

# CONDROSARCOMA DE LA ARTICULACIÓN METACARPOFALÁNGICA: UNA PRESENTACIÓN POCO FRECUENTE.

INFANTA ELENA HOSPITAL

Paula Suárez Sánchez, Juan Carlos Marquez, Marta Olmeda ,Ana María Romero Moreno , Hugo Garlito.

## OBJECTIVOS

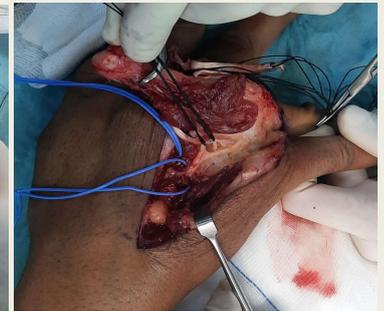
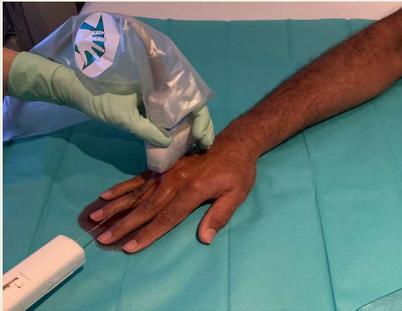


El condrosarcoma es un tumor maligno con una presentación poco frecuente en la mano. El objetivo del estudio es el manejo diagnóstico y terapéutico de este tumor mediante la descripción de un caso.



## MATERIAL Y METODOLOGÍA

Presentamos el caso de un varón de 42 años sin antecedentes médicos de interés que consulta por una masa dolorosa en el dorso de la articulación metacarpofalángica (MCF) del cuarto dedo. Según el paciente, de un año de evolución, sin dolor ni otros síntomas adjuntos. Se obtuvieron radiografías y resonancias magnéticas que demostraron una formación expansiva que rodeaba casi por completo la circunferencia de la articulación metacarpofalángica del cuarto dedo, erosión de la cabeza del cuarto metacarpiano y la base de la falange proximal. Se realizó biopsia incisional que reveló un posible condrosarcoma versus encondroma de bajo grado.



## RESULTADOS

Teniendo en cuenta la posibilidad de recurrencia local y metástasis de un condrosarcoma, se realizó una resección tumoral con amputación del cuarto dedo y resección del radio del metacarpiano. Las porciones enfermas de la falange proximal del 4º dedo y la cabeza del 4º metacarpiano fueron resecadas y enviadas a anatomía patológica para diagnosticar y determinar los márgenes quirúrgicos adecuados.

El estudio histopatológico reveló un condrosarcoma periférico Grado II pT1, con afectación del 4º metacarpiano, la 4ª articulación metacarpofalángica y la base de la 4ª falange proximal.

A las 2 semanas del posoperatorio se inició rehabilitación.

Actualmente, los oncólogos y nuestra unidad de mano realizan seguimientos del paciente con una tomografía computarizada y una resonancia magnética cada 3 meses.



## CONCLUSIONES

- La localización en la mano de condrosarcoma es muy poco frecuente. Además de los hallazgos histopatológicos, la tumefacción de la mano de larga evolución, con engrosamiento cortical irregular, destrucción y extensión de tejidos blandos, son signos útiles para el diagnóstico de condrosarcoma. Los condrosarcomas son de crecimiento lento y los síntomas pueden estar presentes durante años antes de que el paciente busque atención médica.
- El tratamiento del condrosarcoma de bajo grado es controvertido con buenos resultados tras una resección ampliada. Para la resección, se sugiere un margen operatorio amplio, ya que reducirá la prevalencia de recurrencia local.

1. Joo I, Choi JA, Chung JH, Oh JH, Hong SH and Kang HS. Fibroblastic type osteosarcoma of the ulna: a Case Report of a tumor in a rare location with atypical imaging findings. Korean J Radiol. 2009; 10(1):85-8.
2. Vigorita VJ. Bone tumors. In: Vigorita VJ, editor. Orthopaedic pathology. Philadelphia: Lippincott Williams and Wilkins; 2008. p. 338-79.
3. Klein MJ, Siegal GP. Osteosarcoma: anatomic and histologic variants. Am J Clin Pathol. 2006; 125(4):555-81. 10.1309/UC6KQHL9LV2K2ENN
4. Kansara M, Thomas DM. Molecular pathogenesis of osteosarcoma. DNA Cell Biol. 2007;26(1):1-18. 10.1089/dna.2006.0505
5. Daecle W, Bielack S, Martini AK, et al. Osteosarcoma of the hand and forearm: Experience of the cooperative osteosarcoma study group. Ann Surg Oncol. 2005;12(4):322-31. 10.1245/ASO.2005.06.002
6. Fu HH, Zhuang QW, He J, Huang LZ, He Y. Giant cell-rich osteosarcoma or giant cell reparative granuloma of the mandible? J Craniofac Surg. 2011;22(5):1136-9. 10.1097/SCS.0b013e3182108bf
7. Kaveri H, Rehka K, Punnya VA. Epithelioid osteosarcoma of the maxilla: report of an unusual case. Br J Oral Maxillofac Surg. 2009;47(2):143-5. 10.1016/j.bjoms.2008.07.188