

# Malignización doble asincrónica a condrosarcoma pélvico en un paciente con osteocondromatosis múltiple familiar

Torres Fuentes, JF; Rodríguez Rodríguez,A; Fernández Serrano, F; Garvayo Merino, C; Godoy Montijano, MA  
Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada

## Objetivos

Presentar un caso clínico sobre una malignización asincrónica de dos osteocondromas intrapélvicos en un mismo paciente en el contexto de una osteocondromatosis múltiple familiar, así como su manejo quirúrgico.

## Material y métodos

Presentamos a un varón de 30 años, que es derivado a nuestra Unidad de Tumores Musculoesqueléticos por tumoración intrapélvica de 5 meses de evolución en el contexto de una osteocondromatosis múltiple familiar.

Se amplió el estudio mediante resonancia magnética, Gammagrafía ósea y TAC de extensión (negativo); así mismo se realizó una biopsia tras presentar dicho caso en nuestro Comité de Tumores Musculoesqueléticos, resultando en un condrosarcoma de bajo grado de unos 8x10x12 cm que afectaba a la rama isquiopubiana izquierda con extensión a la articulación coxofemoral.

Se decidió realizar una cirugía oncológica mediante resección de la zona 1 y 2 pélvica y resección de la cabeza femoral, con la posterior reconstrucción e implantación de una prótesis tumoral a medida (AQ Solutions®) con vástago y tornillos no cementados en pala ilíaca con placa lateral de soporte, cotilo cementado con sistema de doble movilidad y vástago femoral no cementado.

Durante la evolución, a los 3 años de la cirugía inicial, se identifica una nueva lesión de 8 cm en la rama iliopubiana derecha con datos sugerentes de transformación maligna sobre osteocondroma previo confirmada con biopsia preoperatoria, por lo que se decidió intervenir realizando la exéresis de la rama iliopubiana sobre la que asentaba la lesión, que tras estudio anatomopatológico, confirmó un condrosarcoma de grado 2.

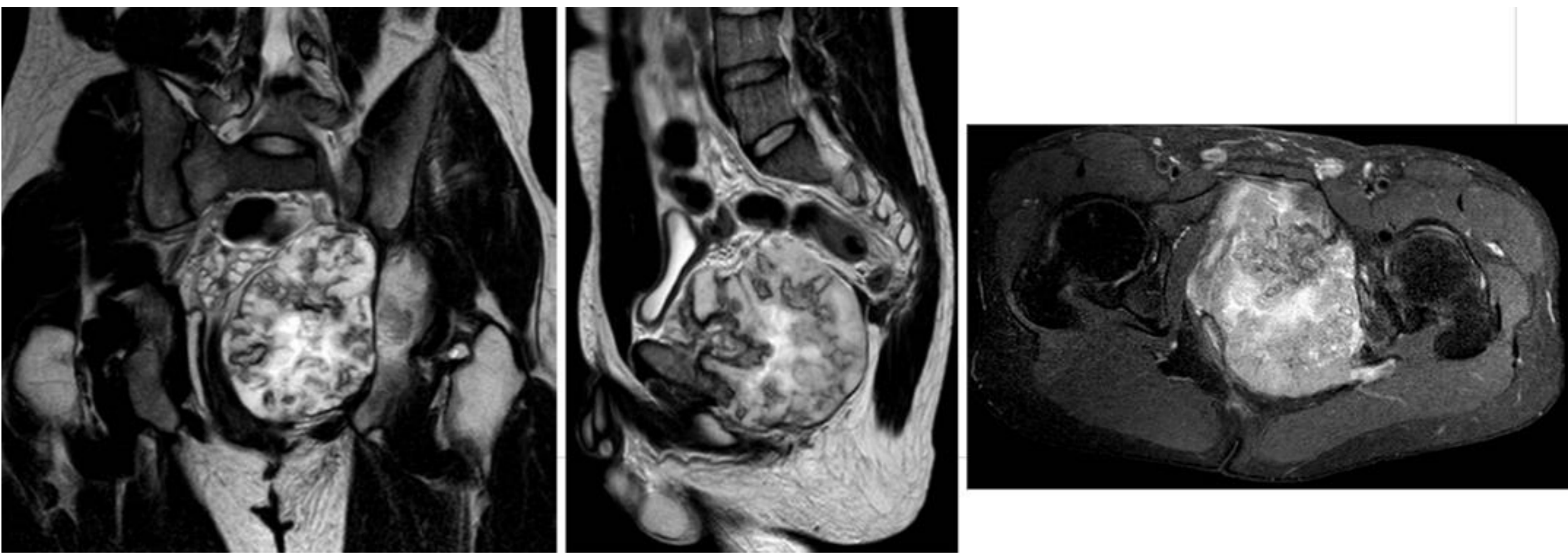
## Resultados

Actualmente el paciente se encuentra estable clínicamente, deambulando con ayuda de bastones desde la cirugía inicial y sin limitación importante para la marcha. Persisten molestias en región pélvica confirmadas por imagen con varias lesiones/nódulos intrapélvicos pendientes de valorar actividad y evolución.

## Conclusiones

Los osteocondromas se consideran lesiones benignas, aunque pueden malignizar, normalmente a condrosarcomas, en el 1% de los casos. Aumenta hasta el 10% en casos de osteocondromatosis múltiple familiar, aunque es rara la malignización múltiple en un mismo paciente. Cuando estos tumores se localizan en la región intrapélvica suponen un reto terapéutico debido a la gran morbilidad de la cirugía.

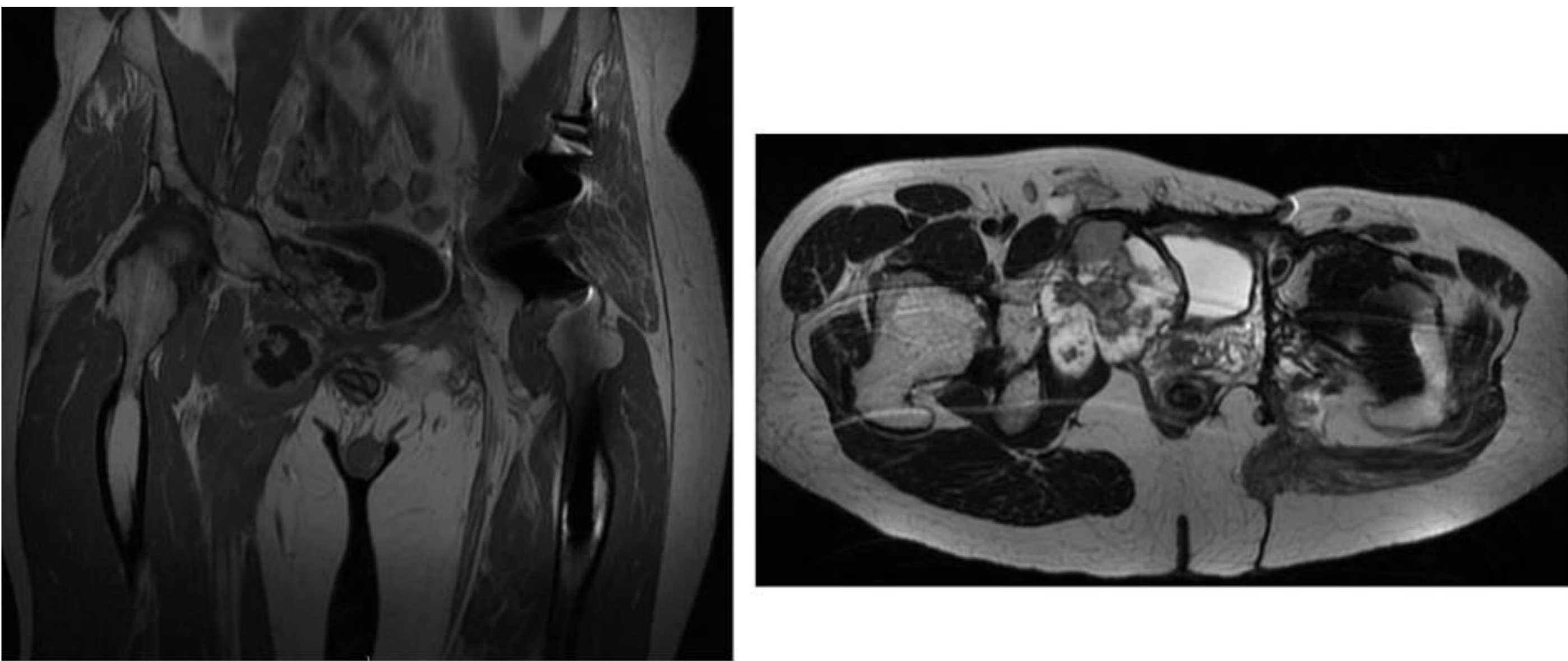
**Conflicto de interés:** No.



Imágenes 1, 2 y 3. Imágenes radiológicas mediante RM del condrosarcoma pélvico previo a la cirugía



Imágenes 4. Imagen radiográfica del resultado quirúrgico tras la resección y la implantación protésica



Imágenes 5 y 6. Imágenes radiológicas mediante RM del condrosarcoma sobre la rama iliopubiana derecha



Imagen 7. Imagen radiológica del resultado final tras ambas cirugías a día de hoy