

OSTEOCONDROMA EN ISQUEON, UNA LOCALIZACION NO HABITUAL

Fernando Trell Lesmes *, Alfonso Utrillas Compaired**, Monica Martinez Maside***, Cristina Salvador Herrera***, Carlos Lopez Orosa***
* Hospital Universitario Puerta de Hierro. **Hospital Universitario de Guadalajara. ***Hospital Universitario de Fuenlabrada.

OBJETIVO

- El osteocondroma es la tumoración ósea benigna más frecuente (45%) y un 12 % de todos los tumores óseos.
- Se manifiestan como exostosis osteocartilaginosas pediculadas o de base amplia. Son mas frecuente en varones y antes de la tercera década de la vida. La localización en el esqueleto axial es menos habitual.
- Pueden ser considerada como lesiones del desarrollo . No son dolorosos. Si aparece dolor hay que descartar la malignización a condrosarcoma, fracturas o bursitis locales.

MATERIAL Y METODO

- Se presenta el caso de un paciente de 26 años, deportista habitual, con dolor progresivo en zona isquiática, tras sedestación en superficies duras. No refiere antecedente traumático, ni sobrecarga física local.
- A la exploración clínica, se palpaba una tumoración profunda, dura, fija y dolorosa en zona isquiática izda.
- Se completa estudio con radiología simple y TAC. Tras pruebas de imagen fue diagnosticado de lesión ósea de estirpe cartilaginosa compatible con osteocondroma en rama isquiática izquierda de 6 x 5,8 cm con amplia base. Se intervino con resección marginal ósea y confirmado el diagnostico por anatomía patológica.



RESULTADOS

- La evolución postoperatoria clínica y radiológica fue satisfactoria. La localización de la herida precisó de rehabilitación para su recuperación, sobre todo en la sedestación en las fases iniciales, por clínica de alodinia local en la zona de la cicatriz.
- Tras 6 meses de evolución el paciente se encuentra asintomático reanudando la practica deportiva.



CONCLUSIONES

- La presencia de una tumoración dolorosa o de crecimiento progresivo precisa de un diagnóstico y tratamiento adecuado.
- Según la localización los osteocondromas pueden ser dolorosos por compresión de estructuras vecinas con compromisos neurovasculares o irritación músculo-tendinosa.
- La malignización a un condrosarcoma no es frecuente pero, la presencia de dolor y la localización en columna o pelvis nos ha de alertar.