

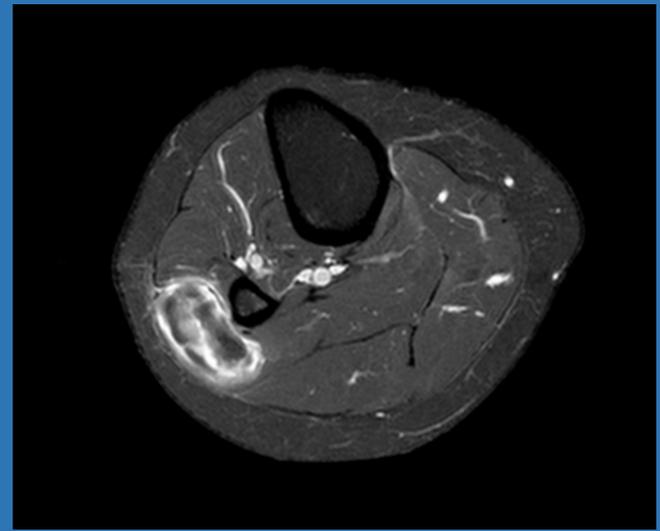
HEMANGIOMA SINOVIAL: a propósito de un caso

GONZALEZ ALONSO C., ALONSO RECIO A., GONZALEZ BEDIA M.A., OTERO SUAREZ R., ARNANZ REMIS A., GARCIA CARRASCO J.
COMPLEJO ASISTENCIAL DE PALENCIA

Introducción

El hemangioma sinovial es un tumor benigno, raro, originado desde los vasos de la cápsula articular y/o la membrana sinovial. Se trata de un tumor localizado, aunque puede extenderse a zonas adyacentes. Descrito por primera vez por Bouchut en 1856. En 2012 solo había 250 reportados.

Comprenden menos del 1% de los hemangiomas. Aparecen normalmente en rodilla y menos frecuentemente en codo, cadera, muñeca y tobillo. Son más frecuentes en niños, adolescentes y en mujeres, sin historia de traumatismo. Pueden presentar dolor, hidrartros, bloqueos, hemartros o aumento de temperatura. El diagnóstico es insidioso y suele requerir estudio anatomopatológico



Objetivo: Describir diagnóstico y tratamiento en paciente con hemangioma sinovial.

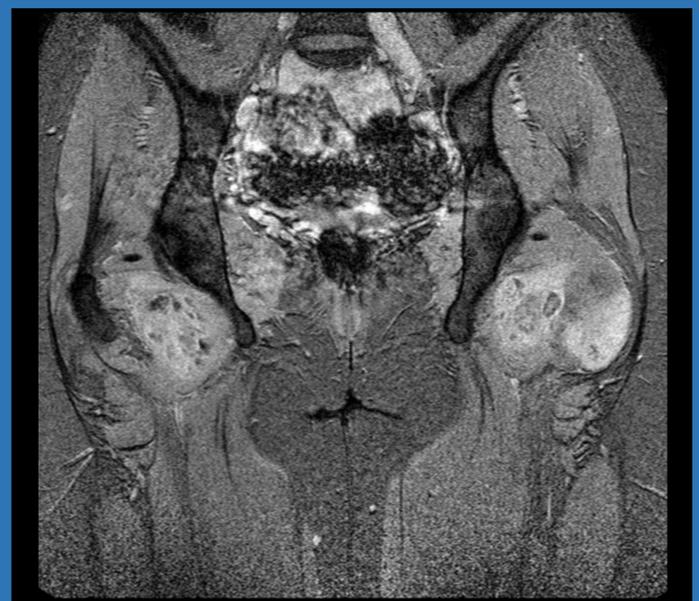


Material y metodología

Mujer de 42 años, sin antecedentes de interés, con dolor en zona trocantérica de ambas caderas, irradiado a cara lateral de muslo, más intenso en izquierda, que le obliga a cojear y aumenta al estar un tiempo sentada. Presenta limitación en la flexión de la cadera. No ha mejorado con fisioterapia.

Valorada en 2016 por tumoración en gemelo derecho diagnosticado de hematoma intramuscular mediante estudio con ecografía y RMN

A la **exploración** presenta dolor a la palpación del trocánter y con la aducción. Fabere negativo. Exploración de columna normal. Neurovascular distal normal. Dudosa clínica de choque femoroacetabular.



RMN: Se aprecian masas extraarticulares, en ambas bursas trocantéricas mayores y en tabique intermuscular posterior de pierna derecha, que producen efecto masa con afectación musculonerviosa.

TC: Región periarticular coxofemoral derecho: componente heterogéneo. Posible bursitis villonodular pigmentada.

GAMMAGRAFIA Y SPECT-TAC: Sin significado patológico

Biopsia eco-guiada: En gemelo externo pierna derecha. Hemangioma sinovial.

Resultados

Con el diagnóstico de hemangioma sinovial de cadera bilateral, se explica el carácter benigno del cuadro y que dado el tamaño y la extensión del tumor no es viable una extirpación quirúrgica. Si da clínica se puede plantear la radioterapia.

Conclusiones

El hemangioma sinovial es un cuadro benigno que no tiene clínica ni imagen diagnóstica característica. El tratamiento definitivo se realiza para evitar daño al cartílago en niños y si da clínica en adultos: en tumores circunscritos es la extirpación quirúrgica artroscópica o abierta pero en la forma difusa se plantea la radioterapia a bajas dosis

