

# CONDROMA EXTRA-ESQUELÉTICO EN EL PIE: A PROPÓSITO DE UN CASO

Sergio González Gallego, Andrés León Gutiérrez, Tamara Fernández Ardura, Manuel Jesús López-Moya.  
Hospital Universitario de Burgos (HUBU).



## INTRODUCCIÓN

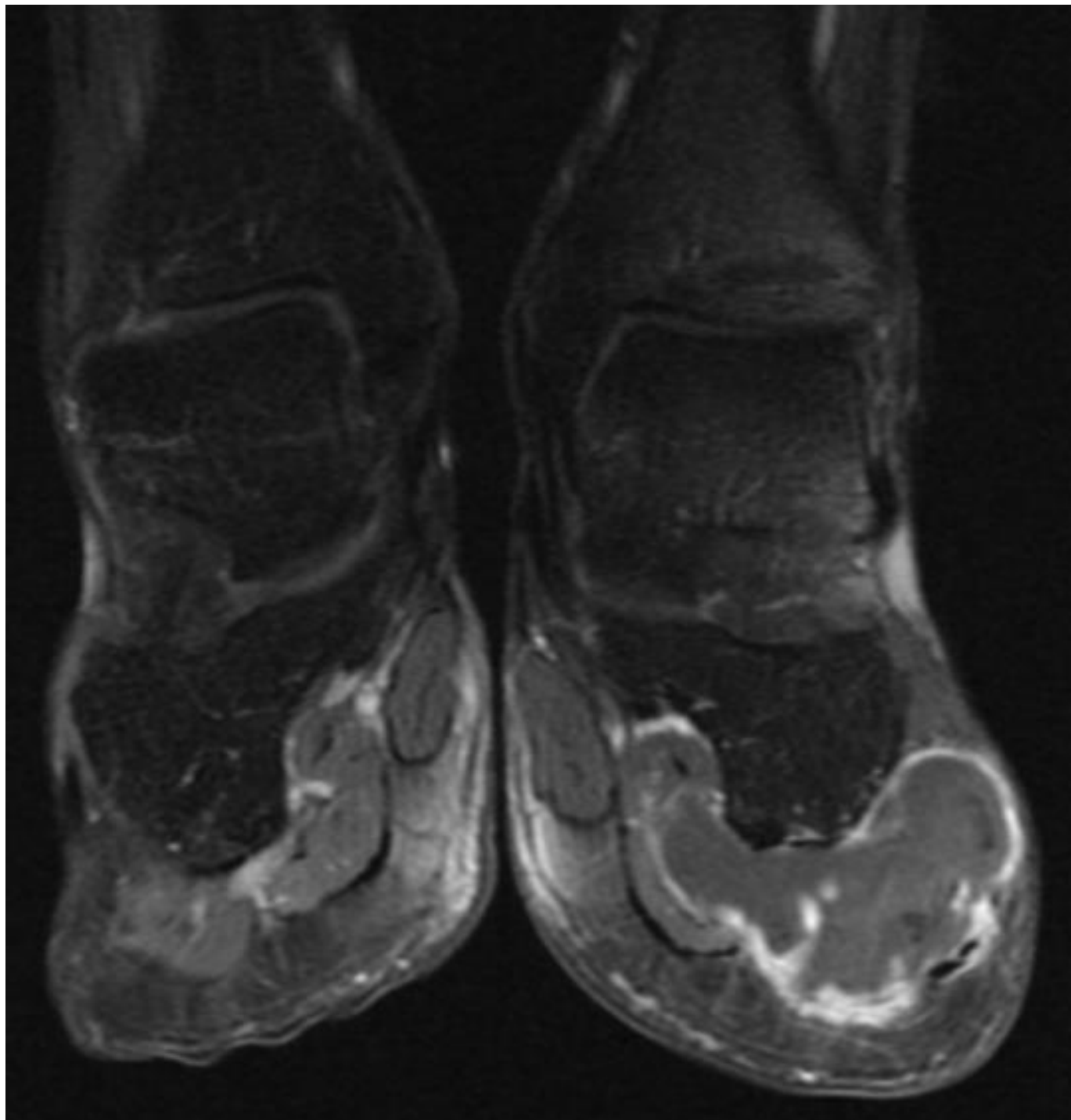
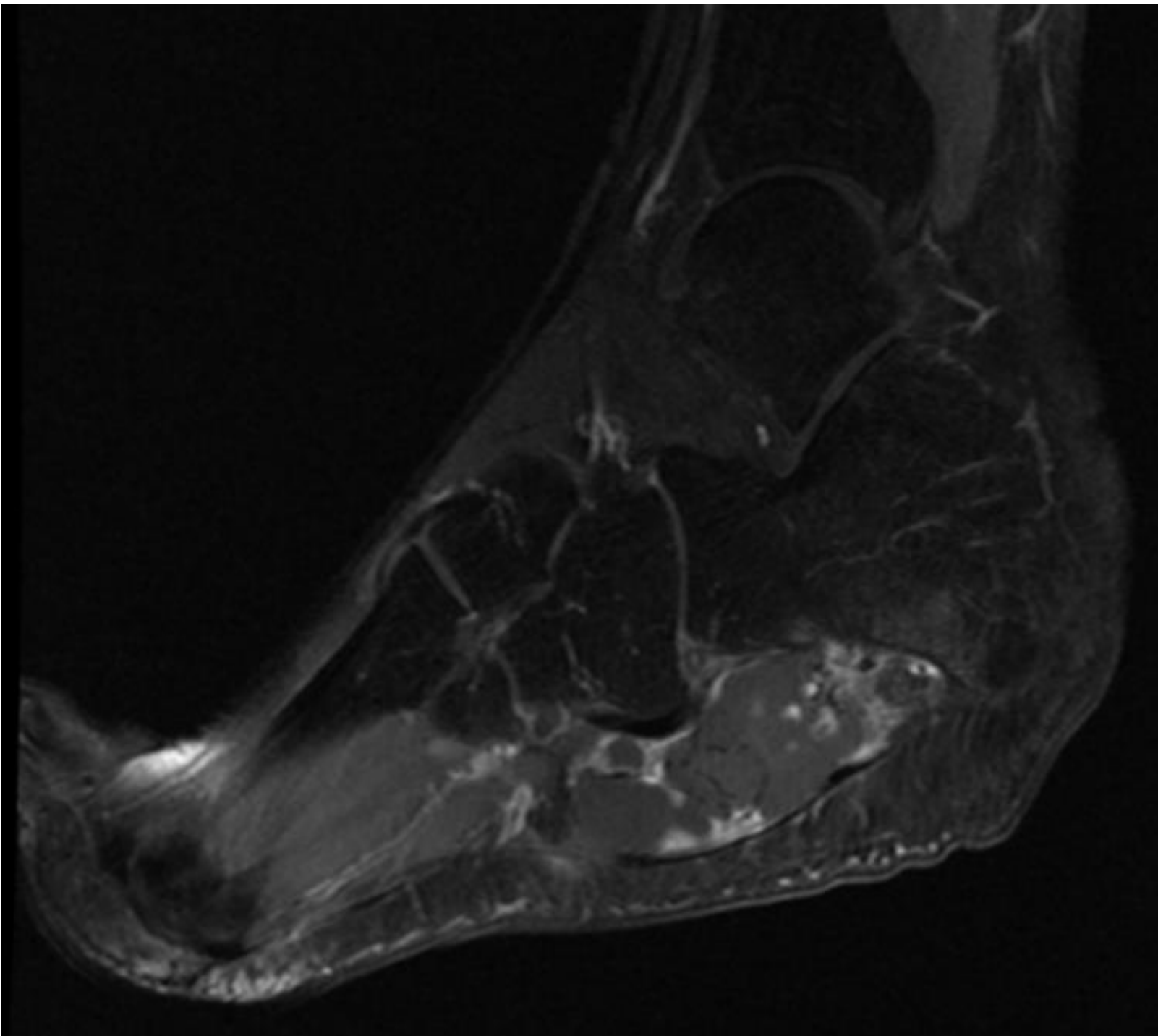
El condroma es un tipo de tumor benigno formador de cartílago. Con frecuencia prolifera en el tejido óseo, pero en raras ocasiones aparece en partes blandas. Se sitúa sobre todo en pequeñas articulaciones de manos y pies, siendo raro en otras localizaciones. Puede presentarse en solitario y generalmente afecta a varones de 30-60 años. Tiene una muy baja incidencia y es de etiología desconocida.

## OBJETIVOS

Presentar el caso clínico de un paciente con un condroma extra-esquelético en el pie izquierdo.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Varón de 52 años con dolor dorso-lateral del pie izquierdo, con clínica de parestesias plantares tras aparición de tumoración plantar de crecimiento rápido, que le imposibilita el deporte y caminar más de 500m.



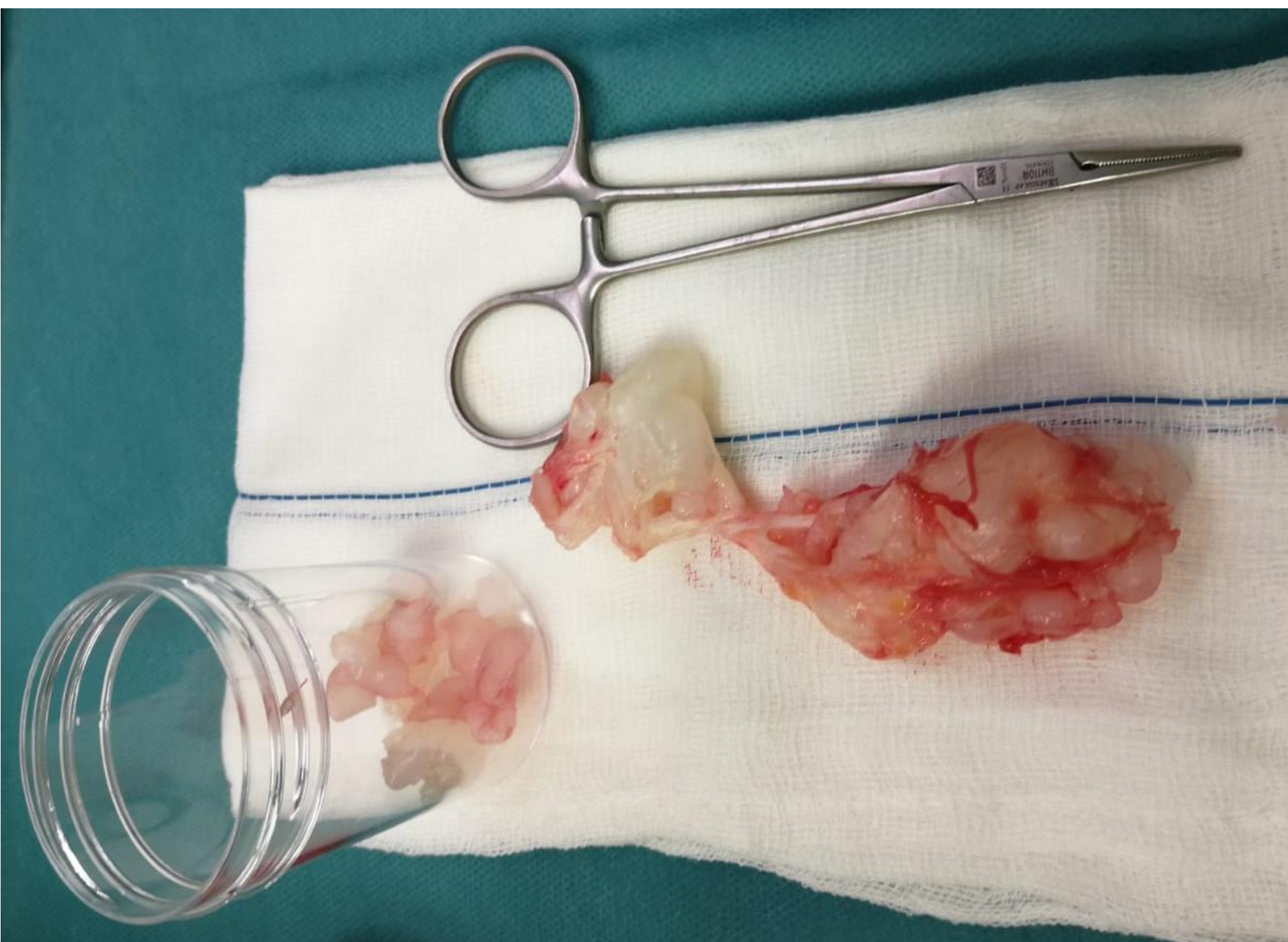
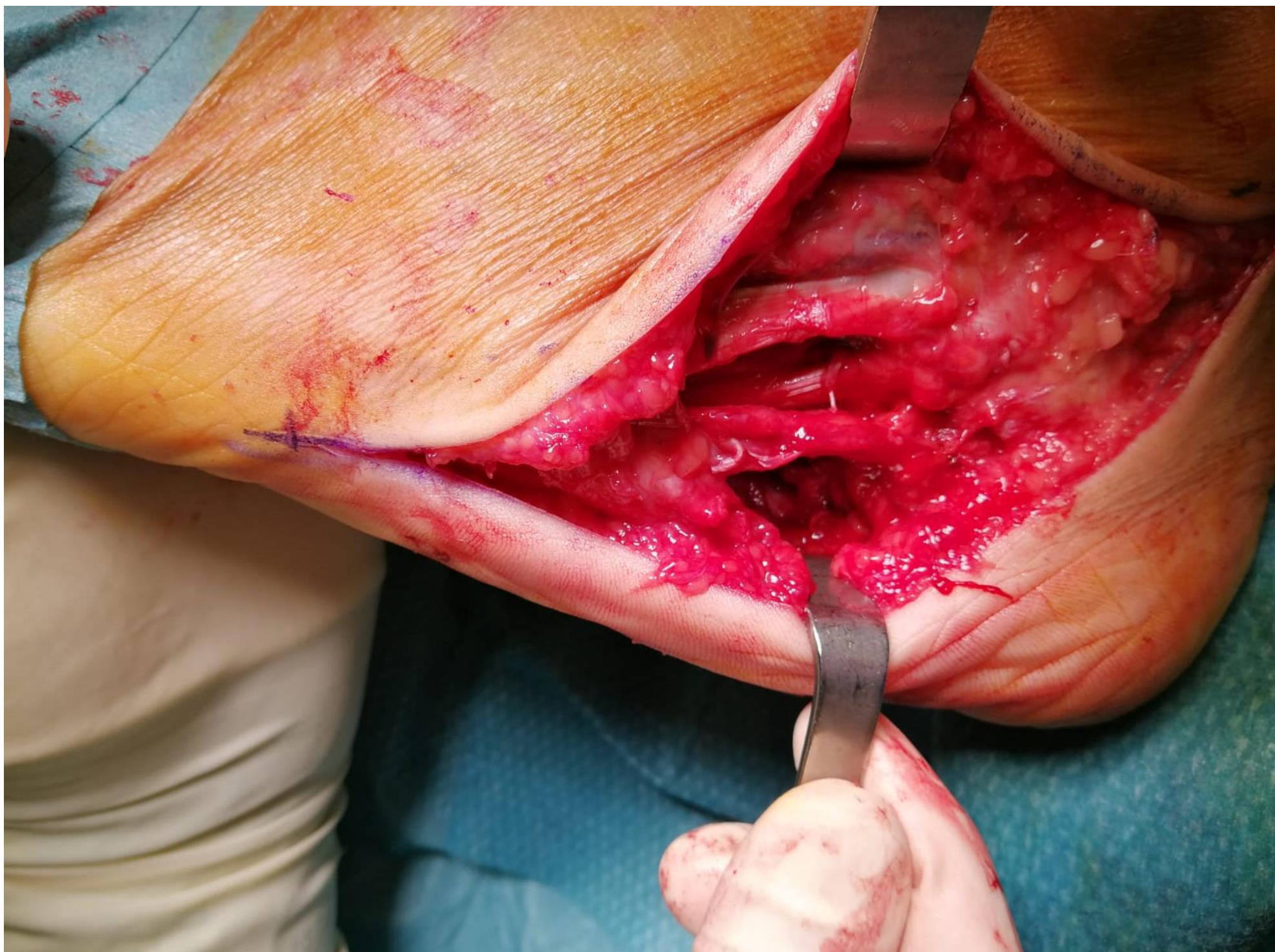
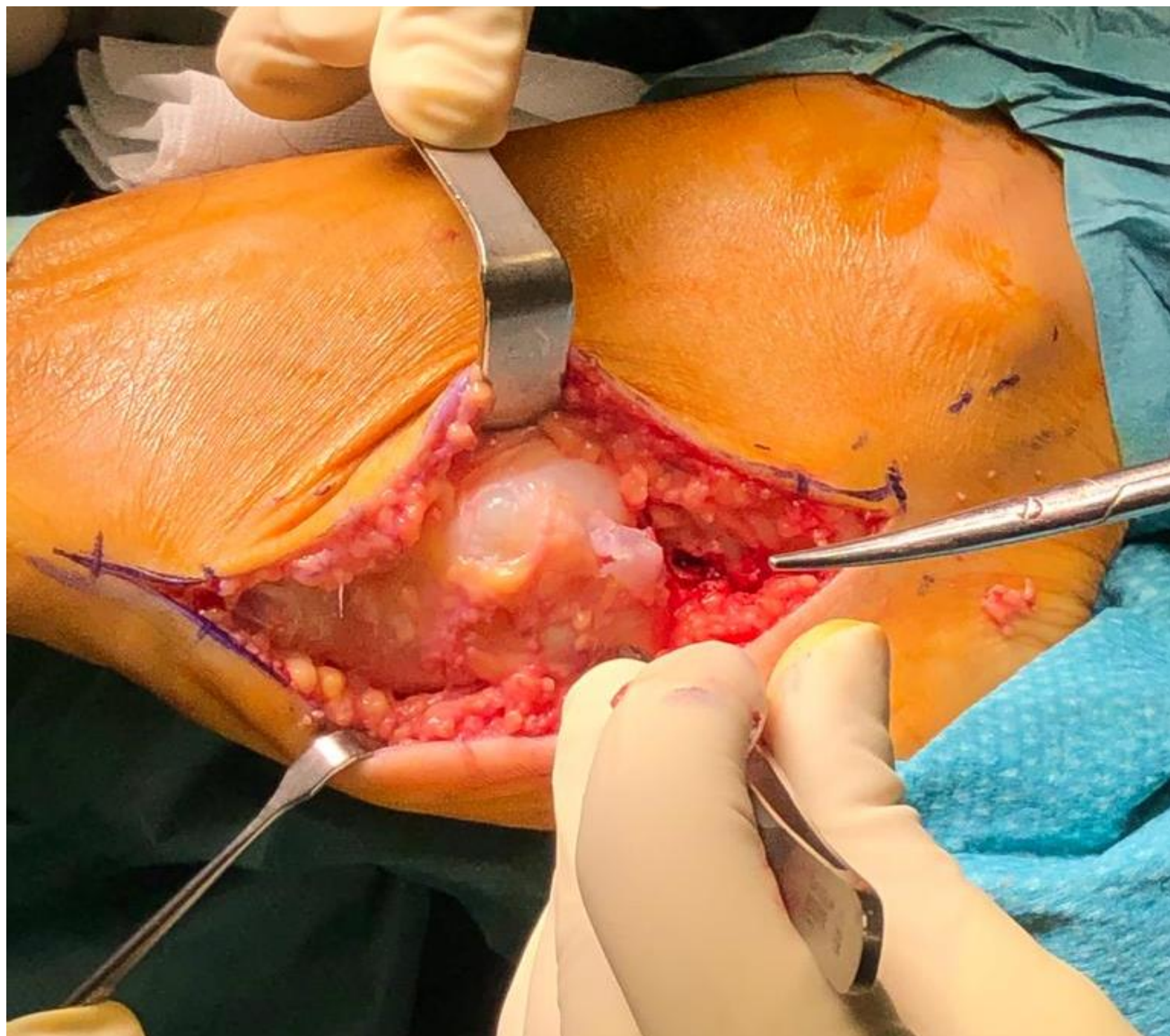
Figuras.1-2: En las radiografías se aprecian calcificaciones en partes blandas de las zonas plantar y lateral del medio y retropie.

Figuras.3-4: Se complementó estudio de imagen con resonancia magnética, objetivándose una tumoración grande, polilobulada, calcificada, alrededor de los tendones peroneos y sin signos de infiltración.

Tras las pruebas de imagen, se realiza biopsia, obteniendo muestras histológicas sugestivas de condroma extraesquelético.

## RESULTADOS

Se decidió resección mediante un abordaje lateral, desde la punta del peroné, siguiendo el trayecto de los peroneos, más otro accesorio a nivel plantar medial, hallando una masa blanquecina, cartilaginosa, elástica, que desplazaba las partes blandas adyacentes pero sin infiltrar estructuras.



Las muestras intra-operatorias confirmaron el diagnóstico pre-operatorio. El post-operatorio cursó sin complicaciones, con buen control del dolor, caminando con muletas y apoyo parcial. Las parestesias plantares desaparecieron al mes de la cirugía y en la última revisión el paciente está haciendo deporte, sin recidiva clínica ni radiológica.

## CONCLUSIÓN

El condroma extra-esquelético es un tumor benigno raro, que requiere diagnóstico diferencial con otras lesiones formadoras de cartílago. Pese a ser benigno, no suele indicarse su exéresis, salvo que provoque sintomatología compresiva local. Según la literatura, son raras las recidivas tras tratamiento quirúrgico.

## CONFLICTOS DE INTERESES

Los autores no presentan ningún conflicto de interés.



SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA