

CUANDO UN QUISTE OSEO ANEURISMÁTICO CRECE SOBRE UN CONDROBLASTOMA PREVIO



B. Jiménez Benito, A. Álvarez Jiménez, M. Santana Bañolas, J. Reyes Santana, I. Beirutti Ruiz
Hospital Universitario de Gran Canaria Doctor Negrín



A propósito de un caso

INTRODUCCIÓN

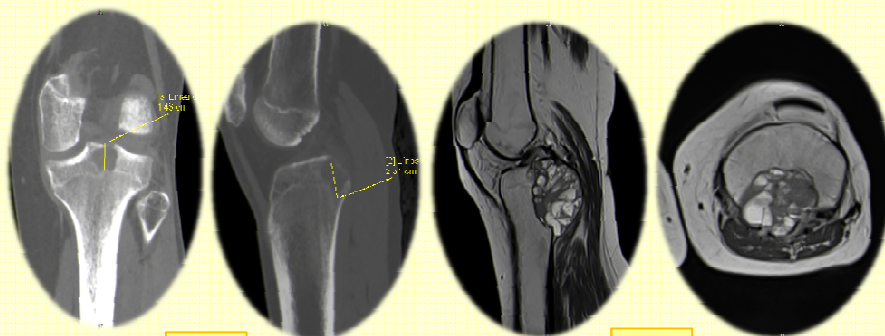
El quiste óseo aneurismático representa el 9.1% de todos los tumores óseo. Más frecuente en la segunda década de la vida. Es una lesión benigna caracterizada por presentar cavidades císticas, multilobuladas, osteolíticas y expansibles en el hueso, rellenas de sangre. Suele afectar a la región epifisaria de huesos largos, presentando agresividad clínica y radiográfica, pudiéndose confundir con lesiones malignas.

OBJETIVO

Exponer un caso de aparición de un quiste óseo aneurismático, en la misma localización, donde antes se intervino un condroblastoma confirmado anatomopatológicamente.

MATERIAL Y MÉTODOS

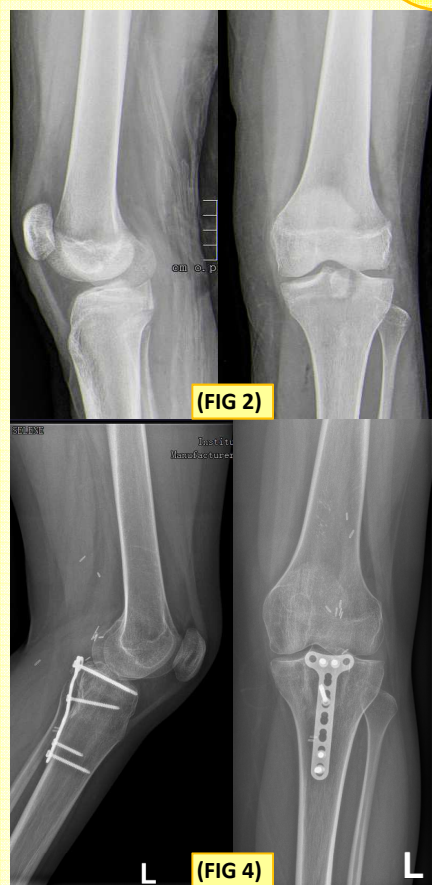
Paciente mujer, sana, de 17 años con gonalgia izquierda de meses de evolución, sin antecedente traumático, que no responde a analgesia habitual. En las pruebas de imagen se evidencia lesión lítica de pequeño tamaño en epífisis tibial (FIG 1), sobre la zona de inserción del ligamento cruzado posterior, confirmando, con biopsia, el diagnóstico de condroblastoma. Se interviene en 2019, realizándose resección local y curetaje (FIG 2).



(FIG 1)

(FIG 3)

Se presenta el caso en el Comité de Tumores Musculoesqueléticos y Sarcomas de nuestro centro insular, y se realiza seguimiento en consulta, donde la paciente refiere aumento del dolor e impotencia funcional. En la resonancia magnética (FIG 3) se constata lesión de 6x3 centímetros compatible con quiste óseo aneurismático. Se reinterviene en 2020, realizándose resección en bloque con márgenes de seguridad, y reconstrucción con injerto de cadáver más placa (FIG 4).



(FIG 2)

(FIG 4)

RESULTADOS

Se confirma el diagnóstico tras enviar la muestra a Anatomía Patológica. Tras la segunda cirugía, la paciente no refiere dolor. No presentó ninguna complicación ulterior, ni afectación neurovascular postquirúrgica, ni recidiva tumoral. Balance articular adecuado y en progresión (extensión completa y flexión de 90º de la rodilla).

CONCLUSIONES

El quiste óseo aneurismático es una lesión pseudotumoral agresiva que puede aparecer sobre otras lesiones óseas, como el condroblastoma, con el cual comparte rango de edad, localización epifisaria, imagen radiológica semejante, e incluso inmunohistoquímica. Sirva nuestro caso para comprobar, que es fundamental realizar un manejo multidisciplinar para sospechar, diagnosticar y tratar, de la manera más óptica, este tipo de casos.

BIBLIOGRAFÍA

- Picci, Piero, Marco Manfrini, Nicola Fabbri, Marco Gambarotti, and Daniel Vanel. *Atlas of Musculoskeletal Tumors and Tumorlike Lesions: The Rizzoli Case Archive*. Cham: Springer, 2014.
- "Curso: II Edición Del Curso De Tumores óseos." SECOT. Quiste oseo aneurismático. <https://campus.secot.es/mod/page/view.php?id=674>.
- "Curso: II Edición Del Curso De Tumores óseos." SECOT. Condroblastoma benigno. <https://campus.secot.es/mod/page/view.php?id=814>.
- Rapp TB, Waed JP, Alaia M. Aneurysmal bone cyst. *J Am Acad Orthop Surg*. 2012 ;20:233–241. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22474093> DOI: [10.5435/JAAOS-20-04-233](https://doi.org/10.5435/JAAOS-20-04-233)