

TRATAMIENTO DE LOS TUMORES DE CÉLULAS GIGANTES DE RODILLA MEDIANTE ARTROSCOPIA: A PROPÓSITO DE UN CASO.

Martín Vázquez Sánchez, Pablo Pernía Gómez, Pedro Garrido Garzón, Paula Villoria Lata, David Santos Hernández

Hospital Universitario Marqués de Valdecilla

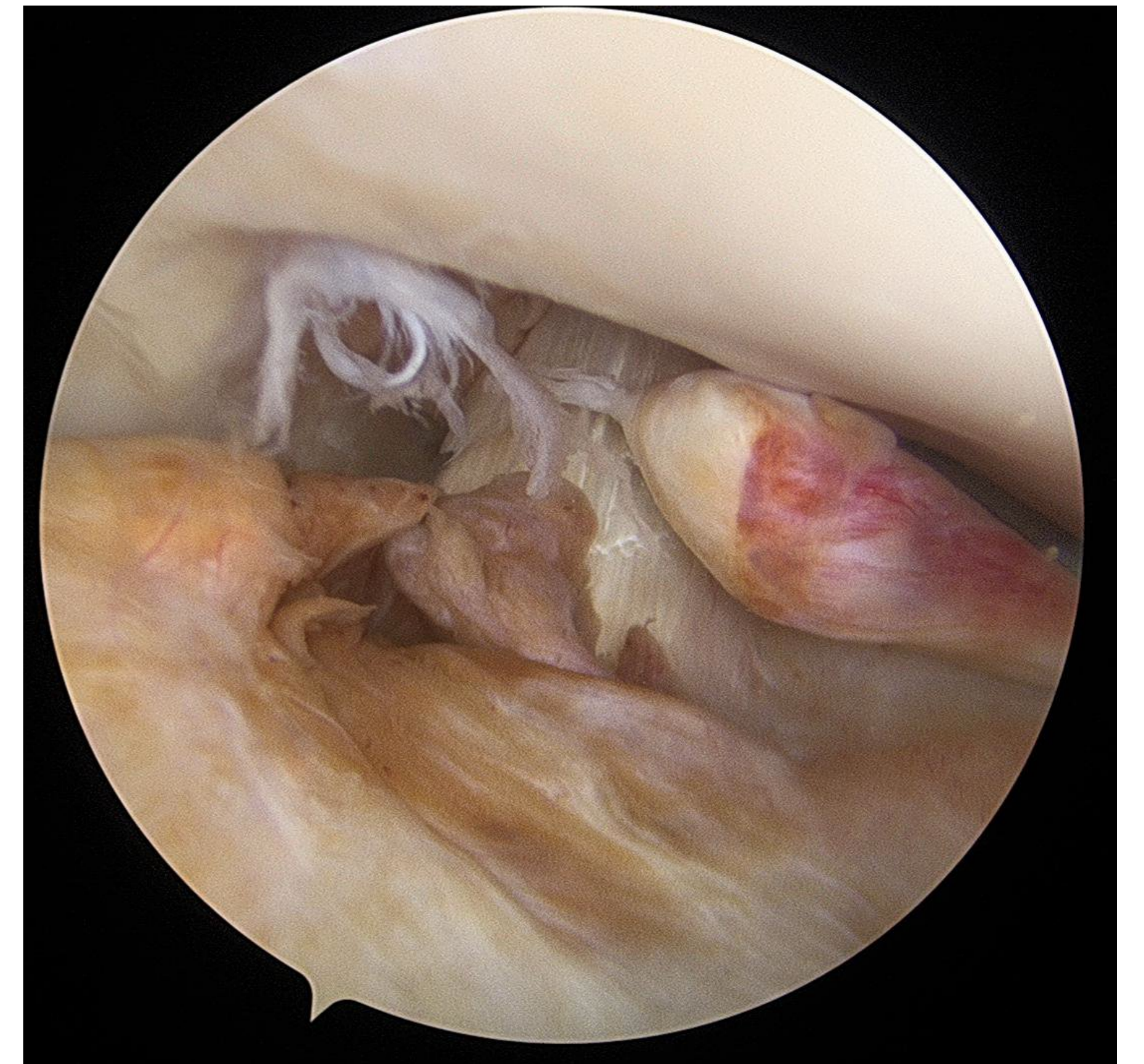
1 Introducción y objetivos

Los tumores de células gigantes son lesiones benignas y poco prevalentes, que se localizan principalmente en los dedos de las manos de mujeres de mediana edad. Su crecimiento es lento y en caso de ser sintomáticos, suelen presentar una clínica inespecífica, como dolor, derrame articular y bloqueos, lo que requiere un alto grado de sospecha. La exéresis abierta continúa siendo el tratamiento más empleado.

Presentamos el caso de una paciente con restricción de la movilidad de rodilla a causa de un tumor de células gigantes resecado de forma artroscópica.

2 Material y métodos

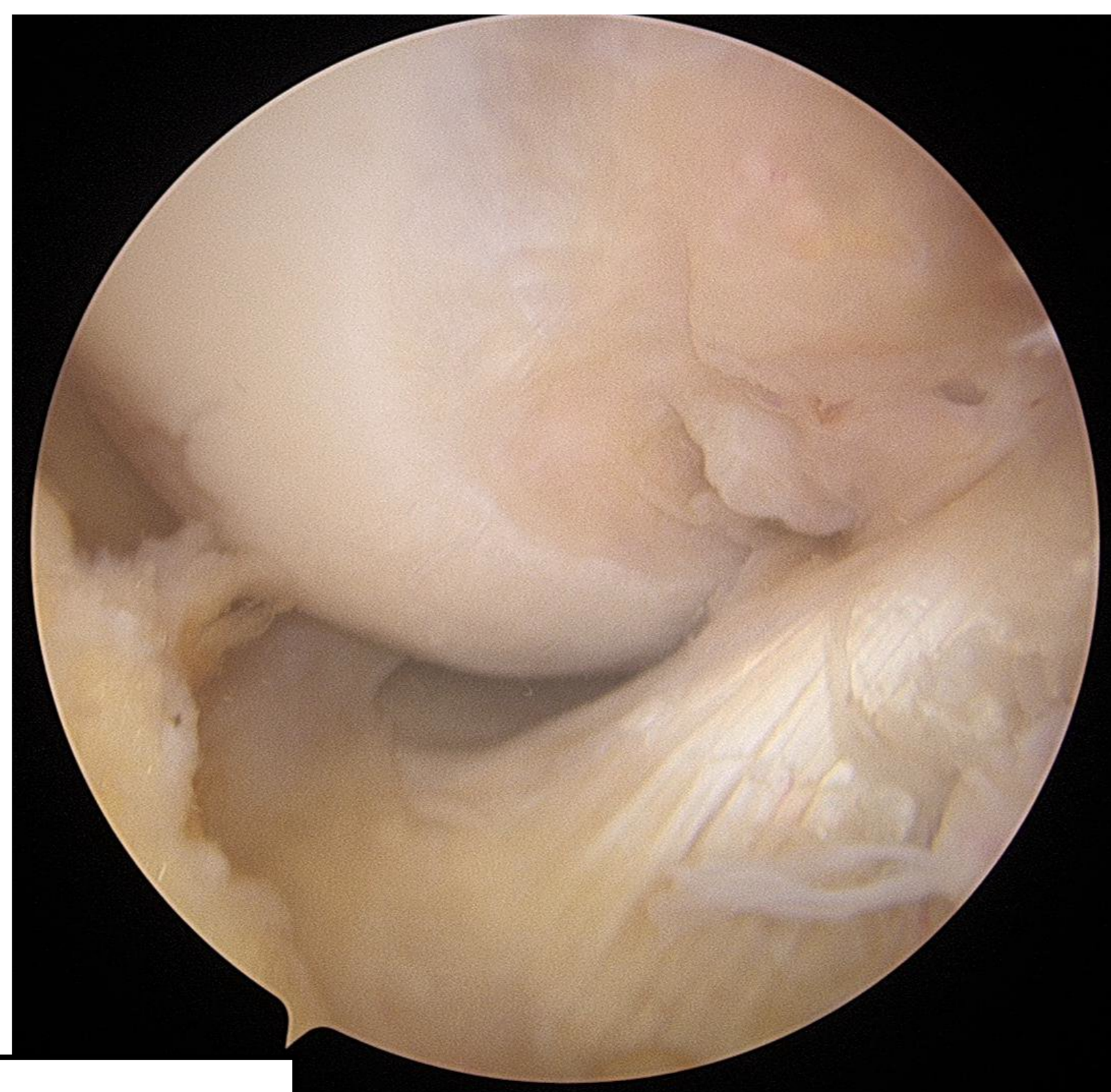
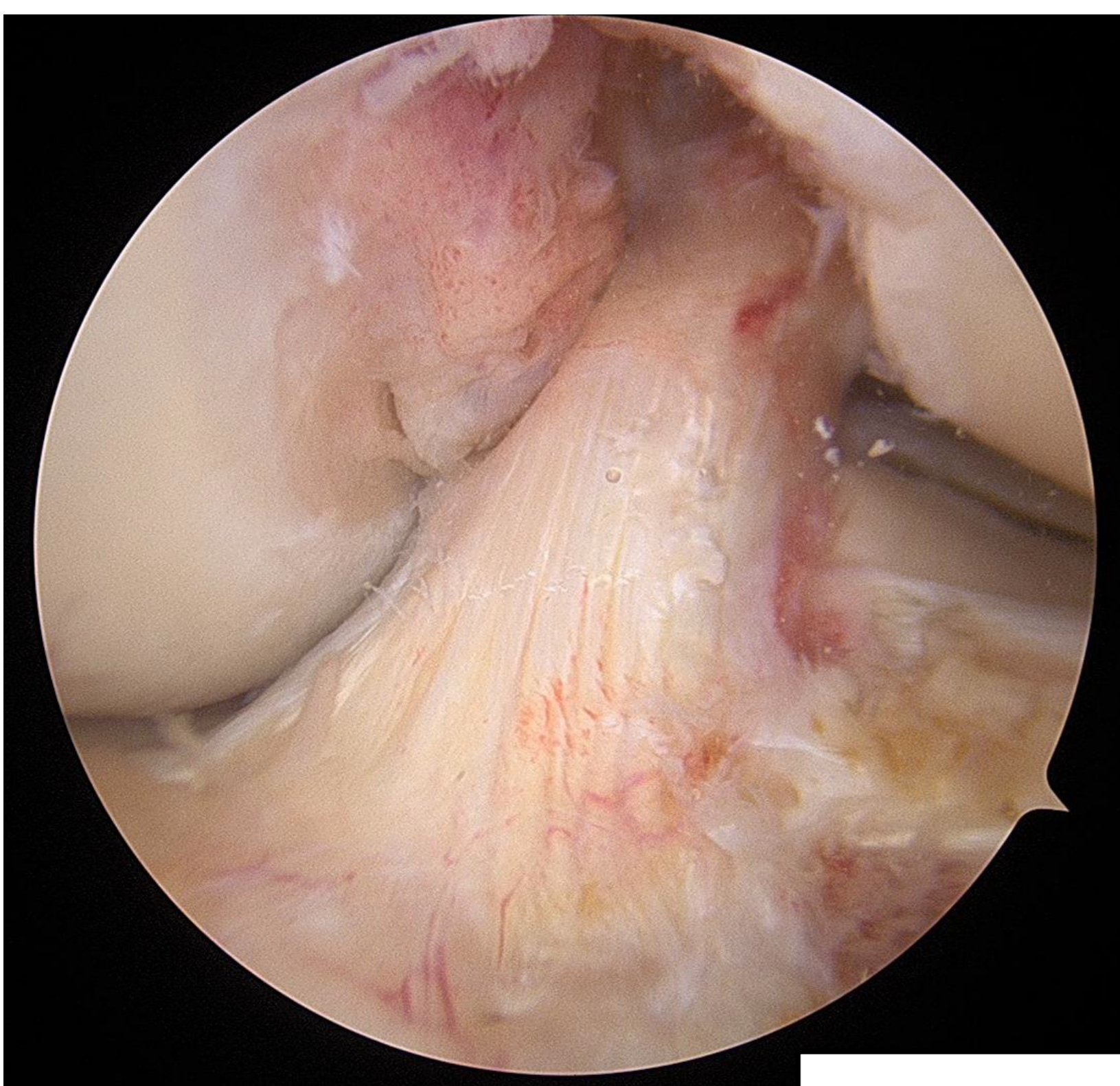
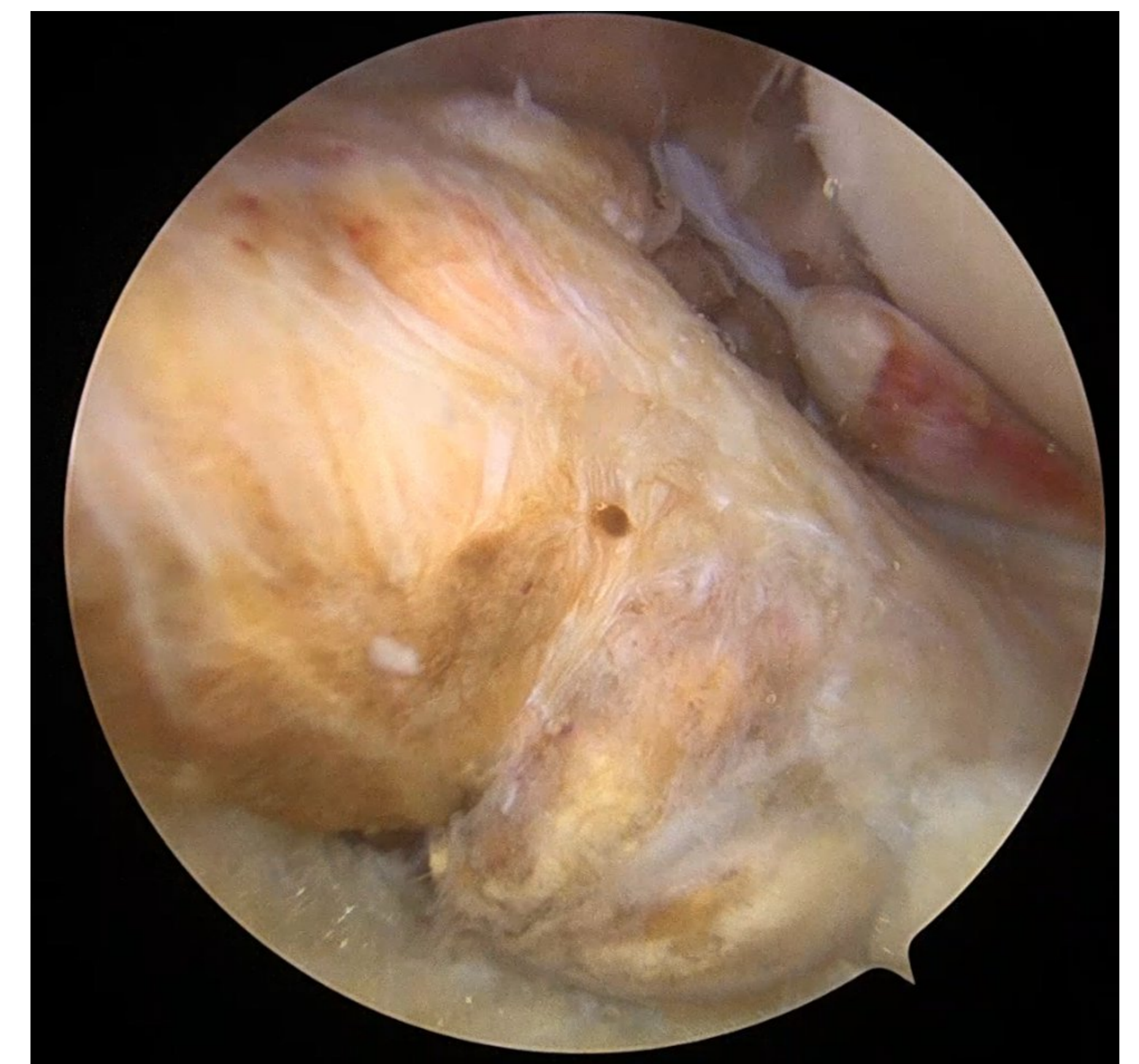
Mujer de 65 años con historia de 5 meses de gonalgia izquierda y derrames ocasionales, bloqueos y en la exploración déficit para la extensión completa. En la radiografía solo se aprecia gonartrosis (grado 1 de Ahlbäck) y en la RMN se objetiva una lesión en el receso anterior de Hoffa de 3x2x3,3 cm, de márgenes bien definidos compatible con un tumor de células gigantes de la sinovial.



3 Resultados

En la exploración artroscópica se observa una lesión parduzca, polilobulada que se encarcela tanto en la escotadura intercondílea como en el compartimento externo, produciendo un bloqueo a la extensión. El resto de estructuras intraarticulares se encuentran íntegras.

Se realiza la exéresis a través de los portales anterolateral y anteromedial estándares, enviando la pieza para su análisis anatomopatológico, que confirma el diagnóstico de un tumor tenosinovial de células gigantes. Tras la intervención la paciente presentó una evolución favorable recuperando la extensión completa de rodilla.



Imágenes tras la resección

4 Conclusión

La clínica inespecífica de los tumores de células gigantes puede confundirse con otras patologías más comunes, por lo que, aun siendo inusuales en la rodilla, deben formar parte del diagnóstico diferencial.

La artroscopia supone una alternativa a la resección abierta, con menor riesgo de infección y rigidez posoperatoria.