

**REVISION DE TUMORES EN EL SERVICIO
DE CIRUGIA DE LA MANO DEL HOSPITAL**

"Miguel Pérez Carreño"

1980 - 1983

Dra. María del Vecchio

Residente II

Dr. Henry Romero

Residente III

Dra. Maggali Torrealba M.

Adjunto

**Servicio de Cirugía de la Mano
Hospital "Miguel Pérez Carreño"
Caracas**

Revisión de Tumores en el Servicio de Cirugía de la Mano del Hospital "Miguel Pérez Carreño". Año 1.980 - 1.983.

Para realizar este trabajo revisamos 500 casos de tumores intervenidos en el Servicio de Cirugía de la Mano del Hospital "Miguel Pérez Carreño" entre los años 1980 - 1983. A todos los tumores se les realizó estudio anatómo-patológico.

En nuestra revisión los tumores más frecuentes corresponden a las partes blandas, y queremos dejar constancia del aumento de este porcentaje, porque incluimos los gangliones, considerados por la mayoría de los autores pseudo-tumores.

Todos los tumores encontrados fueron de origen primario. Corresponden 471 a partes blandas que representan un 94,20% y 29 óseos que representan 5,80%.

Encontramos 21 casos que recidivaron, lo cual representa un 4,2% y 479 evolucionaron satisfactoriamente, que equivale a un 95,80%.

OBJETIVO:

Este es un trabajo retrospectivo que representa la estadística de pacientes que ingresaron y se intervinieron en el Servicio de Cirugía de la Mano entre los años 1980 - 1983, lo cual, nos permitió clasificarlos según el sexo, la edad, frecuencia, impresión diagnóstica inicial y resultado anatomo-patológico.

MATERIAL Y METODOS:

Para la realización de este trabajo se revisaron 500 historias clínicas facilitadas por el departamento de historias médicas del Hospital "Miguel Pérez Carreño", correspondientes a pacientes ingresados e intervenidos en el servicio de cirugía de la mano desde el mes de enero de 1980 a diciembre de 1983.

De las 500 historias revisadas 288 pertenecen al sexo femenino y 212 al sexo masculino, lo que equivale a una distribución porcentual de 57,60% y 42,40% respectivamente. (Fig. 1).

En cuanto a la edad se encontró la siguiente distribución:

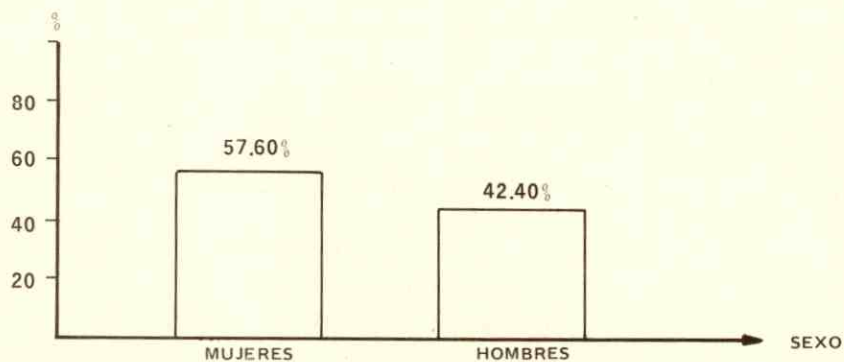
- 15 casos de 0 a 9 años
- 79 casos de 10 a 19 años
- 155 casos de 20 a 29 años
- 137 casos de 30 a 39 años
- 48 casos de 40 a 49 años
- 43 casos de 50 a 59 años
- 13 casos de 60 a 69 años
- 8 casos de 70 a 79 años y
- 2 casos de 80 a años en adelante (Fig. 2)

Se agruparon también según el diagnóstico clínico (ID: de la historia clínica) así:

- gangliones 234 = 46,8%
- tumores óseos 29 = 5,8%
- otros tumores 237 = 47,4%(Fig. 3)
- (tumefacciones)

TUMORES DE MANO -- DISTRIBUCION POR SEXO
 HOSPITAL MIGUEL PEREZ CARREÑO 1980 -- 1983

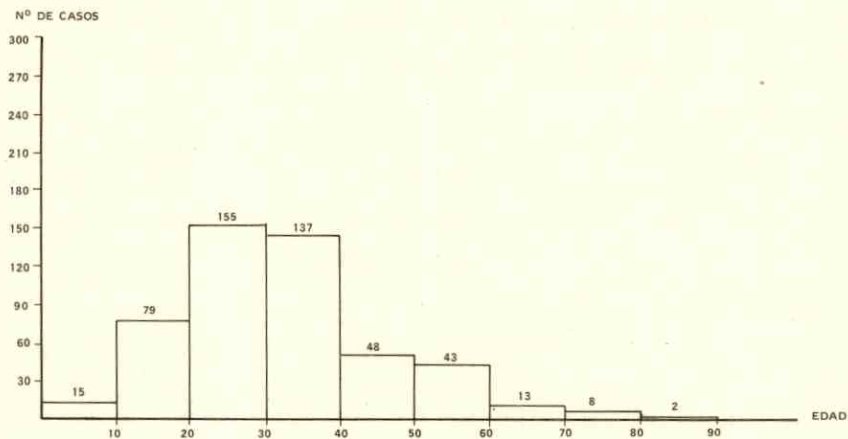
SEXO	Nº CASOS	%
FEMENINO	288	57.60
MASCULINO	212	42.40
TOTAL	500	100 %



FUENTE: ARCHIVO HISTORIAS MEDICAS H.M.P.C.

Fig. 1

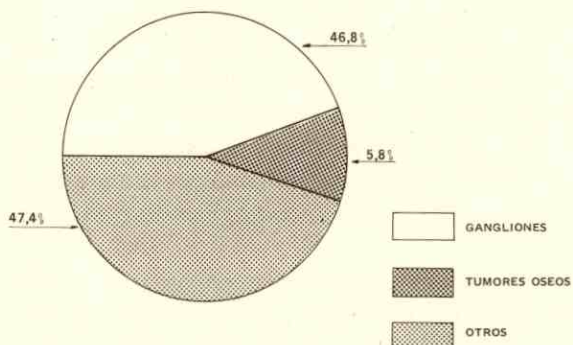
TUMORES DE LA MANO — DISTRIBUCION POR EDAD
 HOSPITAL MIGUEL PEREZ CARREÑO 1980 — 1983



FUENTE: ARCHIVO HISTORIAS MEDICAS H.M.P.C.

Fig. 2

TUMORES DE LA MANO — DISTRIBUCION POR DIAGNOSTICO CLINICO
 HOSPITAL MIGUEL PEREZ CARREÑO 1980 — 1983



FUENTE: ARCHIVO HISTORIAS MEDICAS H.M.P.C.

Fig. 3

TUMORES OSEOS

EVOLUCION	Nº DE CASOS	PORCENTAJES
Satisfactorios	479	95.80
Recidivas	21	4.20
Total	500	100%

Fig. 4

Satisfactoriamente evolucionaron 479 casos que corresponden a un 95,80% y 21 recidivaron, equivaliendo a 4,20%, no se encontró en la historia ninguna nota especial haciendo referencia a las causas de las recidivas. (Fig. 4).

CONCLUSIONES:

De la revisión realizada por nosotros sobre tumores intervenidos en el Servicio de Cirugía de la Mano del Hospital "Miguel Pérez Carreño" podemos concluir lo siguiente:

- 1) Los tumores de la mano son más frecuentes en el sexo femenino.
- 2) La edad de mayor incidencia es entre los 20 y los 40 años de edad. La menor incidencia corresponde a las edades extremas: menores de 2 años un sólo caso, y mayores de 80 años dos casos.
- 3) El tumor más frecuente fue el ganglión haciendo la salvedad que éstos están clasificados como pseudo-tumores, de tal manera que, en frecuencia le siguen los neuromas de amputación: 57 años, Neurofibromas: 34 casos, Xantomas: 30 casos y Hemanogima: 24 casos. En cuanto a los tumores óseos los osteocondromas ocupan el 1º lugar con 21 casos.
- 4) A todos los tumores revisados por nosotros le practicaron estudio anatomopatológico, lo cual nos permite relacionarlos con el diagnóstico clínico y darnos cuenta que en la historia clínica la ID es ganglión, tumefacción y tumores óseos, y esto nos pone alerta en cuanto a la elaboración del interrogatorio clínico y el examen físico de la lesión y del paciente.

5) Reclaman un llamado ESPECIAL los neuromas de amputación, ya que consideramos que el porcentaje es muy alto y esto reclama una mejor atención a nivel de emergencia no sólo en nuestro hospital sino en el resto del Area Metropolitana. Debemos tener en cuenta además que son pacientes trabajadores activos entre 20 y 40 años y que debieron ser reintegrados tempranamente a sus labores.

Estos pacientes requieren mayor tiempo de reposo y por lo tanto, representan un costo mu alto para el Seguro Social.

6) Al realizar este trabajo nosotros encontramos que la ID: de la historia clínica frecuentemente es: el nombre genérico "TUMEFACCION", lo que nos invita también a reflexionar seriamente, ya que siendo el 1° servicio de cirugía de la mano del país, con Formación de Post-Grado, y debemos dedicar mayor tiempo a la historia clínica y al exámen físico con la finalidad de acercar más la impresion diagnóstica al resultado diagnóstico anatomopatológico o por lo menos, que sea discutible con éste.

Nosotros pensamos que estos esfuerzos deben comenzar con la historia clínica, el exámen físico, el conocimiento de la patología tumoral, la cual no es siempre sencilla y traducirla a una especializada indicación y técnica quirúrgica.

Por supuesto, nosotros creemos que se mejorarían las estadísticas en cuanto a recidivas.

7) **Es importante hacer recalcar la no incidencia de lesiones metastásicas en la mano, ya que todas las lesiones fueron de origen primario benigno y las malignas tienen baja incidencia.**

RESUMEN

Este trabajo fue realizado por un equipo del Servicio de Cirugía de la Mano del Hospital "Miguel Pérez Carreño" con la finalidad de clasificar los tumores en relación a frecuencia, edad, sexo, diagnóstico clínico y anatomopatológico entre los años de enero de 1980 a diciembre de 1983.

El estudio es retrospectivo y revisamos 500 historias de pacientes ingresados en este servicio.

Usamos la clasificación de la organización mundial de la salud (O.M.S.) y que la literatura revisada usa clasificaciones muy variadas (Cuadro 1)

Pudimos darnos cuenta de lo difícil que es usar parámetros fijos tanto de clasificación, clínicos y pautas quirúrgicas en cuanto a tumores se refiere, sobre todo en relación con los tumores óseos, también observamos que el estudio retrospectivos, sino también recientes y dinámicos con la finalidad de estar al día en cuanto a pautas, de tratamiento y conductas quirúrgicas.

Encontramos que los tumores de la mano son más frecuentes en el sexo femenino, el cual está representado con 308 casos de los 500 revisados, la edad de mayor incidencia es entre 20 y los 40 años.

**CLASIFICACION SEGUN REPORTE ANATOMO PATOLOGICO
HOSPITAL "MIGUEL PEREZ CARREÑO"
1980 - 1983
CUADRO Nº 1**

TUMORES DE PARTES BLANDAS	Nº CASOS	PORCENTAJES
Faseitis Nodular (Faseitis Pseudosarcomatosa)	1	0.20
Miositis Osificante	1	0.20
Fibromatosis	1	0.20
Fibromatosis más Matoplasia ósea	1	0.20
Fibroma	3	0.60
Fibrosarcoma	1	0.20
Lipoma	8	1.60
Fibro-lipoma	1	0.20
Quiste de Inclusión Epidermoide	12	2.40
Verruga	1	0.20
Papiloma	1	0.20
Queratoacantoma	2	0.40
Hemangioma	24	4.80
Tumor Glomico	7	1.40
Hemangiopericitoma	1	0.20
Leiomioma Vascular	1	0.20
Angioma	2	0.40
Linfangioma	1	0.209
Quiste Sinovial	9	1.80
Ganglión	234	46.80

TUMORES DE PARTES BLANDAS	Nº CASOS	PORCENTAJE
Granuloma o Cuerpo Extraño	4	0.80
Quiste Sebaceo	8	1.60
Hidradenoma Nodular	1	0.20
Quiste Mucoide	1	0.20
Granuloma Tuberoso	1	0.20
Esclerosis Tuberosa	1	0.20
Neurilemonas	1	0.20
Neurofibroma	34	6.80
Neuroma de Amputación	57	11.40
Xantoma	15	3.00
Sinovitis Vellonodular Pgmentada	1	0.20
Xantoma Fibroso		
Xantogranuloma	1	0.20
T. Cell Gigante de la Vaina Tendinosa	12	2.40
Xantoma Fibroso	2	0.40
Hemangioma Esclerosante	1	0.20
Tenosinovitis Nodular localizada	10	2.00
Sinovitis Tuberculosa	2	0.40
Histiocitoma Nudular	1	0.20
Histiocitoma	4	0.80
Fibrohistiocitoma	1	0.20
Sarcoma Indiferenciado	1	0.20
TOTAL	471	94.20%

TUMORES OSEOS	Nº CASOS	PORCENTAJES
Osteoma	2	0.40
Osteosarcoma	2	0.40
Condroma	2	0.40
Osteo-condroma	9	1.80
Encondroma	10	2.00
Osteoclastoma o T. de Cell gigante	1	0.20
Fribroma Desmoplástico	1	0.20
Fibrohistiocitoma	1	0.20
Quiste Oseos Aneurismático	1	0.20
TOTAL	29	5.80%

El tumor más frecuente fue el ganglión, considerado como un pseudo tumor.

Nos causó mucha satisfacción que las 500 historias revisadas tenían estudio anatomopatológico, lo cual contribuyó a este trabajo.

También llama la atención que los neuromas de amputación fueron muy frecuentes en el hombre y en edad activa, lo cual nos pone en guardia para mejorar la atención y técnica de emergencia y así reintegrar más rápido estos pacientes a sus labores, sin necesidad de reintervenirlos.

Para concluir queremos llamar la atención en relación a que todos los tumores fueron de origen primario, baja incidencia de los malignos y ninguna lesión metastásica.

BIBLIOGRAFIA

1. **Block Robert M.D.,** Multiple Chondrosarcomas in the Hand
The Journal of the Hand Surg.
Vol. 2 N° 4 - July 1977
2. **Dahin David,** Tumores Oseos
2ª Edición - 1981
3. **Fitz David,** Gigant Cell Tumor of the Lunate Bone
The Journal of the Hand Surg.
Vol. 2 N° 4 - July 1977
4. **Flun Edward,** **Cirugía de la Mano**
Pag. 771 - 1977
5. **Grundderg** **Osteoid Osteoma The Hand**
Vol. 2 N° 4
6. **Green David,** Operative Hand Surgery
Vol. 2 Pag. 1635 1979 - 1982
7. **Hubbard Leonard, col.** Malignant Fibrous Histiocitoma of
The Forearm
The Journal of the Hand Surg.
Vol. 2 N° 4 - July 1977

- | | | |
|-----|--------------------------------|---|
| 8. | Huvos Andrew | Tumores Oseos - 1975 |
| 9. | Kahisman Michael, col., | Infiltraly Lipoma of the Proper
digital Nerves
The Journal of the Hand Surg
Vol. 7 N° 4 Pag. 402 - July 1982 |
| 10. | Lichtenstein Louis, | Tumores Oseos, 1975 |
| 11. | Mac-Dowel Charles, Col. | Malignant Fibrosis Histiocima
of the Hand
The Journal of the Hand Surg.
Vol. 2 N° 4 July 1977 |
| 12. | Muss Lee, Col., | Tumors
The Journal of the Hand Surg.
Vol. 7 N° 1 November, 1981 |
| 13. | Rettin Arthurs, Col. | Glomus Tumor
The Journal of the Hand Surg.
Vol. 2 N° 4 - July 1977 |
| 14. | Schajowicz Fritz, | Tumores y Lesiones Pseudotumorales
de Hueso y Articulaciones
Pag. 30 - 35 |
| 15. | Smith Richard, Col. | Allograft Replacement of Distal Radius
for Gigant Cell Tumor
The Journal of the Hand Surg.
Vol. 2 N° 4 July 1977 |
| 16. | Strickland Jones, Col., | Nerve Tumor of the Hand Forearm
The Journal of the Hand Surg.
Vol. 2 N° 4 July 1977 |
| 17. | Tanzer Radford, Col., | The Carpal Syndrame Tunnel
Clinical Orthop N° 15 |
| 18. | Wu Kent, Col., | Periosteal (Juxtacortical)
Chondrosarcoma
The Journal of the Hand Surg.
Vol. 2 N° 4 1977 |