

Condrosarcoma mesenquimal
extraesquelético reporte de caso y revisión de
la literatura.

Autores: Diego Hernán Burbano Erazo,
María del Rosario Álvarez

Introducción

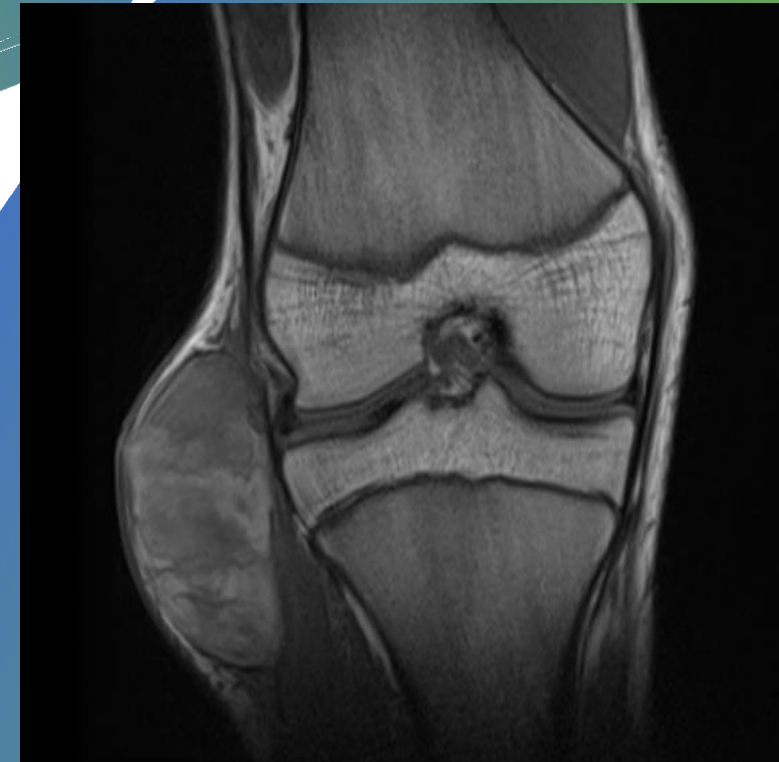
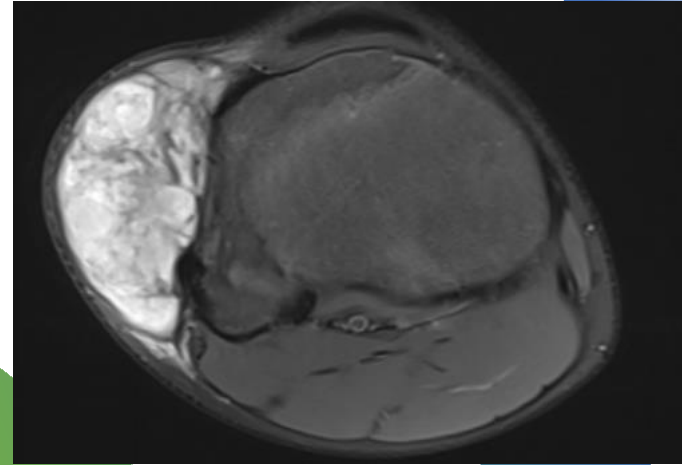
El condrosarcoma mesenquimal extraesquelético (CMEE) es un tumor maligno raro de origen en las células condroprogenitoras. Descrito inicialmente en 1959 por Lichtenstein y Bernstein. 20% al 30% aparecen por fuera del hueso. Corresponde al 1% de los condrosarcomas. Alto grado de malignidad con tendencia a metástasis a distancia.

Justificación

- El cartel tiene como objetivo la presentación de una entidad que es muy poco frecuente, al tener un evento en nuestro medio es de importancia reconocerla y revisar la literatura para actualizar formas de manejo específicas para dar un mejor pronóstico a la patología.

Presentación de caso clínico

- Sep./22, paciente de 15 años con cuadro clínico de 4 meses de evolución consistente en aparición de tumoración en pierna derecha, sin antecedente traumático, en lugar de origen sospechan se trata de un absceso, se realiza punción al no notar mejoría, remiten a valoración.
- Se realiza inicia el protocolo de estudio durante la hospitalización incluyendo gammagrafía, con reporte de captación anormal en miembro inferior derecho únicamente, tomografía de tórax con nódulo apical con derrame pleural, resonancia magnética con lesión hipointensa en T1, hiperintensa en T2 de 58 x 70 x 72mm, de aspecto irregular con tabiques en su interior. Se realiza biopsia de la lesión, resultado no concluyente, se sugiere resección completa por sospecha de malignidad



Presentación de caso clínico

- Se realiza resección completa de la lesión se envía a patología y reporta : masa de 8.5 x 7.8 x 4.2cm, lesión neoplásica infiltrativa de origen en la dermis profunda, 2 componentes celulares, aumento relación núcleo/citoplasma, algunas áreas dispuestas en espina de pescado, 2do componente con nidos abruptos de cartílago muy celulares, algunos eosinofílicos con osteoide asociado. Bordes de resección libres.
- Se dio manejo adyuvante con quimioterapia y radioterapia local, además metastasectomía pulmonar, cuya patología reportó inflamación crónica granulomatosa con necrosis caseosa, se inicia terapia antituberculosa.
- Paciente en seguimiento sin hallazgos de recidiva local o metástasis a distancia con seguimiento a 15 meses.

Discusión

- El condrosarcoma extraesquelético es una forma poco común de condrosarcoma, su rareza y peculiaridad hacen que sea un tema relevante en la literatura médica.
- Corresponde a menos del 1% de los condrosarcomas, la variante mesenquimal se presenta en el adulto joven y tiene un alto grado histológico de malignidad con recurrencia local y metástasis pulmonar con sobrevida <50% a los 10 años.
- El estudio de estas lesiones debe realizarse de manera temprana, con radiografía simple, tomografía de tórax para búsqueda de nódulos pulmonares, RNM con contraste del segmento afectado, gammagrafía ósea y finalmente biopsia con aguja fina o abierta ya que el diagnóstico histopatológico es complicado puede requerir mayor cantidad de muestra.
- Al tener pocos casos reportados no hay un enfoque terapéutico estándar sin embargo la resección con bordes libres es el pilar más importante para el manejo, la quimioterapia ha reportado que mejora la sobrevida y la radioterapia como adyuvante en el tratamiento a largo plazo.
- Se recomienda el seguimiento continuo para la identificación de la recidiva local o a distancia.

Referencias

1. Lichtenstein L, Bernstein D. Unusual benign and malignant chondroid tumors of bone: a survey of some mesenchymal cartilage tumors and malignant chondroblastic tumors, including a few multicentric ones, as well as many atypical benign chondroblastomas and chondromyxoid fibromas. *Cancer*. 1959; 12(6):1142–1157.
2. Soto C, Niño M. Condrosarcoma mesenquimal extraóseo: reporte de caso. *Rev Col de Cir Ortop y Trauma*. Vol 23 - No. 2; 2009:109-132.
3. Huvos A, Rosen G, Dabska M. Mesenchymal chondrosarcoma: a clinicopathologic analysis of 35 patients with emphasis on treatment. *Cancer* 1983; 51: 1230-7.
4. Arora K, Riddle N. Extraskelatal Mesenchymal Chondrosarcoma. *Arch Pathol Lab Med—Vol 142*, 2018. 1421 – 1424.
5. Schneiderman BA, Klietherme SA, Nystrom LM. Survival in mesenchymal chondrosarcoma varies based on age and tumor size: a survival analysis of the SEER database. *Clin Orthop Relat Res*. 2017;475(3):799–805.