

Lipoma de Vaina Tendinosa del Hallux

Dr. Barousse, Rafael. Centro Diagnóstico Dr. Enrique Rossi.

Se presenta mujer de 57 años con tumoración de la región plantar del hallux derecho de 12 meses de evolución. Refiere un crecimiento moderado del mismo en últimos tres meses con dolor insidioso y signos de flogosis cutánea. No refiere antecedentes traumáticos.

El estudio radiológico no mostró alteraciones significativas.

El estudio de resonancia muestra una formación de aspecto sólido en la región plantar del hallux, sobre su margen externo, en íntima relación al plano tendinoso flexor, a la altura de la falange proximal. Su señal es alta en secuencias T1 y baja en T2 de supresión grasa. Sus márgenes son lobulados y presenta contenido homogéneo.

La señal de la medula ósea de falange es normal.

Teniendo en cuenta la lesión como masa sólida del pie se pueden considerar como diagnósticos diferenciales a los quistes sinoviales, tumores de células gigantes, hematomas, bursitis y lipoma tendinoso. Debido a que su señal se comporta igual al tejido celular subcutáneo adyacente, es evidente pensar inicialmente en proceso de estirpe graso (lipoma).

Los lipomas de la vaina tendinosa son lesiones benignas de infrecuente presentación, descritas inicialmente por Billroth en 1885. Son masas sólidas que se extienden a lo largo de los tendones en distancias variables. Afectan indistintamente sexos, predominando en gente joven entre los 15 y 35 años. Se localizan con más frecuencia en mano y muñeca que en pie y tobillo. El 50 % en forma bilateral y simétrica.

Son lesiones de larga evolución y pueden presentarse con dolor intenso e inclusive dedo en gatillo en el caso de la afección de componente flexor de mano.

Morfológicamente se caracterizan por lóbulos de tejido adiposo compuesto por adipositos maduros, lipoblastos y fibroblastos adheridos al tendón.

Se han descrito roturas tendinosas espontáneas relacionadas con lipomas.

El tratamiento consiste en la exéresis tumoral con sinovectomía pudiendo existir recidiva local.

Bibliografía

From the Archives of the AFIP:

Benign Musculoskeletal Lipomatous

Mark D. Murphey, MD. John F. Carroll, MD. Donald J. Flemming, CAPT, MC, USN.

Thomas L. Pope, MD. Francis H. Gannon, MD

Mark J. Kransdorf, MD

RadioGraphics 2004; 24:1433–1466.

Christopher D, Unni K, Mertens F. Adipocytic tumors. WHO Classification of tumors. Pathology and genetics: tumors of soft tissue and bone. Lyon, France: IARC, 2002; 19–46.

MRI of musculoskeletal system. Fifth Edition. Thras H Berquist.

2006. chapter 12 pag. 820.

Autor: Dr. Barousse, Rafael

Centro Diagnóstico Dr. Enrique Rossi. Buenos Aires.

rbarousse@gmail.com



