

Tumor de células granulares: ¿necesidad de tratamiento agresivo inicial? A propósito de un caso de larga evolución con malignización secundaria



CRISTINA DAUDER GALLEGO, JORGE ENRIQUE RUIZ ZAFRA, DAVID MANUEL FERREÑO MARQUEZ, LUCÍA VILLARRUBIA ARIAS, ARACELI MENA ROSÓN, HOMID FAHANDEZH SADDI DIAZ

Hospital Universitario Fundación Alcorcón
MADRID

INTRODUCCIÓN El tumor de células granulares (TCG) benigno es un tumor muy poco frecuente de partes blandas, un 0,5% de ellos.

CASO Presentamos un caso de TCG benigno más de 25 años de evolución que presentó malignización con necesidad de tratamiento quirúrgico agresivo: paciente de 71 años que consulta por TPB de 10 años de evolución en 2000, se diagnostica de TCG benigno de 2,5cm, rehusando tratamiento quirúrgico propuesto.

Antecedentes personales: hemiparesia derecha por ICTUS previo.

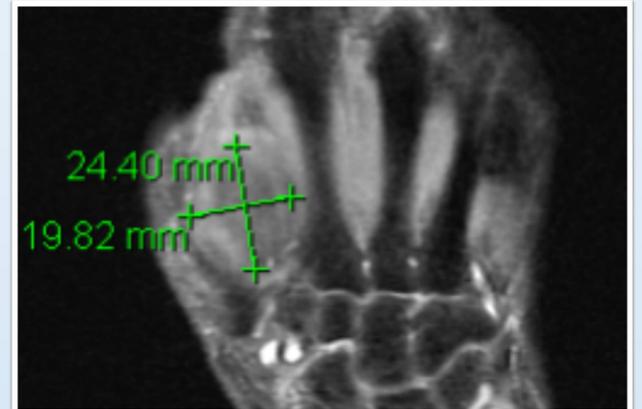


Fig.1: RMN lesión inicial benigna



Fig.2: Evolución clínica tras 25 años asintomático

A los 15 años vuelve a consultar por aumento del tamaño y dolor de unos 3 meses de evolución. Presentaba importante tumefacción y masa de partes blandas con infiltración de dorso y palma de la mano, y afectación de segundo y tercer espacio interdigital.



Fig. 3: Imagen rx: osteolisis de M2 y M3 no presente previamente

Se realiza nueva biopsia con diagnóstico de TCG maligno.

Con este diagnóstico, se procede a cirugía de desarticulación de muñeca, siendo el estudio del ganglio centinela intraoperatorio positivo. Posteriormente se trata la afectación ganglionar axilar mediante radioterapia.

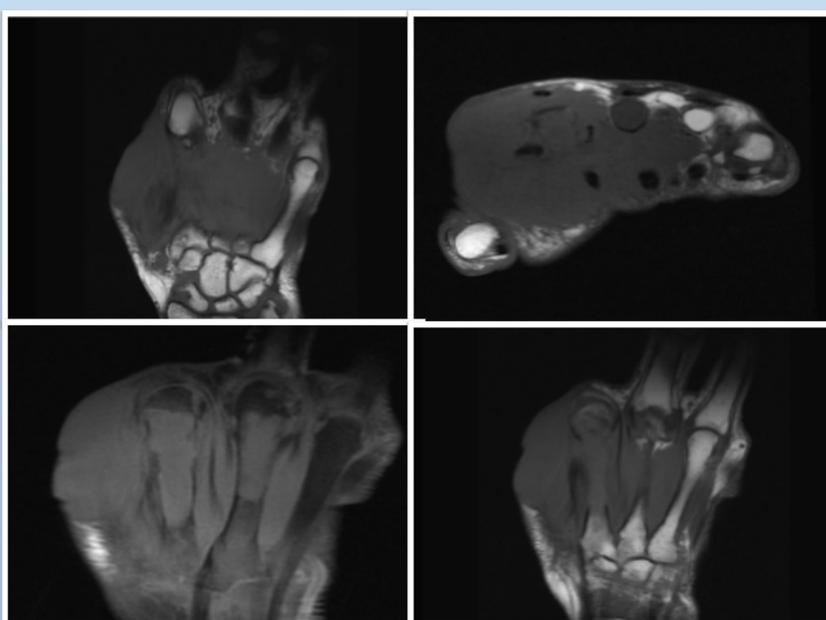


Fig. 4: RMN: TBP con afectación de tendones dorsales y volares y lesiones líticas en M2 y M3 con tamaño de 4,2 x 4,8 x 5,2 cm.

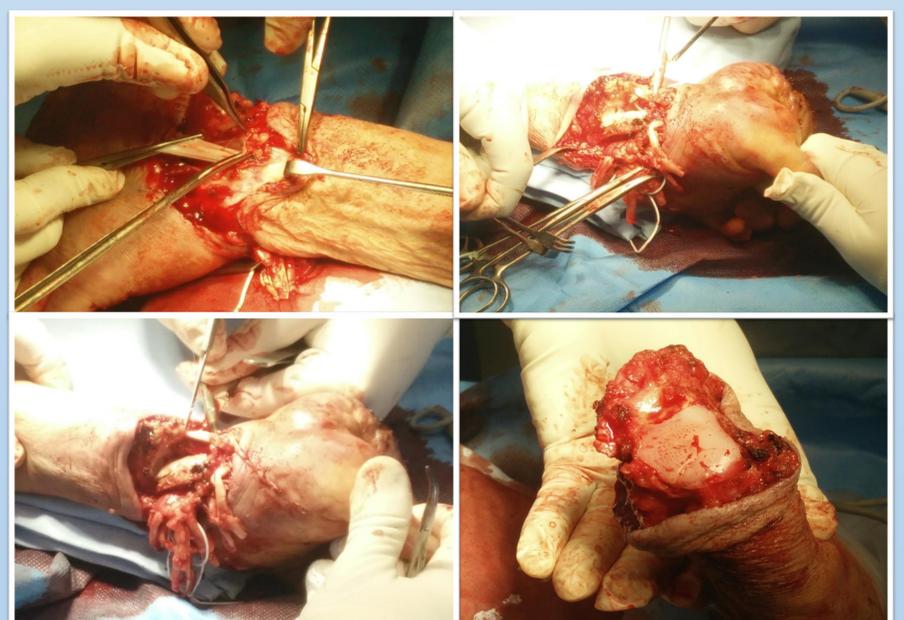


Fig. 5: Desarticulación quirúrgica

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES El TCG maligno es mucho menos frecuente que su estirpe benigna (un 1% de ellos), y aún no está claro si procede de una lesión de novo o es una degeneración de la estirpe benigna.

En muchos casos se tiene una errónea percepción de que los tumores de larga evolución no malignizan. Consideramos que este caso podría establecer una relación evolutiva entre las estirpes benigna y maligna de este tumor, añadiendo evidencia a la escasa bibliografía existente, por lo que pensamos que se debería realizar un tratamiento quirúrgico agresivo inicial ante la aparición de este tipo de lesiones.



55 CONGRESO
secot