

Metástasis ósea en falange distal de la mano

Martín Grandes, R; Rubio Morales, M; Martínez Méndez, D; Lizaur Utrilla, A.
Cirugía Ortopédica y Traumatología. Hospital General Universitario de Elda.
XLVII Congreso SOTOCV

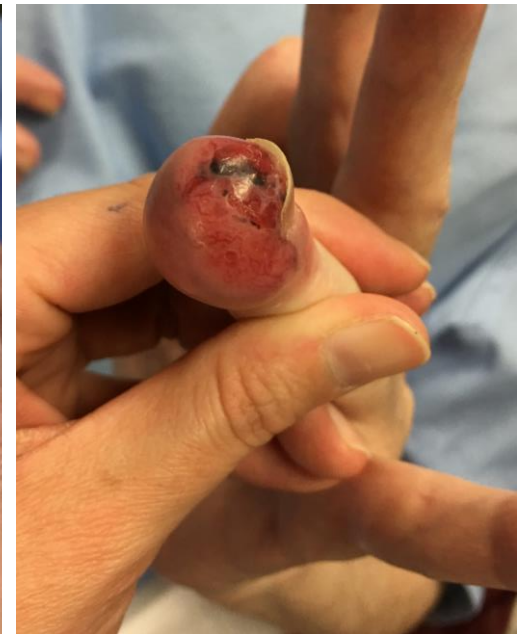
INTRODUCCIÓN

Las metástasis óseas constituyen el 85% de los tumores óseos, siendo el carcinoma de **mama** el que más frecuentemente las produce. La localización más frecuente es la columna vertebral, siendo **muy poco frecuente en zonas acras**.

CASO CLÍNICO

Paciente 59 años de edad con antecedente de carcinoma bilateral de **ovario** y carcinoma epidermoide de **seno maxilar**.

Remitida por **tumoración dolorosa** en la **falange** distal del 4º dedo de **un mes de evolución** sin mejoría tras tratamiento antibiótico.



Metástasis ósea en falange distal de la mano

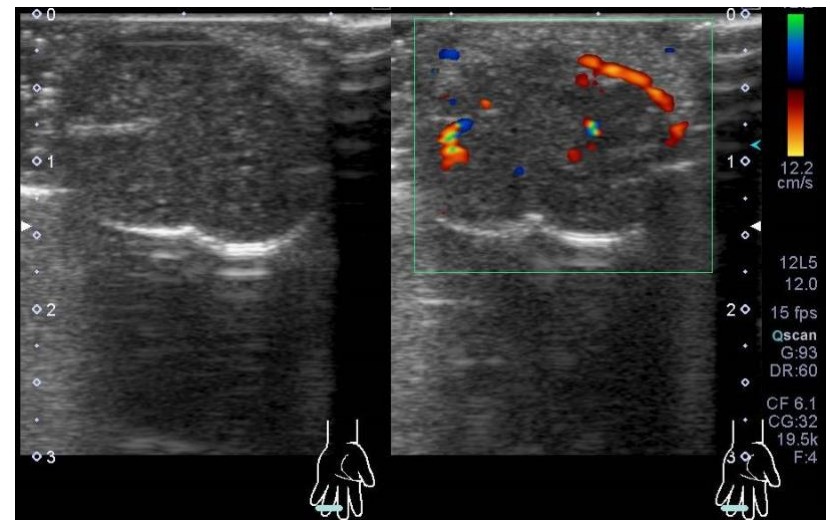
Martín Grandes, R; Rubio Morales, M; Martínez Méndez, D; Lizaur Utrilla, A.
Cirugía Ortopédica y Traumatología. Hospital General Universitario de Elda.
XLVII Congreso SOTOCV

Pruebas complementarias

RADIOGRAFÍA AP Y LATERAL: lesión lítica, única, sobre falange distal, con afectación de la cortical y destrucción de la misma.



ECOGRAFÍA: masa de partes blandas de 19 x 13 x 20 mm, con abundante flujo Doppler, con interrupción de la cortical ósea, compatible con metástasis.



Metástasis ósea en falange distal de la mano

Martín Grandes, R; Rubio Morales, M; Martínez Méndez, D; Lizaur Utrilla, A.
Cirugía Ortopédica y Traumatología. Hospital General Universitario de Elda.
XLVII Congreso SOTOCV

Ante la sospecha de tumoración ósea maligna se **realiza amputación a nivel de la articulación interfalángica proximal** y su posterior **análisis anatomopatológico**



1
Visión dorsal de la articulación interfalángica proximal tras tenotomía del extensor



2
Referencia del paquete neurovascular radial



3
Visión palmar del dedo tras ligadura de los paquetes neurovasculares

Metástasis ósea en falange distal de la mano

Martín Grandes, R; Rubio Morales, M; Martínez Méndez, D; Lizaur Utrilla, A.
Cirugía Ortopédica y Traumatología. Hospital General Universitario de Elda.
XLVII Congreso SOTOCV



4

Desarticulación y
exposición de falange
proximal y referencia de
tendón flexor



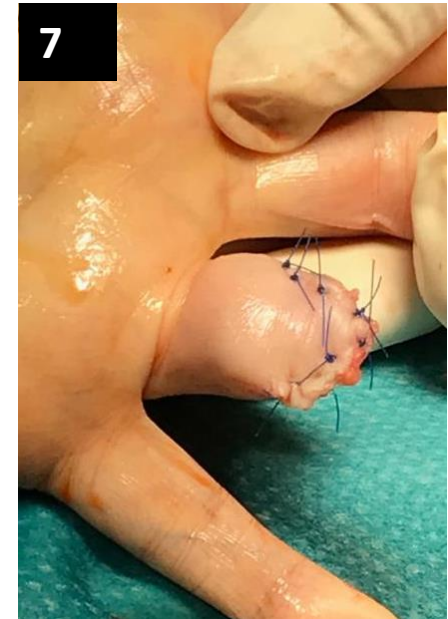
5

Osteotomía y
regularización del
extremo óseo



6

Sutura de los
tendones sobre
extremo óseo



7

Cierre del muñón de
con monofilamento

Metástasis ósea en falange distal de la mano

Martín Grandes, R; Rubio Morales, M; Martínez Méndez, D; Lizaur Utrilla, A.
Cirugía Ortopédica y Traumatología. Hospital General Universitario de Elda.

XLVII Congreso SOTOCV

RESULTADOS

La evolución del muñón fue satisfactoria y **sin complicaciones**.

Estudio anatomopatológico: existencia tejido óseo esponjoso **infiltrado por carcinoma epidermoide** pobremente diferenciado compatible con **metástasis** de carcinoma epidermoide de origen sino-nasal con bordes **libres** de enfermedad



Control radiológico postquirúrgico

CONCLUSIONES

Las metástasis óseas en zonas acras son poco comunes. Se observan con más frecuencia en las extremidades inferiores, y el tumor primario más frecuente es el hipernefroma, seguido del de pulmón.

En ocasiones, su **reconocimiento es difícil** dada su gran variabilidad clínica y sus diferentes patrones de expresión **pueden confundir con patología infecciosa** retrasando su diagnóstico.