



0 - Tumores de partes blandas más frecuentes del pie

M. Fernández Blanco¹, R. Seijo Rodríguez¹, S. Barreiro Villalustre¹, V. Taboada Rodríguez¹, J.M. Vieito Fuentes¹ y M. Arias González²

¹Hospital Álvaro Cunqueiro, Vigo, España. ²Galaria, Complejo Hospitalario Universitario de Vigo, Vigo, España.

Resumen

Objetivo docente: Describir las tumoraciones de partes blandas del pie. Conocer la importancia de la radiografía simple, ecografía y RM, así como los hallazgos radiológicos de cada lesión.

Revisión del tema: La mayoría de las lesiones palpables del pie corresponden a tumores benignos; su frecuencia es al menos cien veces mayor que los tumores malignos. El pie contiene varios tipos de tejidos que incluyen tendones, fascia plantar, retináculo y sinovial de las que derivan las distintas lesiones. Aunque en la mayoría no presentará alteraciones, la primera prueba de imagen a realizar es la radiografía simple, que va a permitir determinar la presencia o no de osificación/mineralización, así como valorar posible afectación ósea. La ecografía es útil para confirmar la presencia de una lesión palpable y discriminar su naturaleza sólida/quística. La RM es la modalidad de elección para definir profundidad y extensión de la lesión, márgenes y caracterización. Los tumores de partes blandas más típicos son los gangliones, fibromatosis/fascitis plantar, lipomas, tumores de células gigantes, hemangiomas, celulitis/abscesos, tumores nerviosos (neurofibromas, neuromas de Morton...) y cuerpos extraños.

Conclusiones: El diagnóstico de una lesión de partes blandas constituye un reto en la práctica diaria. La Rx simple, ecografía y RM, junto a la historia clínica es a menudo determinante para la caracterización y el diagnóstico de lesiones benignas. La ecografía sirve como método de screening inicial, confirmando/descartando la existencia de lesiones de partes blandas y en el caso de confirmarse lesión de naturaleza quística, permite en la mayor parte de ocasiones interrumpir el proceso diagnóstico.