



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

242/3773 - DOCTOR, SI SOLO ES UN DEDO... ¿PARA QUÉ UN TAC?

S. Falla Jurado^a, Ó. Ramírez Prado^a, A. Ansón Martínez^a, A. Menéndez López^b, M. Martínez Sánchez^b y A. Sánchez Martínez^b

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Javier. Murcia. ^bMédico de Familia. Centro de Salud San Javier. Murcia.

Resumen

Descripción del caso: Paciente de 32 años, trabajadora activa, presenta dolor en tercer dedo de mano izquierda de 6 meses de evolución sin antecedente traumático. Tras analgesia sin mejoría se solicita radiografía. Ante los hallazgos se decide completar estudio mediante TAC, que la paciente se niega a realizar por no considerar necesario y no regresa a consulta hasta pasados 5 meses por importante inflamación y dolor que le imposibilita su actividad laboral como limpiadora. Tras confirmar hallazgos mediante TAC se deriva a unidad TM Arrixaca para exéresis e injerto óseo.

Exploración y pruebas complementarias: Consciente y orientada. TA: 120/78. Pulso: 64 lpm. T^a: 36,3 °C. Mano izquierda: Inflamación de la FP del 3^{er} dedo mano izquierda. Dolor a la presión y con la movilidad. Rx mano izquierda: En falange distal del 3^{er} dedo: Lesión lítico-esclerosa de la medula ósea. TC mano izquierda: Falange distal del tercer dedo, mano izquierda: lesión lítica ovalada, 3 × 0,7 cm, matriz mineralizada (se identifican calcificaciones laminares y grumosas) y adelgazamiento de cortical, remodelado endóstico festoneado. Sin reacción perióstica ni rotura de la cortical. Biopsia: proliferación lobulada de matriz condral hialina, baja densidad celular condrocítica, núcleos cromáticos, redondeados homogéneos, pequeño tamaño con ocasional binucleación, sin mitosis, áreas de calcificación y osificación encondral sin necrosis. No patrón permeativo o de encasillamiento.

Juicio clínico: Encondroma en la 3^a falange distal izquierda.

Diagnóstico diferencial: Displasia fibrosa, condroblastoma, condrosarcoma, glomus, quiste epidermoide, enfermedad de Ollier, síndrome de Maffucci.

Comentario final: Tumor óseo benigno más frecuente en la mano, en el contexto de un hallazgo incidental salvo que se asocie a fractura. Nuestra paciente presentó clínica sin asociar fractura. Los localizados en falange distal son inusuales. Posteriormente nuestra paciente confesó tener miedo de "tener algo realmente malo" que la condujo a un episodio de evitación que le ayudó, según refirió, a disponer de tiempo para recapacitar y encontrar motivos de esperanza.

Bibliografía

1. Fernández-Vázquez JM, Ayala-Gamboa U. Encondroma de la falange distal. Acta Ortopédica Mexicana. 2011;25(6):376-9.
2. Melo I, Martínez V. Tumores óseos condroides. Revista Chilena de Radiología. 2005;170-8.

Palabras clave: Encondroma. Dedo. Tumor óseo.