



Acta Medica Colombiana

ISSN: 0120-2448

Asociacion Colombiana de Medicina Interna

DOMÍNGUEZ-GASCA, LUIS GERARDO; DOMÍNGUEZ-CARRILLO, LUIS GERARDO

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

Acta Medica Colombiana, vol. 48, núm. 1, 2023, Enero-Marzo, p. 1

Asociacion Colombiana de Medicina Interna

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

Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=163177911012>

- Cómo citar el artículo
- Número completo
- Más información del artículo
- Página de la revista en [redalyc.org](https://www.redalyc.org)



Sistema de Información Científica Redalyc

Red de Revistas Científicas de América Latina y el Caribe, España y Portugal

Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto

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>

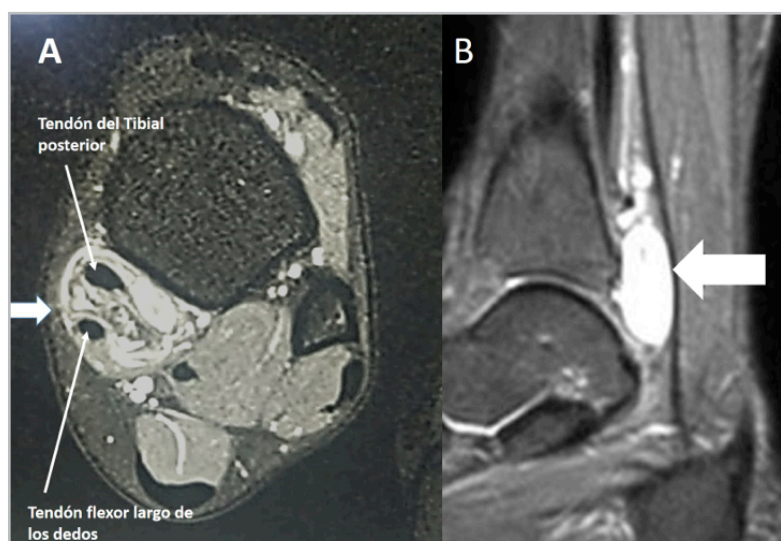


Figura 1. Imágenes de resonancia magnética ponderadas en T2 de tobillo derecho en corte axial (A) y en corte sagital (B), mostrando: lesión neoplásica dependiente de la vaina tendinosa del tibial posterior (flechas blancas), correspondiendo a tumor de células gigantes de vaina tendinosa.

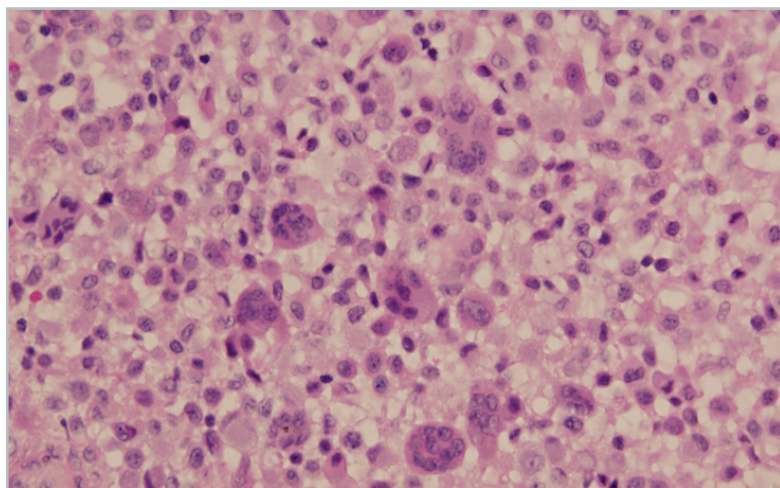


Figura 2. Fotografía histopatológica mostrando: células de aspecto histiocítico y células gigantes multinucleadas que se entremezclan con escasas fibras de colágeno (H&E 10x).

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 condromixioide, 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. Huseyin Biligehan Cevik, Sibel Kayahan, Engin Eceviz, Seydi 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. Naji S Madi, Said Saghih, 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