

IMPORTANCIA DE LA RESECCIÓN QUIRÚRGICA EN EL TRATAMIENTO DEL CONDROSARCOMA

Beatriz Fernández Maza, Marta Yáñez Hernández, Marta García Vega, Santiago Perera Fernández de Pedro, Carlos Ortega Sánchez, César Ramírez Feito.
Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda

INTRODUCCIÓN

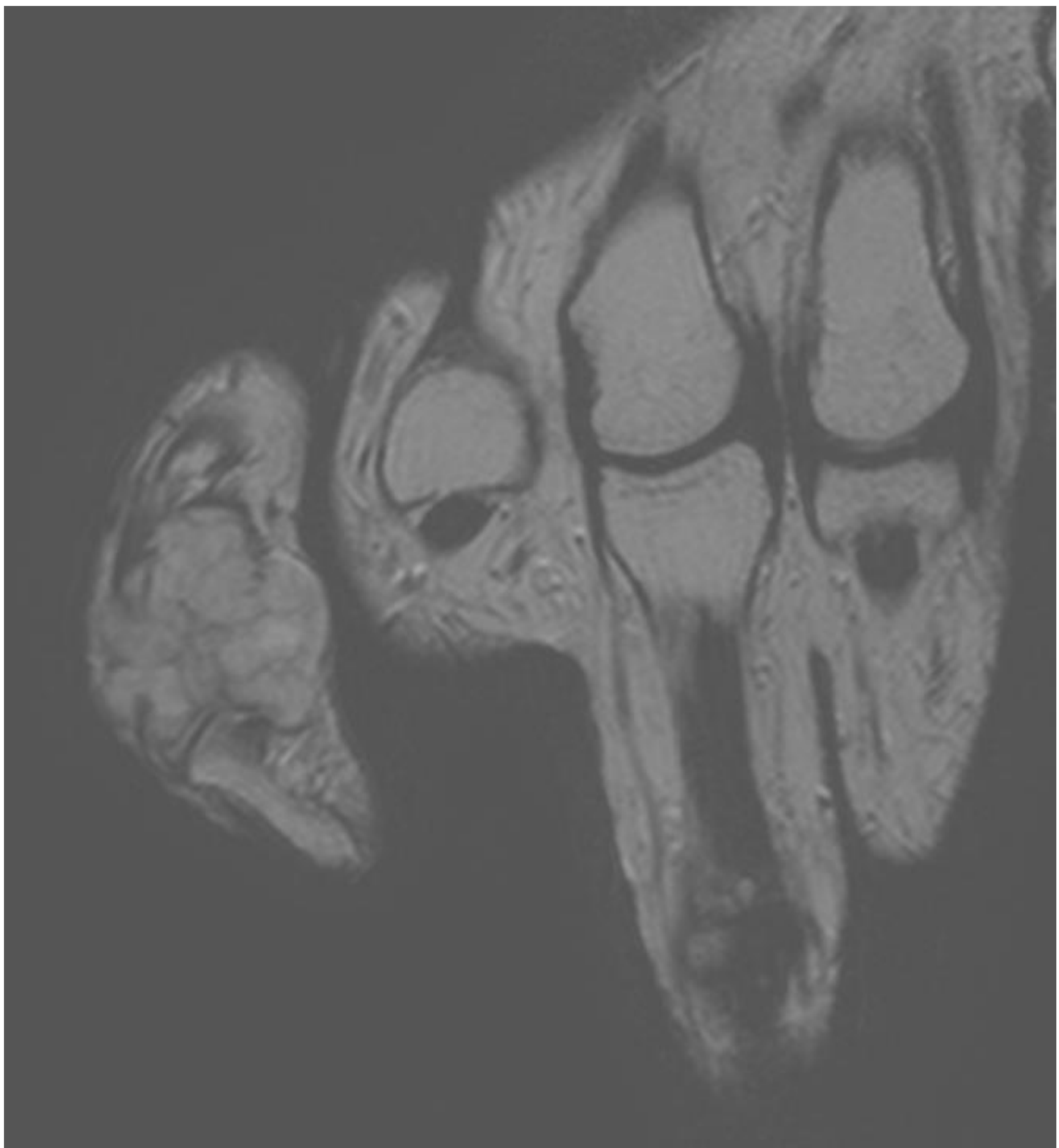
El condrosarcoma es una neoplasia formadora de cartílago y es el segundo tumor primario maligno más frecuente en el hueso (20%). La probabilidad de metástasis depende del grado histológico y de su localización, siendo más frecuente en los tumores de localización axial y rara en los acrales. El condrosarcoma es resistente tanto a la quimioterapia como a la radiación, por lo que la cirugía constituye la base del tratamiento.

OBJETIVO

Presentar el caso de un varón diagnosticado de condrosarcoma en el 5º dedo de la mano tratado en nuestro centro.

MATERIAL Y METODOLOGÍA

Varón de 39 años valorado en nuestras consultas por tumoración en la falange media (F2) del 5º dedo de la mano derecha de 3 meses de evolución. A la exploración presenta un bultoma pétreo, no móvil, de aproximadamente 3 centímetros. La sensibilidad está conservada y no tiene dolor. Se realiza RMN que muestra tumoración en F2 de probable origen condral con importante componente de partes blandas que sugiere posible degeneración sarcomatosa. Tras presentar el caso en comité de tumores se decide realizar una biopsia con aguja gruesa obteniéndose proliferación tumoral de estirpe condroide bien diferenciada sin poder diferenciar entre condroma y condrosarcoma bien diferenciado de bajo grado. Tras la correspondiente planificación quirúrgica se lleva a cabo la resección mediante amputación del 5º dedo sobre la primera falange con posterior análisis histológico.



RESULTADOS

El paciente no presentó complicaciones derivadas de la cirugía. El estudio histológico mostró un condrosarcoma grado I, bien diferenciado, sin invasión linfovascular ni perineural con bordes libres. Tras 4 meses de seguimiento el paciente está asintomático sin signos de recidiva.

CONCLUSIONES

La escisión local amplia es el único tratamiento del condrosarcoma ya que la recidiva local se observa con frecuencia tras realizar resecciones insuficientes, incluso en lesiones de bajo grado. En cada caso es necesario valorar las posibilidades de control local de la enfermedad y la funcionalidad tras la resección así como las posibles complicaciones postquirúrgicas con el fin de obtener un buen resultado. Además, como en el caso que nos ocupa, la distinción entre condroma y condrosarcoma grado I puede ser difícil y debe ser realizada por un equipo multidisciplinario.

