

ANALES MEDICOS

Volumen **49**
Volume

Número **3**
Number

Julio-September **2004**
July-September




Artículo:

Editorial.

Lesiones neoplásicas de la mano

Derechos reservados, Copyright © 2004:
Asociación Médica del American British Cowdray Hospital, AC

**Otras secciones de
este sitio:**

-  **Índice de este número**
-  **Más revistas**
-  **Búsqueda**

***Others sections in
this web site:***

-  ***Contents of this number***
-  ***More journals***
-  ***Search***



medigraphic.com

Lesiones neoplásicas de la mano

Carlos Ortiz Hidalgo

En la zona anatómica de la mano existen diversas estructuras, incluyendo: piel, articulaciones, huesos, cartílagos y tejidos blandos en general, que pueden generar lesiones neoplásicas benignas o malignas. Estos tumores habitualmente son detectados en forma más temprana que sus equivalentes en otros sitios debido a que en general son más superficiales y, por lo tanto, el paciente la nota en poco tiempo. La exploración física, la localización anatómica precisa y los estudios de imagen son indispensables para orientar al diagnóstico; sin embargo, para la definición específica de la histogénesis se requiere una biopsia.

La selección de la técnica de la biopsia depende de la situación clínica. La biopsia por aspiración con aguja delgada (BAAD) puede ser una buena opción primaria para diagnóstico; sin embargo, como el material obtenido con el aspirado puede ser escaso, posiblemente no resulte suficiente para su estudio y para establecer el diagnóstico adecuado. Por esta razón, en la mayoría de los casos de tumores sólidos se requiere una biopsia abierta, pues el diagnóstico preciso determinará el tratamiento, la evolución, la agresividad y el pronóstico en casos de neoplasias malignas.

Existen algunas lesiones que son características de la zona de la mano. Por ejemplo, la fibromatosis digital infantil, conocida también como fibromatosis de cuerpos de inclusión, la cual característicamente se presenta en forma de pequeños nódulos en la raíz de las uñas de los dedos de las manos (en ocasiones también de los pies). El perineuroma esclerosante es una neoplasia benigna originada del perineurio y es frecuente que se presente en los dedos de las manos de adultos jóvenes. La contractura de Dupuytren (fibromatosis palmar), que corresponde a proliferación miofibroblástica, característicamente afecta a la fascia palmar de adultos. El tumor glómico, descrito por Pierre Masson en 1924, originado de los canales arteriovenosos de Sucquet-Hoyer, que clínicamente se manifiesta con dolor intenso y

sensibilidad al frío, se presenta predominantemente en mujeres y en forma particular se encuentra localizado por debajo de la uña o en la zona de los pulpejos de los dedos de las manos. Éstos son algunos ejemplos de lesiones particularmente presentes en las manos.

Desde el punto de vista histopatológico, en el diagnóstico de neoplasias, la utilidad de los anticuerpos monoclonales dirigidos hacia diversos determinantes celulares ha sido arma importante para caracterizar la histogénesis de los tumores y, en ocasiones, brindar información pronóstica y predictiva, por expresión de diversos genes mutados o proteínas del ciclo celular. Por el método en el que se utilizan anticuerpos dirigidos hacia diversos componentes celulares, Milstein, Köhler y Jerne recibieron el Premio Nobel de Medicina en 1974. El uso de esta herramienta molecular ha facilitado el abordaje diagnóstico de tumores.

En este número de la revista *Anales Médicos*, el doctor Fernández Vázquez nos comparte su experiencia en patología tumoral de la mano, analizando su casuística de hemangiomas, de neuromas traumáticos y de tumores de células gigantes de vaina tendinosa. Además, se presentan dos casos clínicos: uno sobre una peculiar forma de fibromatosis conocida como fibromatosis digital infantil, y el otro sobre un rhabdomioma superficial (cutáneo) originado en el dorso de la mano izquierda. Finalmente, este número queda enriquecido con un artículo histórico sobre Guillaume Dupuytren, distinguido cirujano del Hotel Dieu de París del siglo XIX, que fue quien originalmente describió la contractura progresiva que causa deformidad principalmente del cuarto y quinto dedos de la mano. (Se conoce también con el epónimo de Dupuytren a la exostosis subungueal "osteocartilaginosa" que afecta característicamente al primer dedo del pie).

Esperemos que disfruten y les sea de utilidad esta recopilación de patología tumoral de la mano.