HOSPITAL UNIVERSITARI GENERAL DE CASTELLÓ

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE ARTRITIS SÉPTICA DEL TOBILLO

Mohamed Salem A. , Mesado Vives A. , Roncero Vilanova L. ,Ortego Sanz J.
Unidad de Tobillo y Pie . Servicio C.O.T.
Hospital General de Castellón

P-48

Mohamed Salem A., Mesado Vives A., Roncero Vilanova L., Ortego Sanz J.
Unidad de Tobillo y Pie Servicio C.O.T. Hospital General de Castellón

INTRODUCCIÓN

El diagnóstico diferencial tanto clínico como radiológico ante una artritis con imagenes osteolíticas periarticular ,constituye un desafio. El lipoma arborescente es una rara lesión proliferativa benigna que contiene grasa sinovial. Generalmente afecta la articulación de rodilla, es infrecuente en otras articulaciones. El lipoma Arborescente puede ser un proceso reactivo a otros trastornos, y su presentación clínica analítica , radiológica puede hacer sospechar cualquier lesión infecciosa articular ó tumoral.

Sobre el lipoma arborescente a destacar:

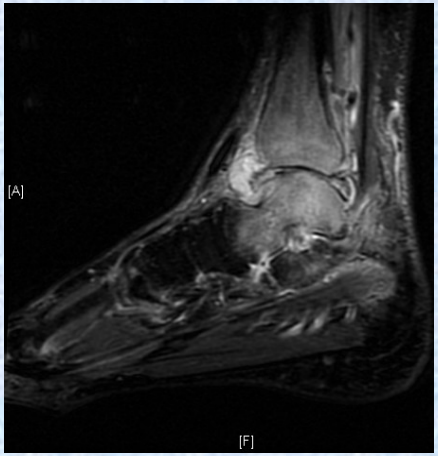
- Es una lesion proliferativa lipomatosa progresiva benigna.
- Afecta al tejido sinovial.
- Se caracteriza por un cuadro inflamatorio articular.
- El tratamiento de elección es sinovectomía.

Mohamed Salem A., Mesado Vives A. , Roncero Vilanova L., ,Ortego Sanz J.
Unidad de Tobillo y Pie .Servicio C.O.T. Hospital General de Castellón

MATERIAL Y METODO

- Varón de 54 años , Consulta por tumefacción y dolor progresivo en el tobillo derecho de 5 mese de evolución. Sin antecedentes patológicos
- Exploración física: Tumefacción, eritema y dolor periarticular .El balance articular limitado por la tumefacción . A febril ,con pulsos y reflejos normales.
- Estudios analíticos sanguíneos con resultados normales.

Rx :lesión osteolítica que afecta la articulación tibioperonea

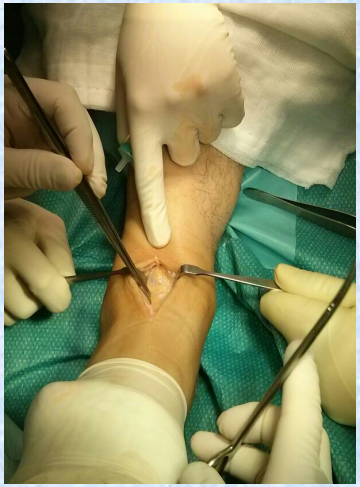


RMN y TAC informan de posible lesión artritis con componente proliferativo sinovial de carácter reactivo y extensa osteítis.

Mohamed Salem A., Mesado Vives A. , Roncero Vilanova L., ,Ortego Sanz J.
Unidad de Tobillo y Pie .Servicio C.O.T. Hospital General de Castellón

MATERIAL Y METODO

Se realiza intervención quirúrgica donde se observa zona hipervascularizada ,con masa de aspecto sinovial proliferativa que afecta la articulación tibioastragalina y tibioperonea ,se procede a la sinovectomía . Se han tomado varias muestras para estudio anatomopatológico y microbiológico de varias localizaciones que informaron como resultado lipoma con componente inflamatorio y se envían otras muestras a hospital de referencia en lesiones tumorales y confirma el diagnóstico de lipoma. Estudio microbiológico normal.



Tejido sinovial con infiltración grasa

Mohamed Salem A., Mesado Vives A. , Roncero Vilanova L., ,Ortego Sanz J.
Unidad de Tobillo y Pie .Servicio C.O.T. Hospital General de Castellón

CONCLUSIONES

- El lipoma arborscente es una proliferación lipomatosa infrecunete de la sinovial articular .Es excepcional la afectación del tobillo .
- Su manifiestación clínico-radiologica impresiona lesion infecciosa o tumoral.
- La resonancia magnética aparece derrame articular con sinovial engrosada .
- Anatomia patológica se observa un reemplazamiento del tejido sinovial por tejido adiposo maduro y proliferativo .
- El tratmiento mas indicado es la sinovectomía .
- En la bibliografía revisada se informa de solamente 3 casos con este tipo de lesión a nivel del tobillo.
- A pesar de su infrecuencia ,debe ser un diagnóstico a tener en cuenta ante una artritis de tobillo

Bibliografía:

• Synovial and tenosynovial lipoma arborescens of the ankle in an adult: a case report.Babar ,Sandison A, Mitchell AW .Skeletal Radiol .2008 Jan;37(1):75-7.Epub 2007 Oct.30

• Lipoma arborescens of the peroneus longus and peroneus brevis tendon sheath: case report. DogramaciY,Kalaci A, Sevinc TT, Atik E ,Yanat AN J Am Podiatr Med Assoc 2009 Mar-Apr;99(2).

• Lipoma arborescens of the peroneal tendon sheath. Moukaddam H, Smitaman E ,Haims AH J Magn Reson . Imaging 2011 Jan;33(1): 221-4. doi: 10.1002/jmri.22352.

• Lipoma arborescens: comparison of typical and atypical disease presentations. Howe BM ,Wenger DE. Clin Radiol . 2013 Dec;68(12): 1220-6. doi: 10.1016/j.crad.2013.07.002. Epub 2013 Aug 19.