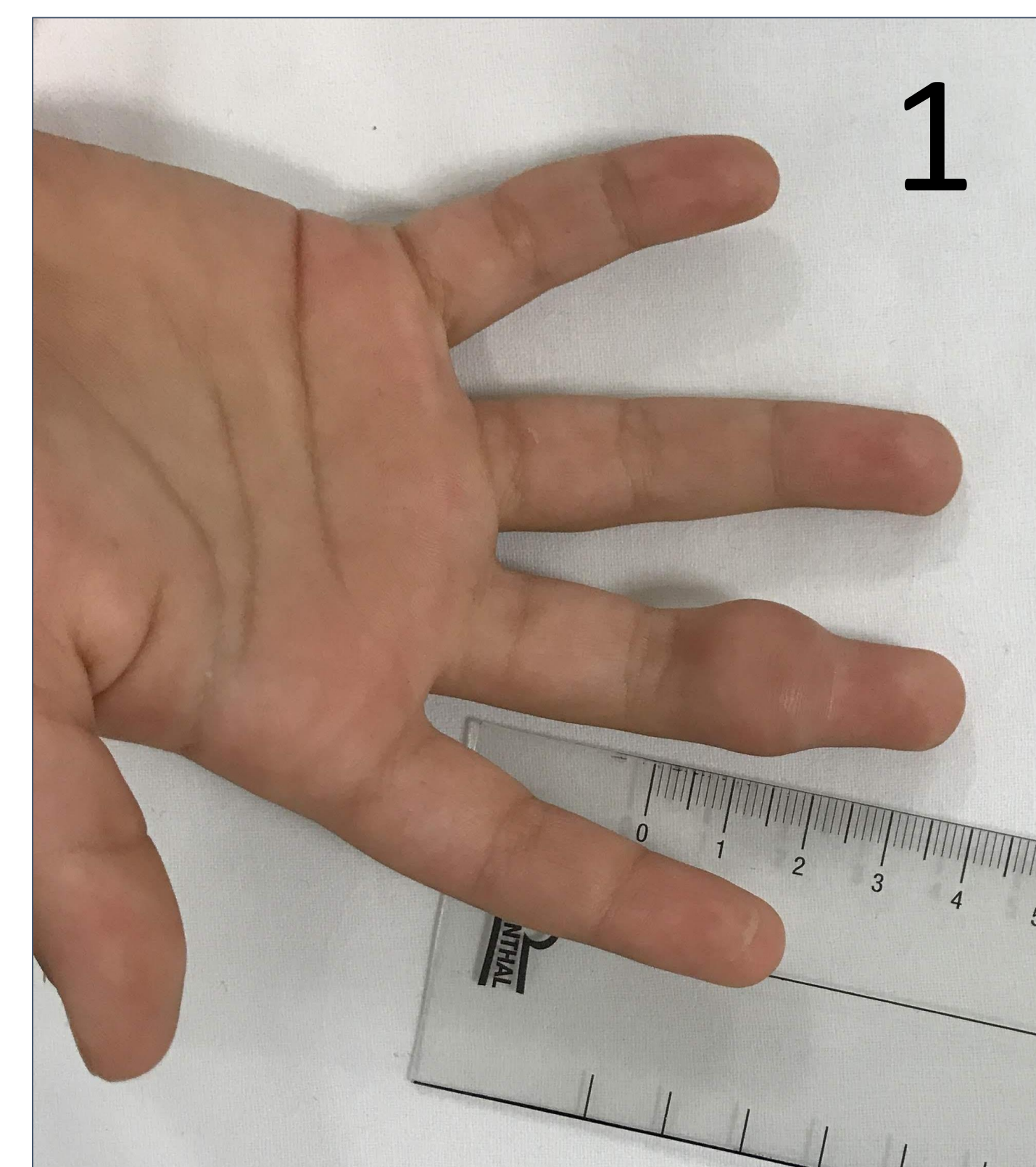


Objetivos

El fibroma de la vaina tendinosa (FVT) es un tumor benigno de partes blandas poco común que suele aparecer en la extremidad superior. Se manifiesta como un tumor de crecimiento lento en pacientes adultos jóvenes de 20-40 años. Presentamos el caso de un FVT en el dedo de la mano de una niña de 7 años.

Material y Metodología

Acude derivada desde su pediatra una niña de 7 años con una tumoración firme en cara palmar de F2 de dedo medio de mano derecha, de crecimiento progresivo en 3 meses y sin antecedente de traumatismo previo. Se trata de una lesión unilobulada de aproximadamente 15mm de diámetro mayor que dificulta la flexión de ambas articulaciones interfalángicas (*Fig. 1*). Se realiza una ecografía que muestra una lesión ovalada anecoica homogénea de 11,0x4,2x11,3mm sin señal Doppler, que se orienta como un quiste sinovial. Dados los resultados, se realiza resección marginal de la lesión 15 meses después de la aparición de la misma.

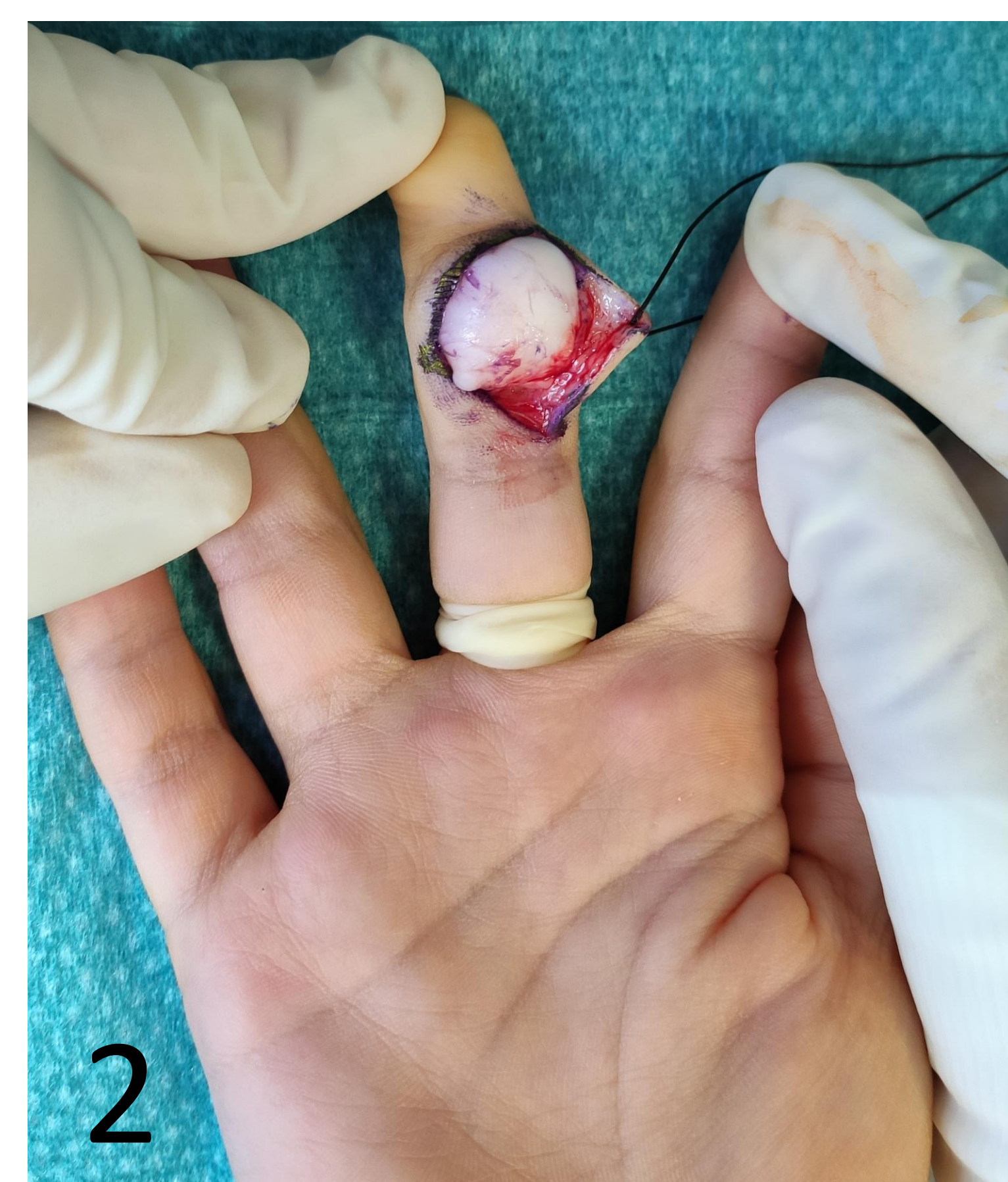


Resultados

Se observa macroscópicamente una lesión de morfología redondeada, de 16x15x14mm. Presenta consistencia firme y un parénquima predominantemente blanquecino y homogéneo (*Fig. 2*). Microscópicamente, se encuentra una lesión nodular bien delimitada con escasa celularidad de tipo fibroblastos sin atipia ni mitosis, inmersas en una matriz de colágeno denso, hialino. El servicio de Anatomía Patológica, con esta descripción, arroja el diagnóstico de FVT.

La paciente presenta una buena evolución de la herida quirúrgica, sin déficits en el balance articular de ambas articulaciones interfalángicas del dedo afecto.

Un año tras la exéresis quirúrgica, no se observan signos de recidiva de la lesión.



Conclusiones

El FVT es una lesión extremadamente rara en niños. Se presenta de forma atípica tanto en la exploración física como en las pruebas de imagen, por lo que suele ser confundido con otras lesiones más frecuentes como quiste sinovial (así ocurrió en el caso presentado) o tumores de células gigantes de la vaina tendinosa.

Aunque en nuestra paciente no se ha observado reaparición de la lesión, la tasa de recidivas de los FVT es muy elevada. A pesar de ello, la resección marginal de la lesión es el tratamiento recomendado para este tipo de lesión.