

Pseudogota tumoral en articulación interfalángica distal del segundo dedo: caso clínico y revisión bibliográfica

Gómez García E., Del Rey Ortega C., Aranda Romero F., Pérez Expósito R. E.



INTRODUCCIÓN

La condrocalcinosis es una enfermedad inflamatoria en la cual se depositan microcristales de pirofosfato cálcico en el espacio articular, y con menor frecuencia en estructuras periarticulares. Su afectación es predominante en rodilla y muñeca, en mujeres de edad avanzada. Sus manifestaciones clínicas varían desde un paciente asintomático hasta una artropatía destructiva e incapacitante.

La pseudogota tumoral es una de las formas más infrecuentes de condrocalcinosis, que habitualmente se presenta de forma aislada y tiene predilección por la articulación temporomandibular y los dedos.

CASO CLÍNICO

Mujer de 75 años. Sin antecedentes médicos de interés.

Acude a Urgencias con una tumoración en borde radial de articulación interfalángica distal del segundo dedo de mano izquierda. Crecimiento lento e indoloro durante tres años, con aparición de signos flogóticos y dolor en los últimos dos días. Se le había realizado una radiografía y una ecografía, valoradas e informadas como extensa calcificación grosera de 20 x 15 x 15 mm, a tener en cuenta diagnósticos diferenciales: condroma sinovial, calcinosis tumoral, lesión perióstica reactiva madura, entre otros.

Al evidenciarse ecográficamente signos de complicación aguda, se decidió realizar una limpieza quirúrgica. Tras objetivar de forma intraoperatoria las características toféceas de la lesión, se procedió a realizar una extirpación completa de la misma, enviándola para su análisis al servicio de Anatomía Patológica.



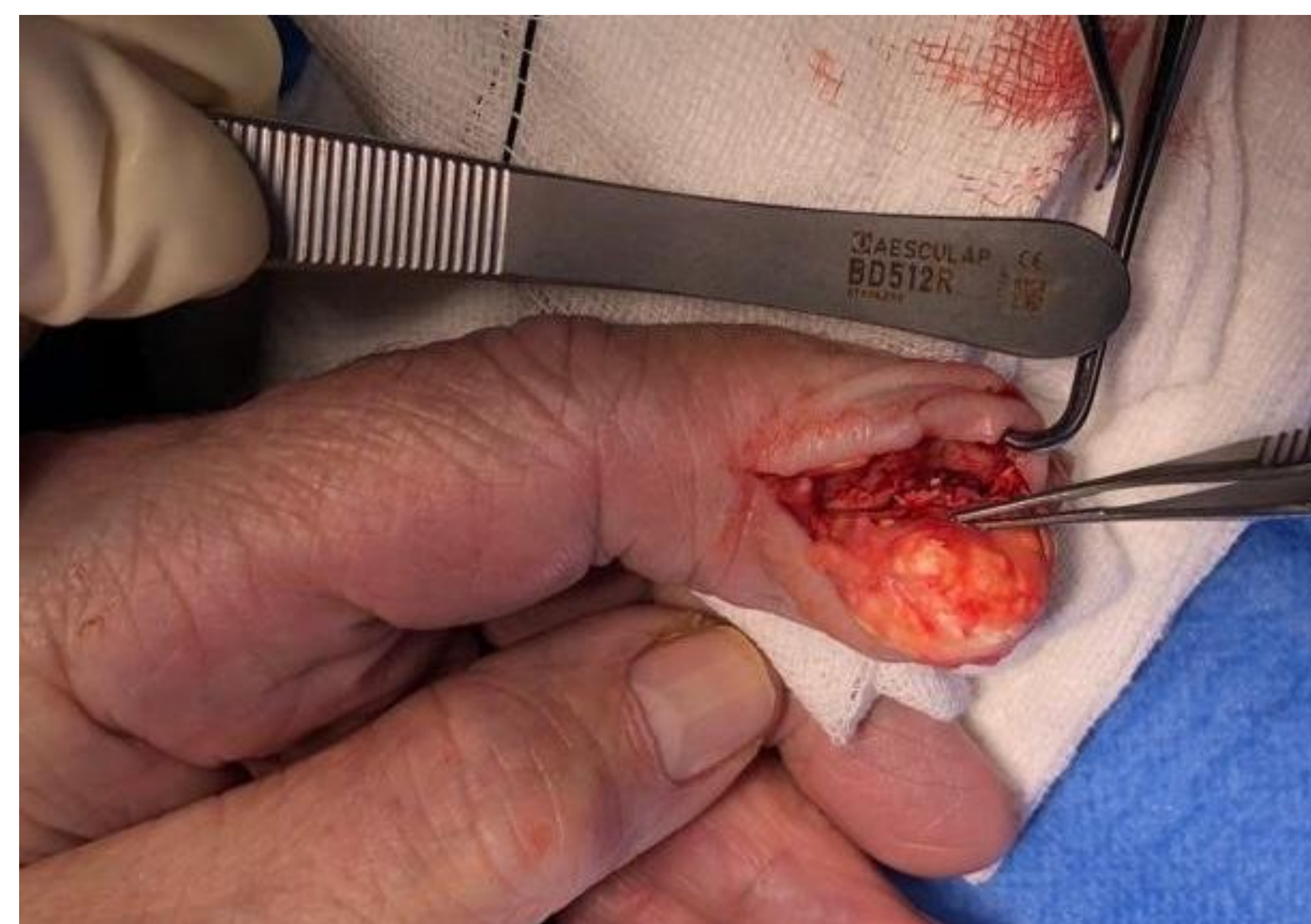
Resultado: condrocalcinosis (pseudogota tumoral).

CONCLUSIONES

Aunque hay varios casos descritos, el número total de los mismos apenas alcanza los treinta, con afectación del hueso adyacente en mayor o menor medida en casi todos ellos.

El diagnóstico diferencial clínico-radiológico es complicado, pudiendo confundirse con lesiones benignas y malignas de estirpe condral (incluido el condrosarcoma). En la actualidad sólo es posible obtener un diagnóstico definitivo con la anatomía patológica (material cristalino intensamente basofílico calcificado, débil birrefringencia positiva).

En casos de complicación de la lesión, la extirpación es una decisión terapéutica adecuada, si bien existen casos recurrentes.



BIBLIOGRAFÍA

- (1) Ishida T, Dorfman HD, Bullough PG. Tophaceous pseudogout (tumoral calcium pyrophosphate dihydrate crystal deposition disease). Hum Pathol 1995 Jun;26(6):587-593.
- (2) Park HJ, Chung HW, Oh TS, Lee JS, Song JS, Park YK. Tumoral pseudogout of the proximal interphalangeal joint of a finger: a case report and literature review. Skeletal Radiol 2016 Jul;45(7):1007-1012.

