

# DIAGNÓSTICO TARDÍO DE UN CONDROSARCOMA SECUNDARIO DE LA TIBIA

García Jarabo E, Gómez Sánchez A, Serrano Alonso JD, Gómez Alcaraz J, Ramos Pascua LR.

## INTRODUCCIÓN

Los condrosarcomas son un grupo de tumores malignos de **estirpe condral** que pueden ser primarios o secundarios a una lesión benigna previa.

## OBJETIVO

Describir un caso de condrosarcoma secundario a la degeneración de un osteocondroma cuyo diagnóstico se pudo anticipar con el conocimiento de la entidad.

## MATERIAL Y METODOLOGÍA

Mujer de 58 años de edad con tumoración de la superficie de la cara posterior de la tibia proximal izquierda, diagnosticada de **osteocondroma** a pesar de una **TC** en la que se intuía una **cofia condral gruesa**, que fue dada de alta, sin seguimiento.

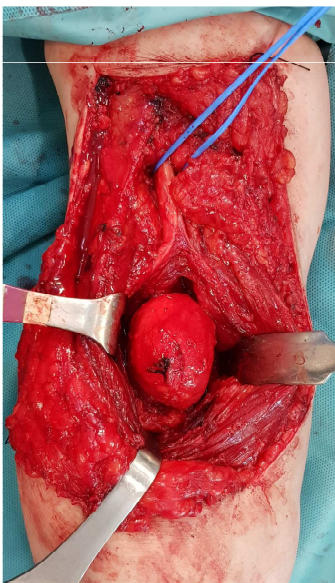
Vuelve a consultar 5 años después por aumento del tamaño de la tumoración, dura, no dolorosa y fija a planos profundos, con movilidad completa de la rodilla.

Se realiza nueva Rx y RM en las que se evidencian la progresión lesional radiográfica y una **cubierta cartilaginosa** de 3.5 cm que desplaza y envuelve parcialmente los vasos poplíteos.



Con el diagnóstico de sospecha de **condrosarcoma secundario** se realiza **resección en bloque** por abordaje posterior con disección previa de las estructuras neurovasculares vecinas.

El estudio anátomo-patológico de la pieza de resección describió condrocitos con atipia, aumento de celularidad y picnotismo, sin binucleaciones, así como material mixoide laxo en su matriz, confirmando el diagnóstico de condrosarcoma grado 1 secundario a osteocondroma.



## RESULTADOS

No hubo complicaciones postoperatorias y, dos años después de la intervención, la paciente está rigurosamente **asintomática** y **sin recidiva** de la enfermedad.

## CONCLUSIONES

El diagnóstico de un condrosarcoma secundario a la degeneración de un osteocondroma debe **sospecharse** en base a **datos clínicos** y **de imagen**, siendo suficientes para tomar decisiones terapéuticas.

Si esta no fuera quirúrgica, la vigilancia y la información al paciente de las posibilidades evolutivas del osteocondroma deben transmitirse de forma clara.