

# TENOSINOVITIS VILLONODULAR DIFUSA EXTRAARTICULAR EN CORREDERA PERONEA

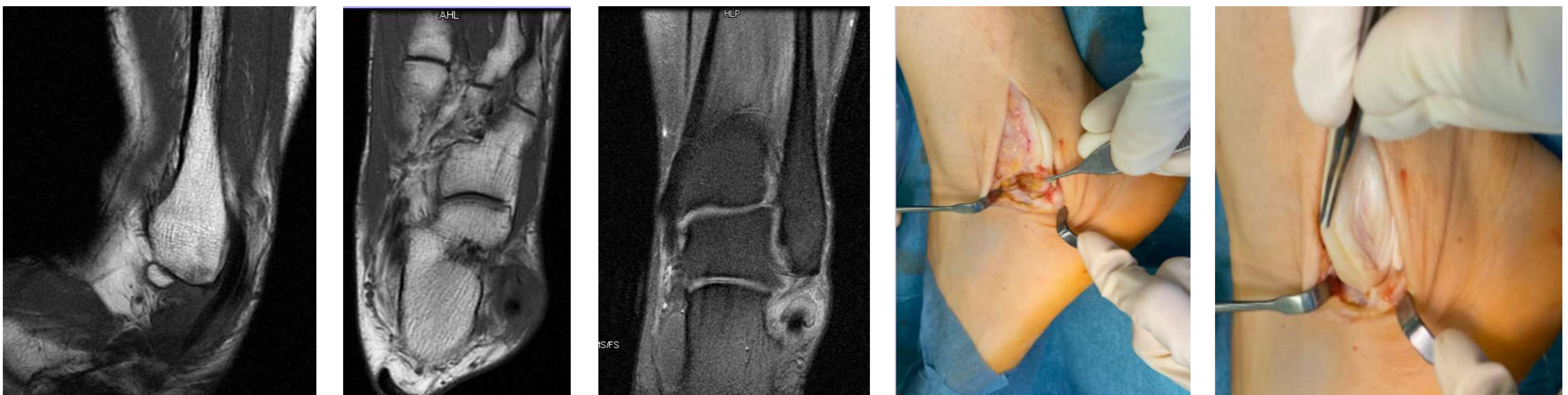
Diana González, Jhudelys Pimentel (Hospital Universitario Infanta Sofía), Samuel González (Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda)

## Objetivos

La tenosinovitis villonodular fuera de la mano es infrecuente, y más rara aún en el subtipo difuso. Se presenta un caso clínico como dolor crónico e inflamación de tobillo de 12 años de evolución.

## Material y metodología

Paciente de 46 años con dolor lateral crónico de tobillo izdo tras esguinces previos (12 y un año atrás) y seguimiento continuo en consultas externas de traumatología y rehabilitación. Es diagnosticada mediante resonancias de tenosinovitis con aspecto abalonado del peroneo largo y rotura en "split" del peroneo corto. Se procede a sinovectomía con exéresis biopsia y a la sutura y tubulización del peroneo corto. El diagnóstico anatomopatológico resulta en tenosinovitis villonodular pigmentada.



## Resultados

La paciente es inmovilizada durante 6 semana postoperatorias, refiriendo mejoría postquirúrgica sin complicaciones. Presenta mejoría en las escalas funcionales y visual analógica. Es avisada de la alta tasa de recidiva de la tenosinovitis villonodular pigmentada.

## Conclusiones

El tratamiento recomendado en la sinovitis villonodular pigmentada es la exéresis quirúrgica sin clara mejoría de resultados y tasa de recidiva con otros tratamientos adyuvantes. El diagnóstico suele ser tardío y en muchas ocasiones casual tras el desbridado quirúrgico. Presenta una tasa de recidivas de entre 10 y 40%

**Conflictos de intereses** No