

GANGLION INTRATENDINOSO EN EL TENDON EXTENSOR COMÚN DE LOS DEDOS, UNA LOCALIZACIÓN POCO HABITUAL. A PROPÓSITO DE UN CASO.

Natalia Cartiel Marco, Ricardo José Gutiérrez de Torres, Iraia Berasategi Noriega, M^a Amparo Fontestad Utrillas, Paúl Vicente Alonso de Armiño
HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE, HUESCA

OBJETIVOS

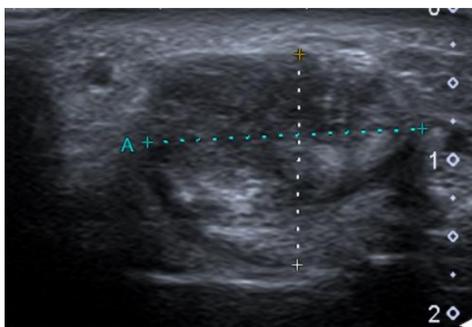
Presentar un caso de ganglión intratendinoso en el tendón extensor común de los dedos, una localización poco habitual con pocos casos reportados en la literatura.

Los gangliones corresponden a la tumoración más frecuente sobre la muñeca. La mayoría se localiza a nivel de la articulación escafolunar y no es frecuente su localización intratendinosa.

MATERIAL Y MÉTODOS

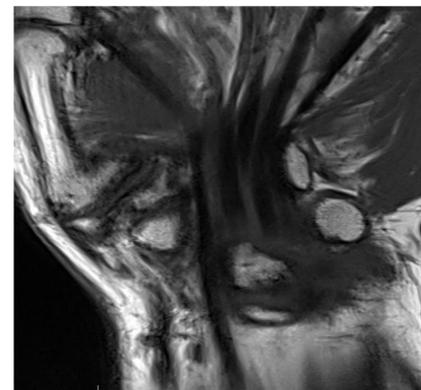
Paciente de 69 años que acude a consultas por bultoma de dos meses de evolución en dorso de mano derecha de 3x2 cm, móvil, de consistencia media y que se mueve junto con la movilización de los dedos en consonancia con los tendones extensores. El paciente no refiere dolor, salvo molestias ocasionales con la extensión de la muñeca.

Se realiza una ecografía que evidencia una masa sólida de morfología alargada, bilobulada de unos 38x5,5 cm, hipoecoica aunque se observa cierta heterogeneidad en la ecotextura en la superficie dorsal de los dedos en relación con el tendón extensor del 3^o dedo. No presenta vascularización interna y se aconseja completar estudio mediante RM y/o biopsia ecoguiada.



Ecografía: lesión bilobulada hipoecoica con cierta heterogeneidad.

Se decide realizar RM que informa finalmente de ganglión intratendinoso del tendón extensor común de los dedos. Dado el crecimiento progresivo y las molestias a la extensión, se decide intervención quirúrgica para la exéresis del mismo.



RM: Ganglión intratendinoso del tendón extensor común de los dedos.

RESULTADOS

Se realiza una incisión longitudinal sobre 3^o radio y se localiza la tumoración intratendinosa invadiendo parcialmente el tendón extensor del 3^o dedo. Se realiza disección del mismo y exéresis de la tumoración. El espesor del tendón es respetado parcialmente por lo que se aplica sutura de refuerzo y se remite la pieza a anatomía patológica.

Los resultados confirman el diagnóstico de ganglión intratendinoso.

En la revisión postoperatoria en consultas el paciente se encuentra asintomático con balance articular completo de muñeca, no dolorosa, sin objetivar recidiva del mismo.



Ganglión intratendinoso. Exéresis.

CONCLUSIONES

- El diagnóstico de esta lesión es difícil debido a su rara frecuencia y muchas veces el diagnóstico definitivo es intraoperatorio.
- Este tipo de lesiones se deben resear en bloque para evitar recurrencias y requiere reconstrucción inmediata del tendón involucrado.