

Tumor glómico y osteoma osteoide, un dúo inesperado

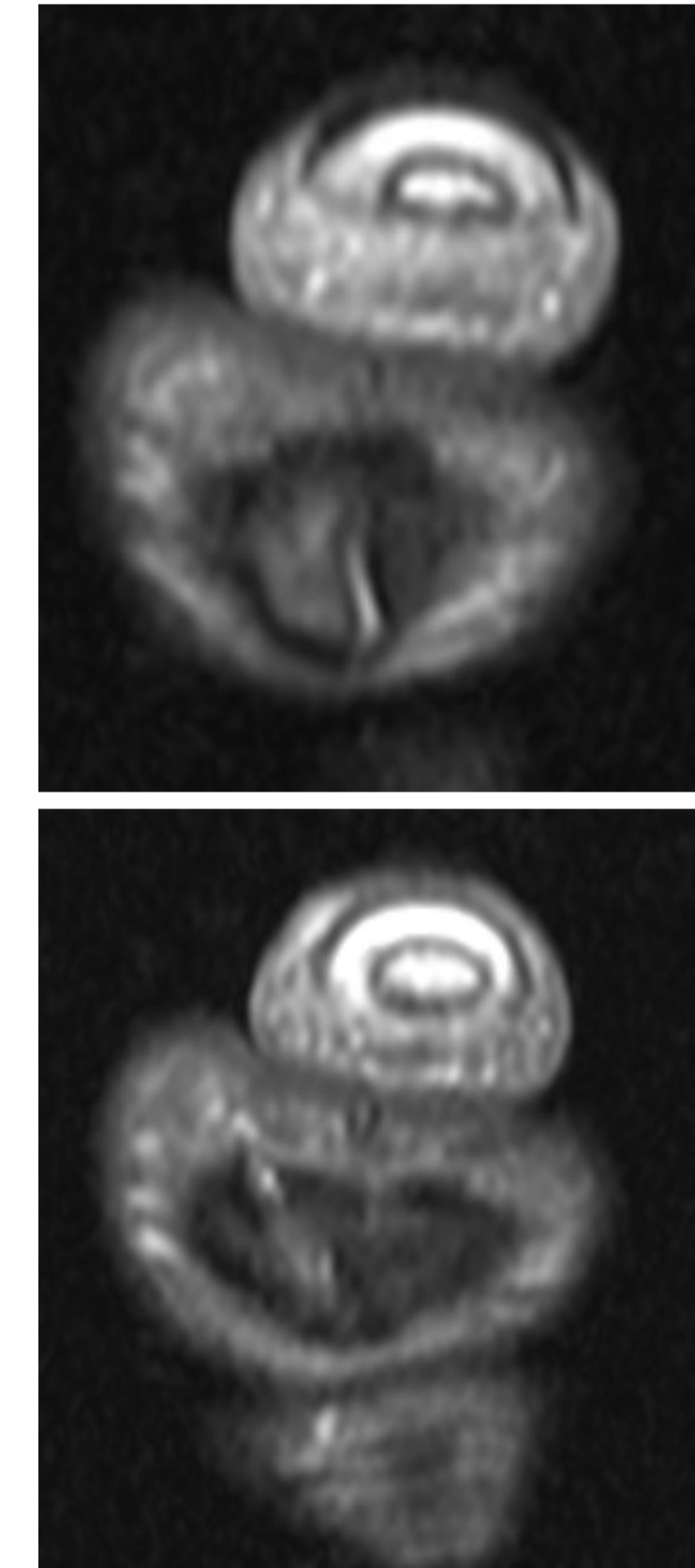
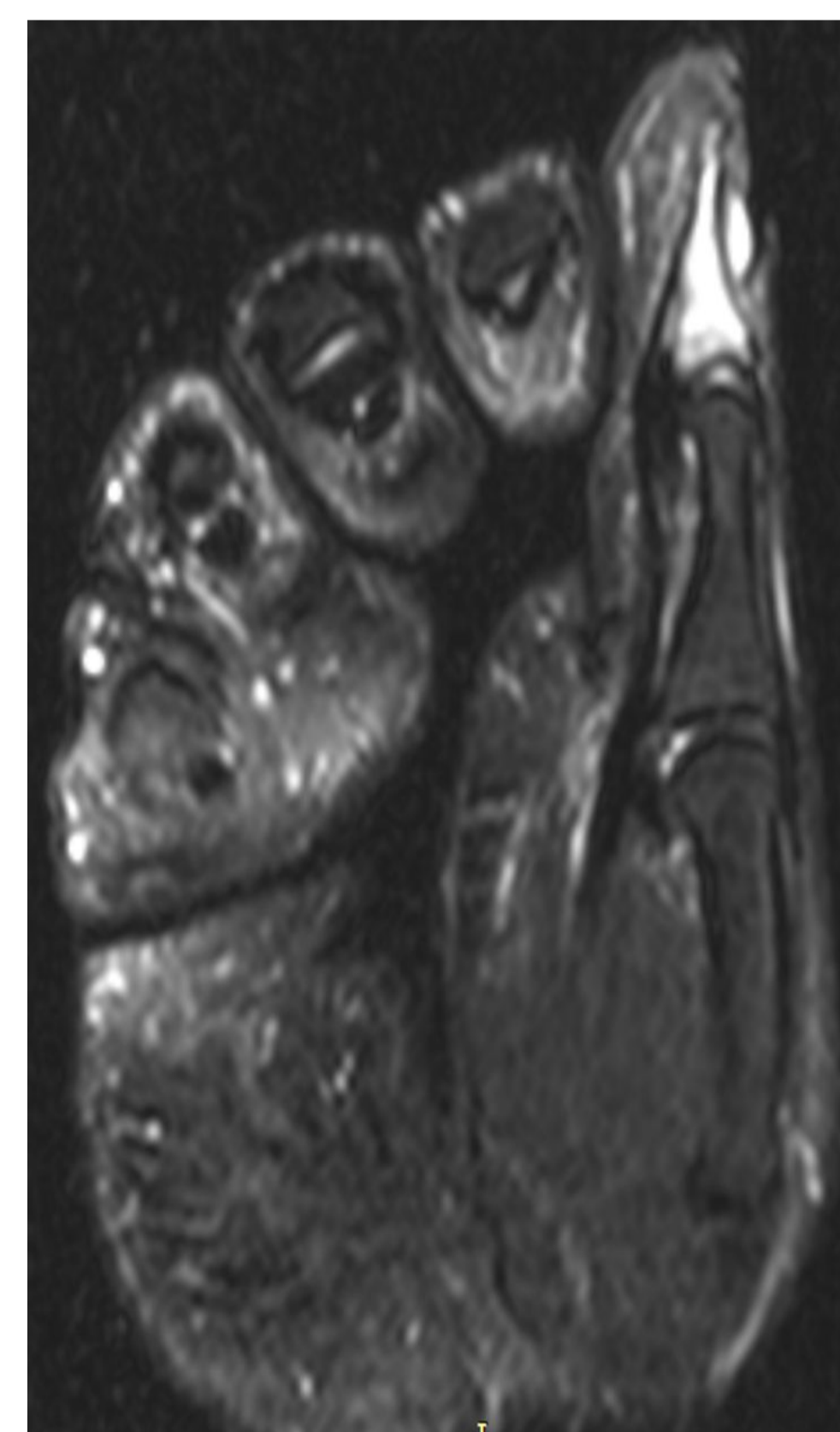
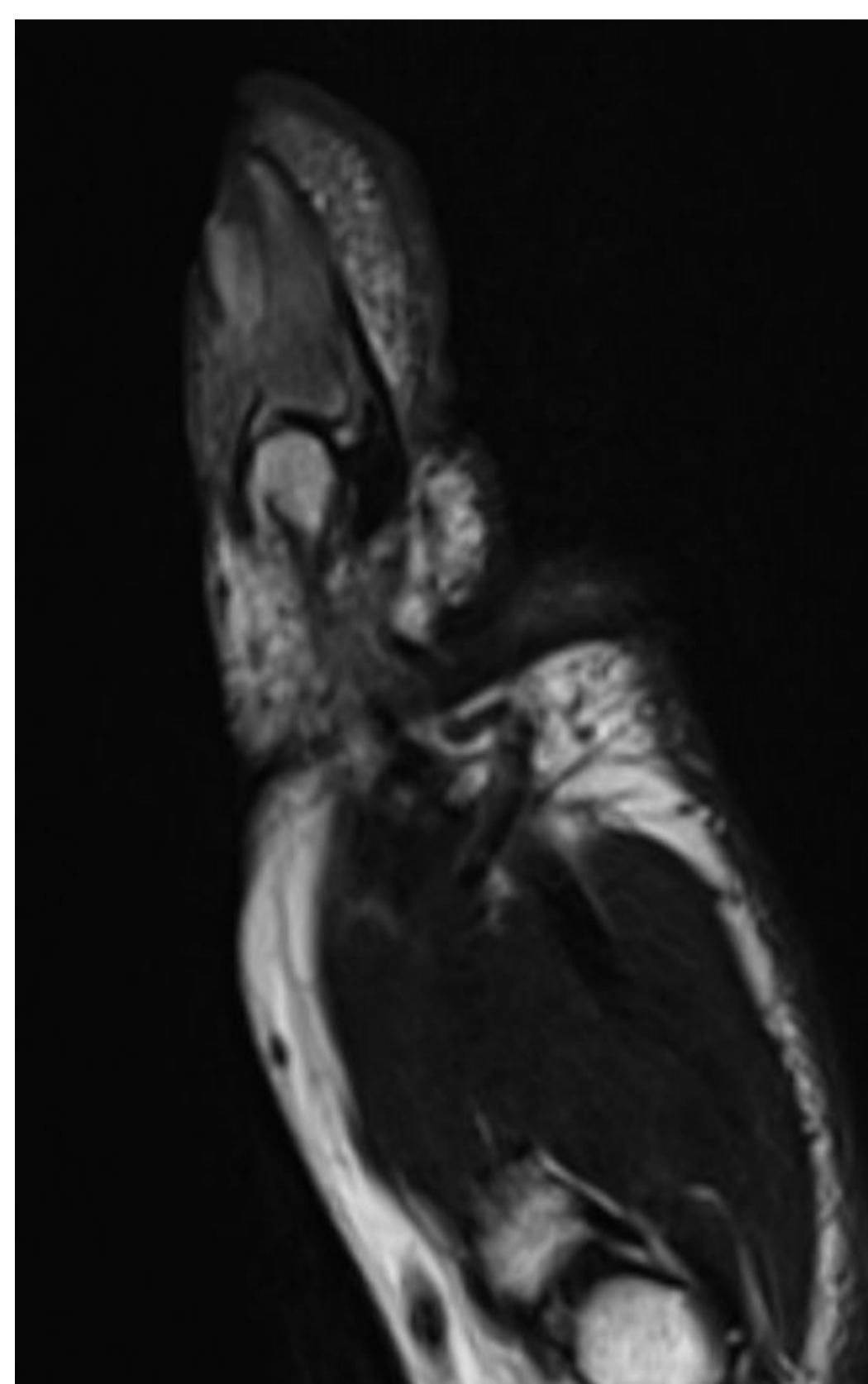
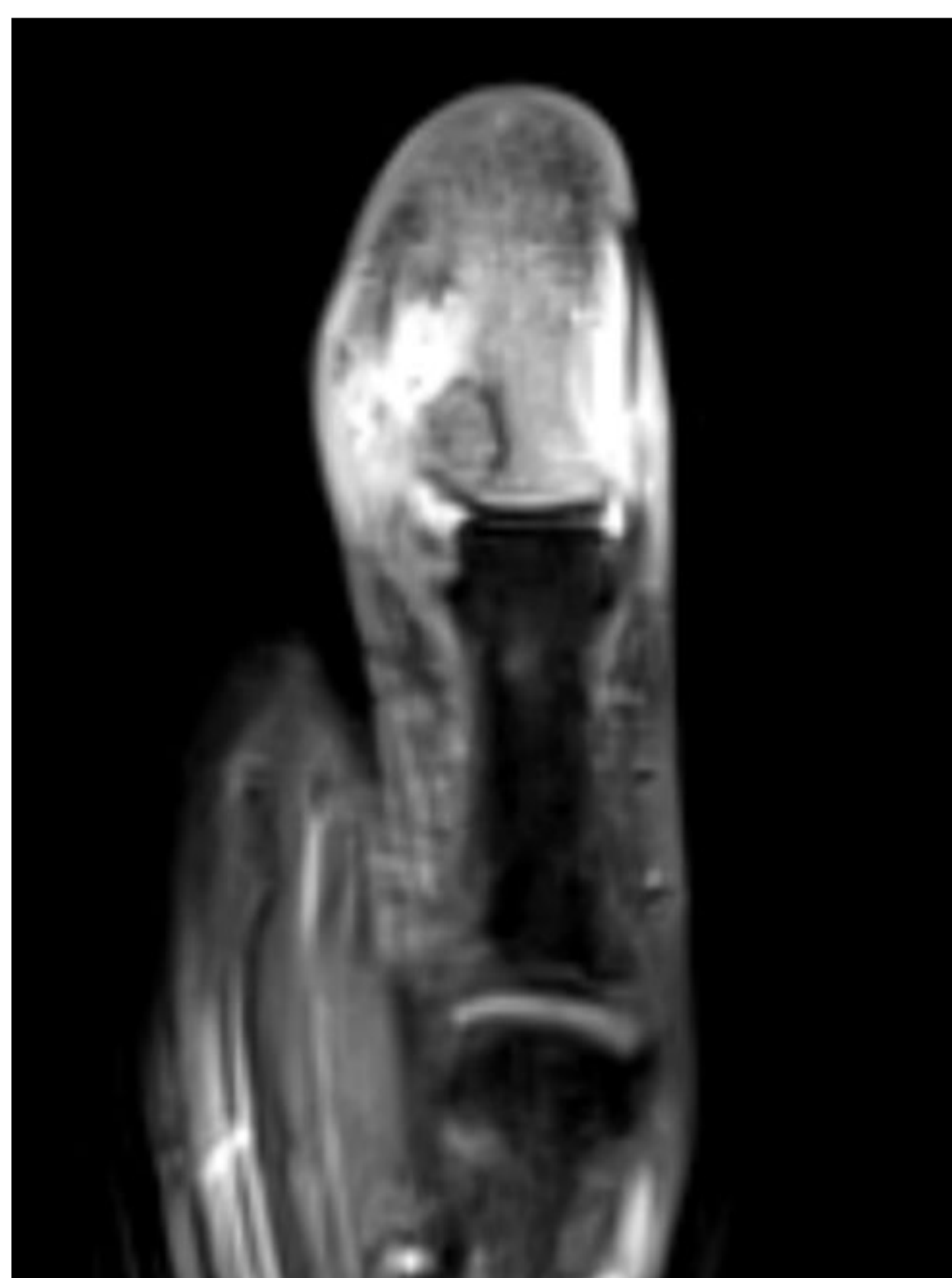
Carmela María Trigo González, Adrián Gil Torrano, Sandra Alcaraz Solano, Amer Mustafa Gondolbeu, Pau Andreu Forcada Calvet
HUAV Lleida

Objetivos

El tumor glómico es un tumor vascular benigno derivado del glomus, una estructura neuromioarterial ubicada en la unión dermoepidérmica, responsable de regular el flujo sanguíneo local y la termorregulación. Suele localizarse en miembros superiores, especialmente en la región subungueal. Según su composición, se clasifica en tumor glómico sólido, glomangioma o glomangiomioma. Se presenta un caso de recidiva de tumor glómico con hallazgos asociados.

Material y métodos

Varón de 36 años consulta por reaparición de tumoración en la zona dorsal, ulnar y palmar del pulpejo del pulgar derecho, intervenido previamente en otro centro con diagnóstico de tumor glómico. Presenta dolor, distrofia ungueal e hipersensibilidad local. La ecografía muestra una imagen heteroecoica profunda a la matriz ungueal. La radiografía revela una lesión lítica e insuflada en la base de la cortical ulnar, y la RM evidencia una proliferación ósea nodular en la base del pulgar con afectación del margen ungueal con extensión hasta dorso de F2 y compromiso subungueal, que no presentaba antes de la primera intervención.



Se realiza abordaje eponiquial ulnar amplio con exéresis de la lesión proliferativa en el dorso de F1, de aspecto pálido y gelatinoso. Se identifica en zona dorso-ulnar de la base de F2 erosión cortical con lesión nodular intraósea de aspecto vascular que se reseca completamente. El defecto óseo se rellena con injerto autólogo de radio distal.

Resultados

La anatomía patológica confirmó glomangiomatosis en F1 y osteoma osteoide para lesión ósea en F2. La evolución postoperatoria fue favorable, con buena evolución de la herida quirúrgica, disminución franca de la tumefacción local y del dolor, sin recidiva actual de la tumoración.

Conclusiones

Los tumores glómicos son lesiones infrecuentes, benignas, con alta recurrencia por exéresis incompleta. Al poder cursar con afectación ósea, en la bibliografía actual se relaciona con el osteoma osteoide dentro del diagnóstico diferencial de tumoraciones dolorosas. En la bibliografía no se ha reportado la asociación de las dos lesiones de forma concomitante.