

NOTA CLÍNICA

Granuloma reparativo de células gigantes de los huesos de la mano

Giant-cell reparative granuloma of the hand bones

VILLANUEVA GARCÍA, E., y DíEZ RISUEÑO, M.

Hospital Arnau de Vilanova. Valencia.

RESUMEN: El granuloma reparativo de células gigantes es una rara lesión benigna intraósea que ha sido descrita en los huesos de manos, pies y de la cara. La lesión consiste en una reacción de células gigantes desencadenada por una hemorragia intraósea, lo que se traduce en una lesión osteolítica, con carácter expansivo y cierta tendencia a la recidiva.

Se describe un caso de granuloma reparativo de células gigantes de los huesos de la mano, localizado a nivel de la falange proximal del cuarto dedo de la mano izquierda, en una mujer de 24 años. Tratado mediante curetaje y relleno con injerto óseo, a los 3 años y medio de evolución postoperatoria no hay evidencias de recidiva local.

PALABRAS CLAVE: Granuloma reparativo de células gigantes. Mano. Curetaje. Injerto óseo.

ABSTRACT: Giant-cell reparative granuloma is a rare benign intraosseous lesion that has been reported in the bones of the hands, feet, and face. The lesion consists of a giant-cell reaction triggered by intraosseous hemorrhage resulting in an expansive osteolytic lesion. Recurrences of giant-cell reparative granuloma have been reported.

A case is reported of giant-cell reparative granuloma of the proximal phalanx of the fourth finger of the left hand in a 24-year-old woman. Forty-two months after treatment by curettage and bone graft, there were no signs of local recurrence.

KEY WORDS: Giant-cell reparative granuloma. Hand. Curettage. Bone graft.

Introducción

El granuloma reparativo de células gigantes es una lesión benigna poco frecuente, con características radiológicas e histológicas que pueden estar presentes en otras lesiones líticas que contienen células gigantes, como el tumor de células gigantes, el quiste óseo aneurismático y el tumor pardo del hiperparatiroidismo.^{10,11,15-17} Es una lesión frecuente en los maxilares. La aparición en los huesos de la mano y de los pies es menos frecuente, apareciendo por orden de incidencia en las falanges, metatarsianos y raramente en carpo y tarso.^{7,11,16,17} En este trabajo se presenta un granuloma reparativo de células gigantes localizado en los huesos de la mano, en una paciente de 24 años diagnosticada de fractura patológica tras sufrir un traumatismo.

Caso clínico

Mujer de 24 años de edad que tras sufrir un traumatismo sobre la mano izquierda acude al servicio de urgencias. La paciente refería dolor e hinchazón en la articulación interfalángica proximal del 4.º dedo, siendo diagnosticada de fractura patológica de la falange media (Fig. 1). Los niveles séricos de calcio, fósforo y fosfatasas alcalinas eran normales.

Tras ser inmovilizada en una férula digital y ante la persistencia de la sintomatología, es intervenida bajo anestesia venosa regional realizando legrado de la lesión y relleno con hueso esponjoso procedente del olecranon homolateral (Fig. 2). El diagnóstico anatomopatológico fue de granuloma reparativo de células gigantes. Tras 3 semanas de inmovilización postoperatoria comenzó la rehabilitación. La evolución clínica fue favorable, desapareciendo el dolor y la tumefacción. El injerto óseo se ha incorporado progresivamente y actualmente a los 3 años y medio de evolución, la paciente se encuentra asintomática, con movilidad completa de la articulación interfalángica proximal y sin signos de recidiva (Fig. 3).

Correspondencia:

Dr. E. VILLANUEVA GARCÍA.
Doctor Manuel Candela, 17 – 9.
46021 Valencia.

Recibido: Febrero de 2001.

Aceptado: Junio de 2001.



Figura 1. Fractura patológica de la falange media del 4.º dedo de la mano izquierda, sobre una lesión osteolítica con insuflación de la cortical.

Discusión

La primera descripción de esta lesión la realizó Jaffe en 1953.⁹ Posteriormente, Ackerman y Spjut¹ describen una lesión similar localizada en los huesos tubulares de mano y pie, denominándola «reacción de células gigantes». El término actual de granuloma reparativo de células gigantes de los huesos tubulares de la mano fue propuesto por Lorenzo y Dorfman.¹¹

La etiopatogenia es desconocida y la lesión básica consiste en una reacción de células gigantes desencadenada por una hemorragia intraósea, lo que se traduce por una osteolisis de tipo benigno, aunque con carácter expansivo y cierta tendencia a la recidi-



Figura 2. Control postoperatorio tras realizar legrado y relleno con hueso esponjoso.

va.^{7,11} Exceptuando los maxilares, la localización más frecuente es en las falanges media y proximal de la mano.^{7,11,15-17} aunque hay descritos casos raros de granulomas reparativos de células gigantes multicéntricos.⁶

Aunque puede presentarse a cualquier edad, la mayoría de los casos se producen en la segunda y tercera década,^{2,5,7,11-13,16,17} sin diferencias significativas respecto al sexo.^{7,11,13,15-17}

Si bien puede ser un hallazgo casual, lo habitual es que aparezca como una tumoración dolorosa y lentamente progresiva.^{3-5,11} En ocasiones puede presentarse como una fractura patológica,¹¹ aunque el antecedente traumático es poco frecuente.^{2,6,11,13,15}

La localización es metafisaria, pudiendo extenderse hacia diáfisis y área subarticular.¹⁶ Radiológicamente se presenta como una lesión lítica expansiva que adelgaza la cortical, estando la mayoría de las veces conservada,^{11,14,16} excepto cuando se localiza en la falange distal o cuando ocurre una fractura patológica.¹⁶ Es poco frecuente que la lesión se extienda a partes blandas^{8,13-17} y que aparezca reacción perióstica.^{14,17}



Figura 3. Control radiográfico a los 3 años y medio de evolución postoperatoria.

El diagnóstico diferencial debe realizarse con el encondroma, tumor de células gigantes, quiste óseo aneurismático y tumor pardo del hiperparatiroidismo,^{7,11,13,17} y con menos probabilidad con el condroblastoma benigno.¹⁵ Histológicamente el granuloma reparativo de células gigantes es indistinguible del tumor pardo del hiperparatiroidismo y para realizar el diagnóstico deben determinarse las concentraciones de calcio y fósforo que en el caso del granuloma son normales.¹⁷

Es una lesión con tendencia a la recidiva^{2,4,7,11,15,17} que pueden ocurrir entre 3 meses y 4 años tras el curetaje, con una media de 15 a 22 meses.^{4,17} Se han descrito casos de segundas recidivas.^{2,11,12}

El tratamiento de elección es el curetaje seguido de relleno con injerto de hueso esponjoso. Las recidivas se tratan de igual forma.^{11,15,16} En algunos casos, cuando el tamaño, la localización, la resistencia al tratamiento o la evolución agresiva así lo aconsejan, puede estar indicada una técnica más radical, como la resección o la amputación.^{8,17}

Bibliografía

1. **Ackerkman, LV, y Spjut, HJ** (Eds): Giant cell reaction. Tumors of the bone and cartilage. Atlas of tumor pathology 4. Army Forces Institute of Pathology. *Washington*, 282, 1962.
2. **Andrés, JA; Julia, J; Fuentes, ME; Rodríguez, J, y Saras, JR**: Granuloma reparativo de células gigantes de los huesos de la mano. *Rev Ortop Traumatol*, 34: 517-520, 1990.
3. **Arbelo, A, y Rubio, C**: Granuloma reparativo de células gigantes de los huesos de la mano. *Rev Ortop Traumatol*, 38: 287-290, 1994.
4. **Bertoni, F; Biscaglia, R, y Bacchini, P**: Giant cell reparative granuloma of the phalanx of the hand with aggressive radiographic features. *Skeletal Radiol*, 27: 584-587, 1998.
5. **Capozzi, JD; Green, S; Levy, RN, y Schwartz, IS**: Giant cell reaction of small bones. *Clin Orthop*, 214: 181-184, 1987.
6. **Caskey, PM; Wolf, MD, y Fecher, RE**: Multicentric giant cell reparative granuloma of the small bones of the hand: A case report and review of the literature. *Clin Orthop*, 193: 199-205, 1985.
7. **Glass, TA; Mills, SE; Fecher, RE; Dyer, R; Martin, W, y Armstrong, P**: Giant reparative granuloma of the hands and feet. *Radiology*, 149: 65-68, 1983.
8. **Giza, E; Stern, PJ, y Cualing, H**: Aggressive giant cell reparative granuloma of the metacarpal: A case report. *J Hand Surg*, 22-A: 732-736, 1997.
9. **Jaffe, HL**: Giant cell reparative granuloma, traumatic bone cyst and fibrous (fibro-ossous) dysplasia of the jaw bones. *Oral Surg*, 6: 159-175, 1953.
10. **Kenan, S; Lewis, MM; Abdelwahab, IF, y Klein, M**: Subperiosteal giant-cell reparative granuloma. *J Bone Joint Surg*, 76-B: 810-813, 1994.
11. **Lorenzo, JC, y Dorfman, HD**: Giant cell reparative granuloma of the short tubular bones of the hands and feet. *Am J Surg Pathol*, 4: 551-563, 1980.
12. **Martínez, JF; Giménez, A; Andrés, J; Navarro, M; Checa, J; Maisonnave, J, y Aranda, FI**: Granuloma reparativo de células gigantes de huesos tubulares de manos. *Rev Ortop Traumatol*, 32: 493-495, 1988.
13. **Merkow, RL; Bansal, M, y Inglis, AE**: Giant cell reparative granuloma in the hand.: Report of three cases and review of the literature. *J Hand Surg*, 10-A: 733-739, 1985.
14. **Ostrowski, ML, y Spjut, HJ**: Lesions of the bones of the hands and feet. *Am J Surg Pathol*, 21: 676-690, 1997.
15. **Picci, P; Baldini, N; Sudanese, A; Boriani, S, y Campanacci, M**: Giant cell reparative granuloma and other giant cell lesions of the bones of the hands and feet. *Skeletal Radiol*, 15: 415-421, 1986.
16. **Ratner, V, y Dorfman, HD**: Giant cell reparative granuloma of the hand and foot bones. *Clin Orthop*, 260: 251-258, 1990.
17. **Wold, LE; Dobyns, JH; Swee, RG, y Dahlin, DC**: Giant cell reaction (giant cell reparative granuloma) of the small bones of the hands and feet. *Am J Surg Pathol*, 10: 491-496, 1986.