

Recidiva de condrosarcoma en tuberosidad tibial anterior

Izaro Somoza Peral, Iraia Arteagoitia Colino, Andrea Leirana Jauregui, Mónica Mijangos Oleaga, Alfonso Andrés Alonso

Objetivos

Se presenta un caso de recidiva tumoral sobre tuberosidad tibial anterior (TTA) que requirió reconstrucción del aparato extensor como tratamiento.

Material y metodología

Varón de 39 años que acude por presentar tumoración y dolor en zona TTA derecha. 13 años antes, se le realizó resección de osteocondroma en meseta tibial externa derecha con colocación de grapa en TTA por desinserción del tendón rotuliano.

Se realizó estudio de imagen sugestivo de degeneración maligna tumoral y se biopsió con resultado de condrosarcoma de bajo grado. Se realizó resección amplia y reconstrucción de aparato extensor con aloinjerto fijado con 2 tornillos canulados, sutura y reanclaje de tendón rotuliano con túneles transóseos a rótula. Pieza definitiva informada como condrosarcoma grado1.

Resultados

El paciente presentó un postoperatorio sin incidencias. Actualmente deambula sin dolor y presenta una exploración física impecable con aparato extensor funcionando, flexo -extensión completa, rodilla estable y asintomática. En el seguimiento con RMN de control no se ha evidenciado recidiva tumoral.

Conclusiones

El condrosarcoma es el tumor maligno cartilaginoso mas frecuente (aunque su verdadera incidencia es desconocida) y rara vez produce metástasis. Los de bajo grado pueden provenir, en un 50%, de una lesión benigna inicial. Por lo general son estadio IA: bajo grado e intracompartimentales. En RX son lesiones geográficas, mixtas con calcificaciones en "palomita de maíz" pero la RMN es el mejor método de imagen. El tratamiento es quirúrgico con resección amplia o intralesional y reconstrucción del defecto.

