

Tumor de células gigantes de la vaina sinovial del tendón tibial posterior

Giant cell tumor of the posterior tibial tendon's synovial sheath

LUIS GERARDO DOMÍNGUEZ-GASCA, LUIS GERARDO DOMÍNGUEZ-CARRILLO • GUANAJUATO (MÉXICO).

DOI: <https://doi.org/10.36104/amc.2023.2709>

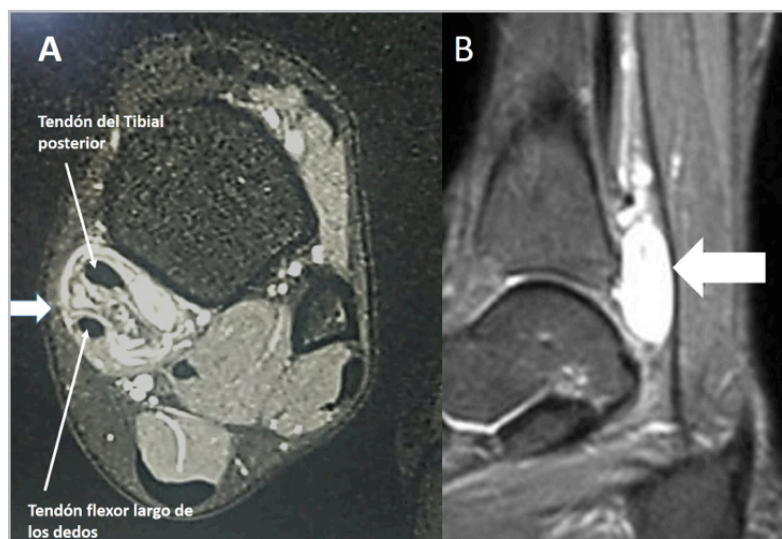


Figura 1. Imágenes de resonancia magnética ponderadas en T2 de tobillo derecho en corte axial (A) y en corte sagital (B), mostrando: lesión neoplásica dependiente de la vaina tendinosa del tibial posterior (flechas blancas), correspondiendo a tumor de células gigantes de vaina tendinosa.

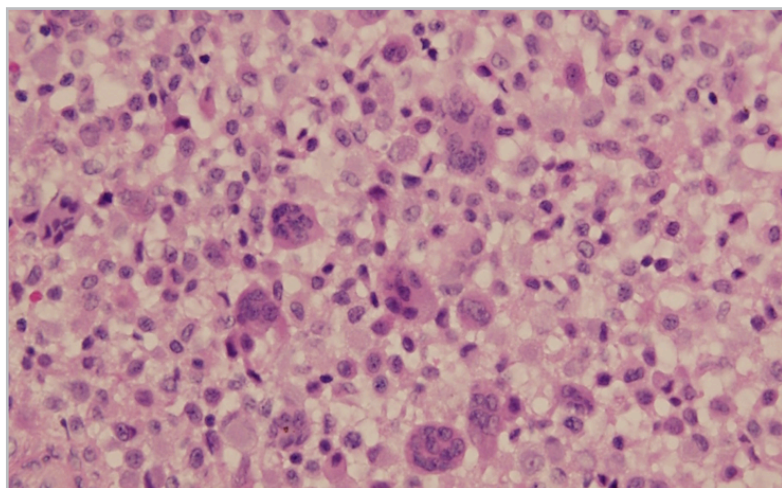


Figura 2. Fotografía histopatológica mostrando: células de aspecto histiocítico y células gigantes multinucleadas que se entremezclan con escasas fibras de colágeno (H&E 10x).

El tumor de células gigantes de la vaina del tendón (TCGVT) es una lesión rara y solitaria de tejidos blandos que surge en la vaina tendinosa alrededor del tobillo y los dedos del pie. La mayoría de los casos ocurren en la mano, aproximadamente 3-10% de estos tumores se presentan en tobillo y pie. La mayoría de los pacientes son adultos jóvenes. Clínicamente el paciente relata un crecimiento lento, indoloro, de masa firme solitaria presente durante uno o dos años en promedio. Puede haber historia de traumatismo y los síntomas neurológicos son poco frecuentes (1).

En las radiografías simples, puede observarse edema de un tejido blando, el TCGVT puede invadir el hueso y causar lesiones quísticas visibles en 10% de los casos. La TC muestra la extensión del tumor, la RM es útil para definir extensión (2).

El diagnóstico diferencial incluye: sarcoma sinovial, fibroma condromixoide, encondroma, condrosarcoma y sinovitis villonodular pigmentada. Histológicamente, la lesión es similar a la sinovitis villonodular pigmentada. No hay hemosiderina, existen macrófagos, células espumosas, células gigantes multinucleadas dispersas. La expresión de p63 se ha identificado en el TCG. El tratamiento es escisión completa y minuciosa de la lesión. La recurrencia reportada es 40% (3).

Referencias

1. HuseyinBilgehan Cevik, Sibel Kayahan, Engin Eceviz, Seyyid Ali Gunustas, et al. Tenosynovial giant cell tumor in the foot and ankle *Foot Ankle Surg.* 2020; **26**: 712-716. doi.org/10.1016/j.fas.2019.08.014
2. Yijun Zhang, Jiazhang Huang, Xin Ma, Xu Wang, et al. Giant Cell Tumor of the Tendon Sheath in the Foot and Ankle: Case Series and Review of the Literature. *J Foot Ankle Surg* 2013; **52**: 24-27. doi.org/10.1053/j.jfas.2012.09.008
3. Najj S Madi, Said Saghie, Ahmad Salah naja, Rachid K Haidar, et al. Bilateral Mirror-Symmetrical Giant Cell Tumor of the Tendon Sheath in the Foot and Ankle: A Case Report. *J Foot Ankle Surg* 2021; **60**: 163-166. doi.org/10.1053/j.fas.2019.09.045

Dr. Luis Gerardo Domínguez-Gasca: Ortopedista. Cirugía Articular. División de Cirugía Hospital Ángeles León; Dr. Luis Gerardo Domínguez-Carrillo: Especialista en Medicina de Rehabilitación. Catedrático de la Facultad de Medicina de León, Universidad de Guanajuato. Guanajuato (México).

Correspondencia: Dr. Luis Gerardo Domínguez-Gasca. Guanajuato (México).

E-Mail: lgdominguez@hotmail.com

Recibido: 26/VIII/2022 Aceptado: 26/X/2022