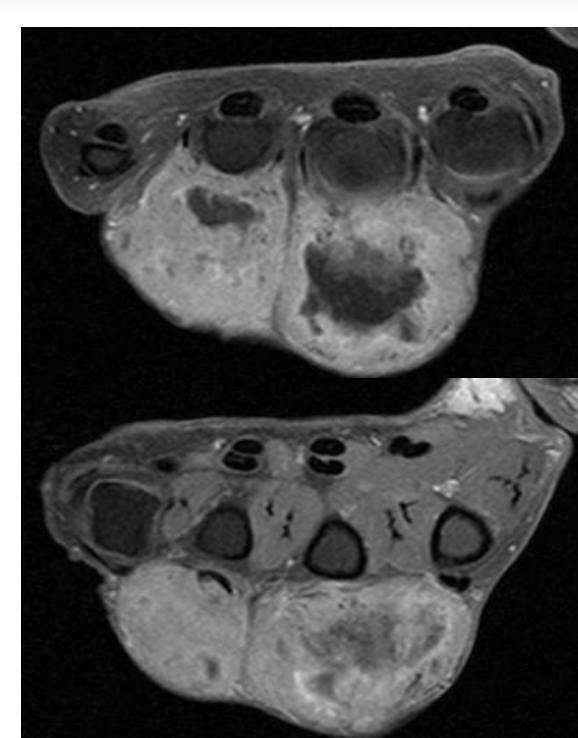


Fig. 1. RMN.

"2 masas de 11.5x3x2.3 cm y 6.5x2.5x2.3 cm.. Aun alcanzando el periostio, no producen alteraciones sobre el hueso subyacente".



Fig. 2. Primer tiempo. Varillas centradas y suturadas a los muñones proximales y distales.

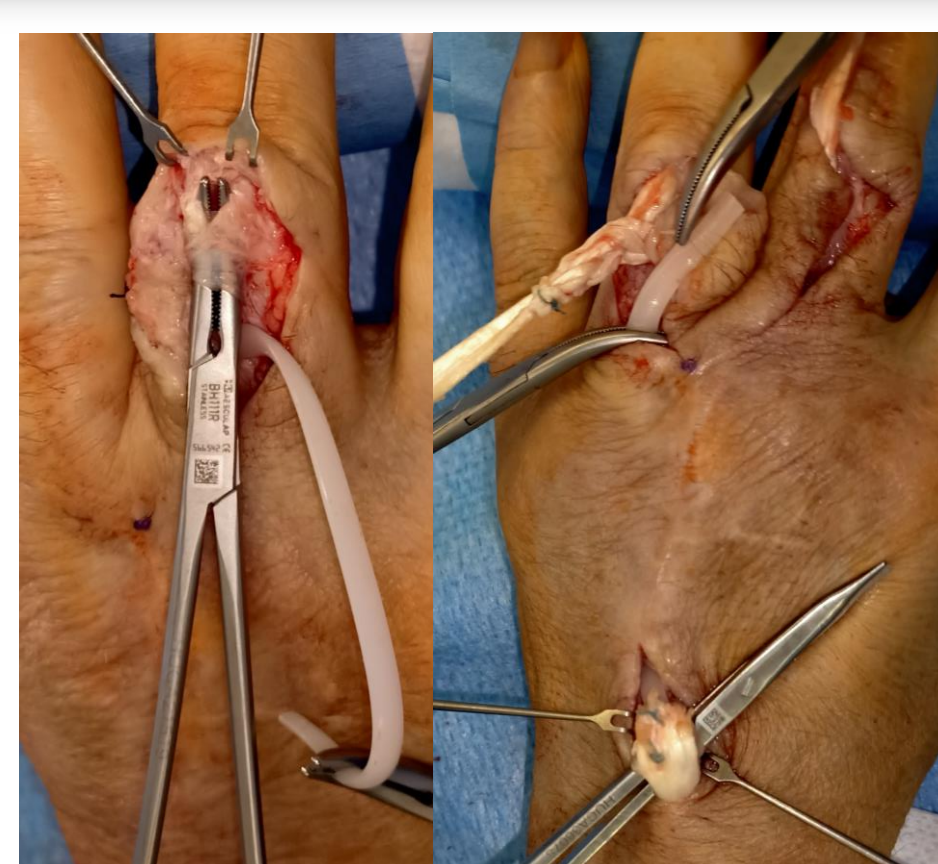
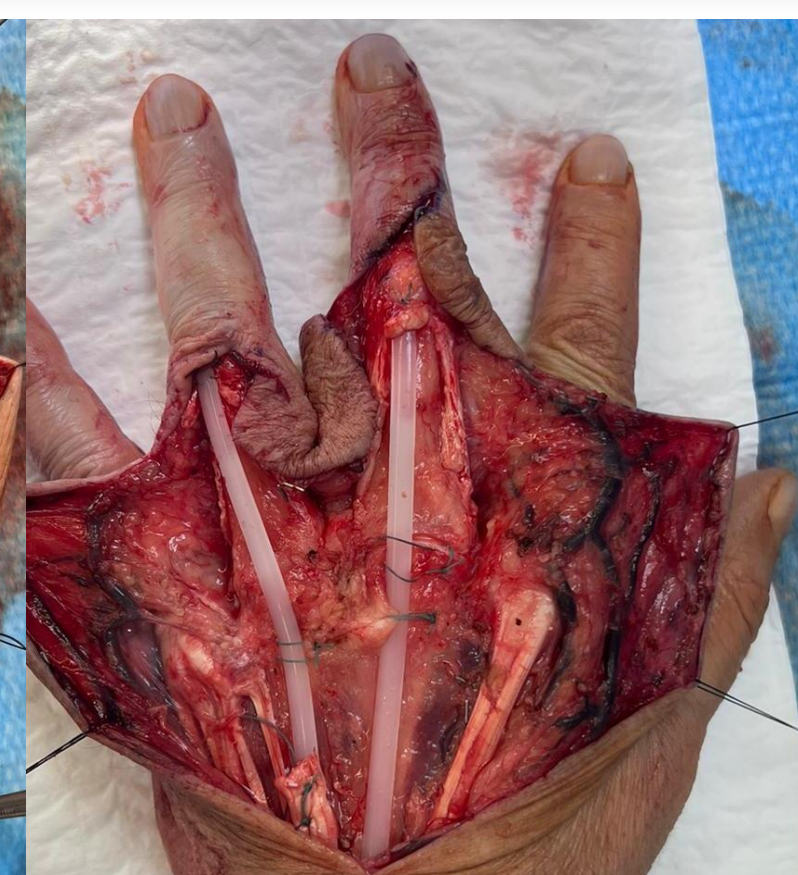
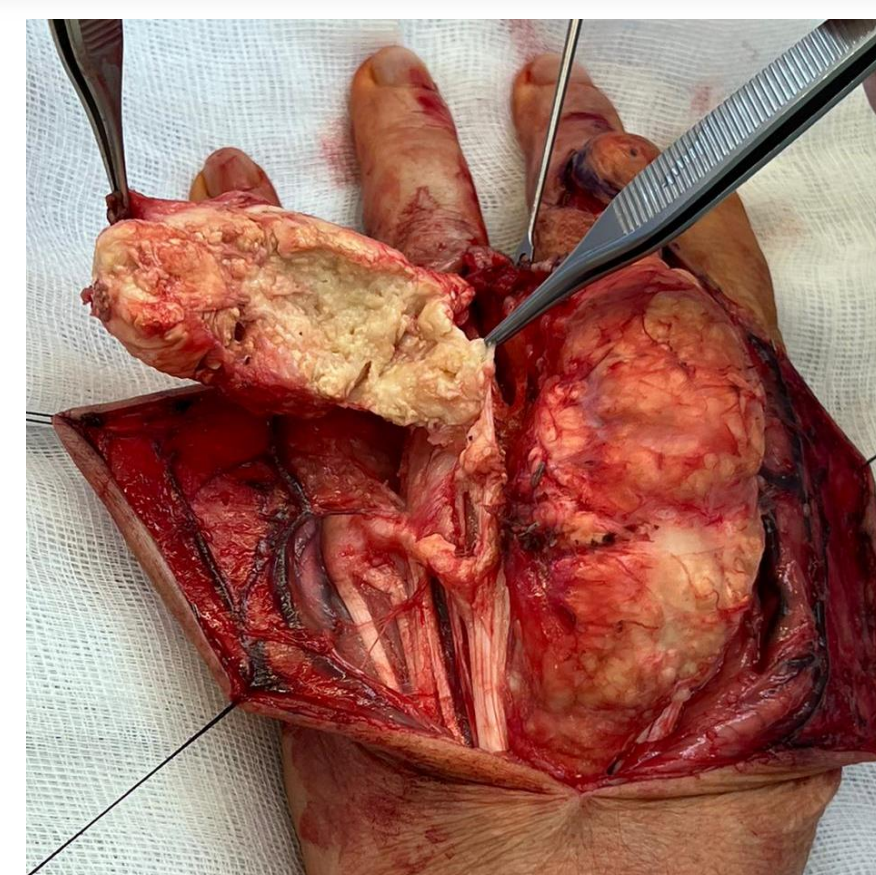


Fig. 3. Segundo tiempo.

Abordaje mediante pequeñas incisiones las zonas III/IV y VI.

## RESULTADOS

Tras 5 meses de seguimiento la paciente presenta **buena evolución** clínica y funcional sin apreciar signos de recidiva local.

## CONCLUSIONES

- Los **xantomas** pueden aparecer en **dislipidemias** (como la sitosterolemia, que cursa con acúmulo de esteroides).
- Hay **pocos** casos reportados sobre la reconstrucción en dos tiempos con **varillas** de silicona para tendones **extensores**. Sin embargo, supone una opción a tener en cuenta en defectos extensos con **compromiso de partes blandas**, aprovechando además las características de la **vaina pseudosinovial neoformada** permitiendo el adecuado deslizamiento de los injertos tendinosos.

## BIBLIOGRAFÍA

- Abdulaziz MKB, Al-Ali AB, Hassan Z, Abdelaty M, Alkandari QA, Piccolo NS. Two-stage Reconstruction of Hand Extensor Tendons Using Silicon Rods. Plast Reconstr Surg Glob Open. 2021 Oct 14;9(10):e3858.
- Zak A, Zeman M, Slaby A, Vecka M. Xanthomas: clinical and pathophysiological relations. Biomed Pap Med Fac Univ Palacky Olomouc Czech Repub. 2014 Jun;158(2):181-8.
- Tada H, Nohara A, Inazu A, Sakuma N, Mabuchi H, Kawashiri MA. Sitosterolemia, Hypercholesterolemia, and Coronary Artery Disease. J Atheroscler Thromb. 2018 Sep 1;25(9):783-789.
- Arcila Piedrahita, Andrés et al. Avanzamiento en Z: una alternativa para reconstrucción de gap tendinoso en mano. Revista Colombiana de Cirugía Plástica y Reconstructiva, [S.l.], v. 26, n. 1, jun. 2020. ISSN 2422-0639. Disponible en: <<https://www.ciplastica.com/ojs/index.php/rccp/article/view/132>>.
- Nepal P, Songmen S, Alam SI, Gandhi D, Ghimire N, Ojili V. Common Soft Tissue Tumors Involving the Hand with Histopathological Correlation. J Clin Imaging Sci. 2019 May 24;9:15.