

MESENQUIMOMA FIBROCARFILAGINOSO

UN TUMOR INFRECLENTE EN UNA UBICACIÓN ÚNICA

Fernández Fernández T., Martínez Serrano, A., Sosa González G., Mediavilla Santos L., Vaquero Martín F.J.

OBJETIVOS

El **mesenquimoma fibrocartilaginoso** es un tumor óseo raro con sólo 35 casos descritos en la literatura. Suele localizarse en las metáfisis de huesos largos en niños y jóvenes. Histológicamente se caracteriza por nódulos de cartílago de tipo fisario, de aspecto benigno, rodeados de una proliferación de células fusocelulares. **Su comportamiento es localmente agresivo y su diagnóstico difícil debido a la escasa experiencia clínica.**

Presentamos el **manejo diagnóstico y abordaje terapéutico** de un mesenquimoma fibrocartilaginoso, en una **localización no descrita en la literatura.**

MATERIAL Y METODOLOGÍA

Niña de 10 años que consulta **por dolor, tumefacción y deformidad “en cuchara” de la zona ungual del primer dedo de pie derecho** tras un año de evolución. Diagnosticada y tratada con antelación de onicocriptosis, sin mejoría. Las pruebas de imagen realizadas (RX, ECO, TC y RNM) mostraron una **lesión lítica de la falange distal del hallux que respetaba la fisis, con destrucción cortical sin afectación de partes blandas.** Las analíticas realizadas fueron normales.

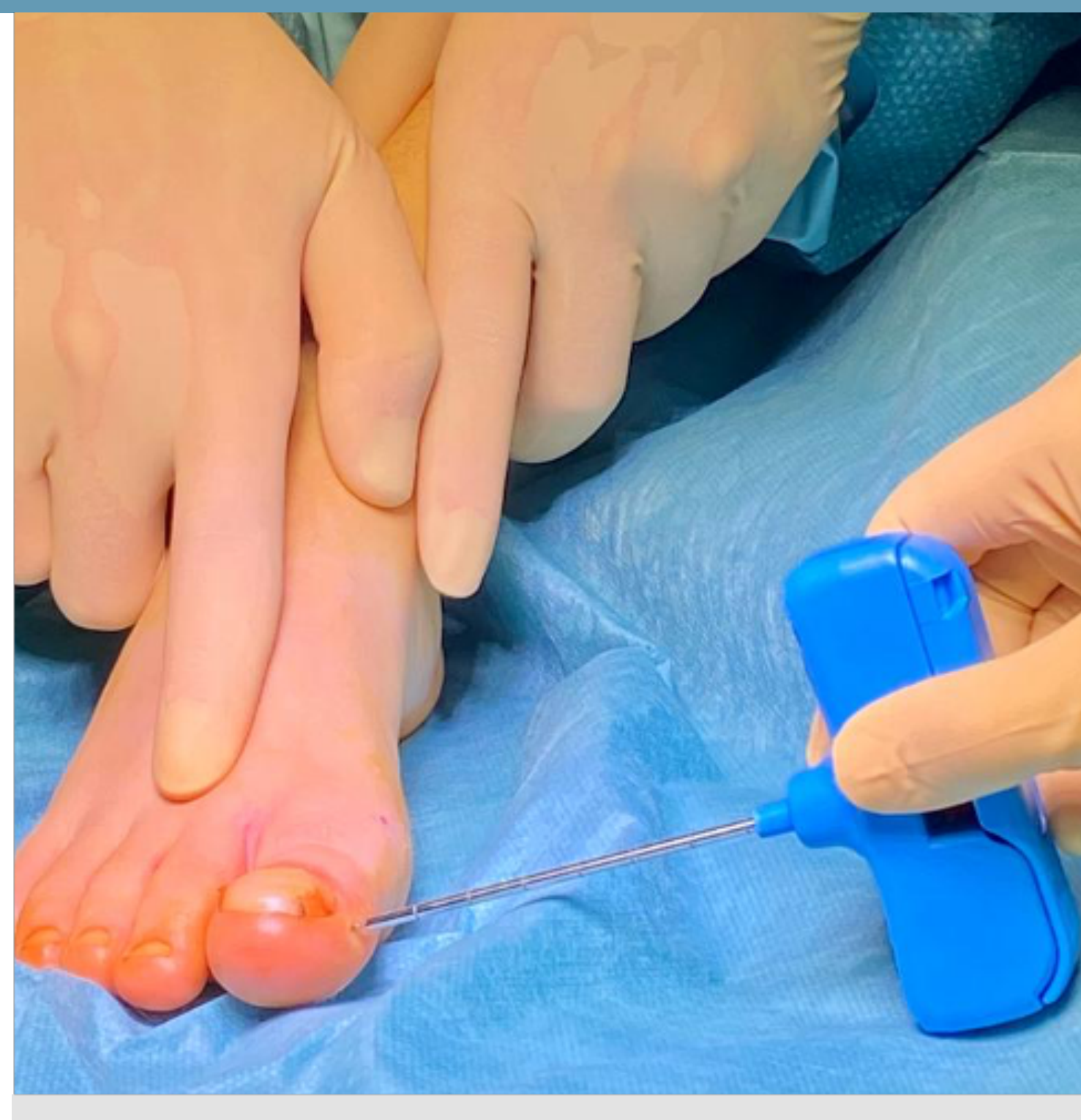
Realizamos biopsia percutánea para establecer un diagnóstico diferencial (osteomielitis crónica, lesiones pseudotumorales o tumorales). El resultado descartó infección, pero no fue concluyente respecto al diagnóstico histopatológico, realizándose **biopsia escisional con resección completa de la lesión y reconstrucción mediante injerto autólogo tricortical de cresta iliaca sintetizado con aguja de Kirschner.** El informe anatomopatológico confirmó el diagnóstico de mesenquimoma fibrocartilaginoso.

RESULTADOS

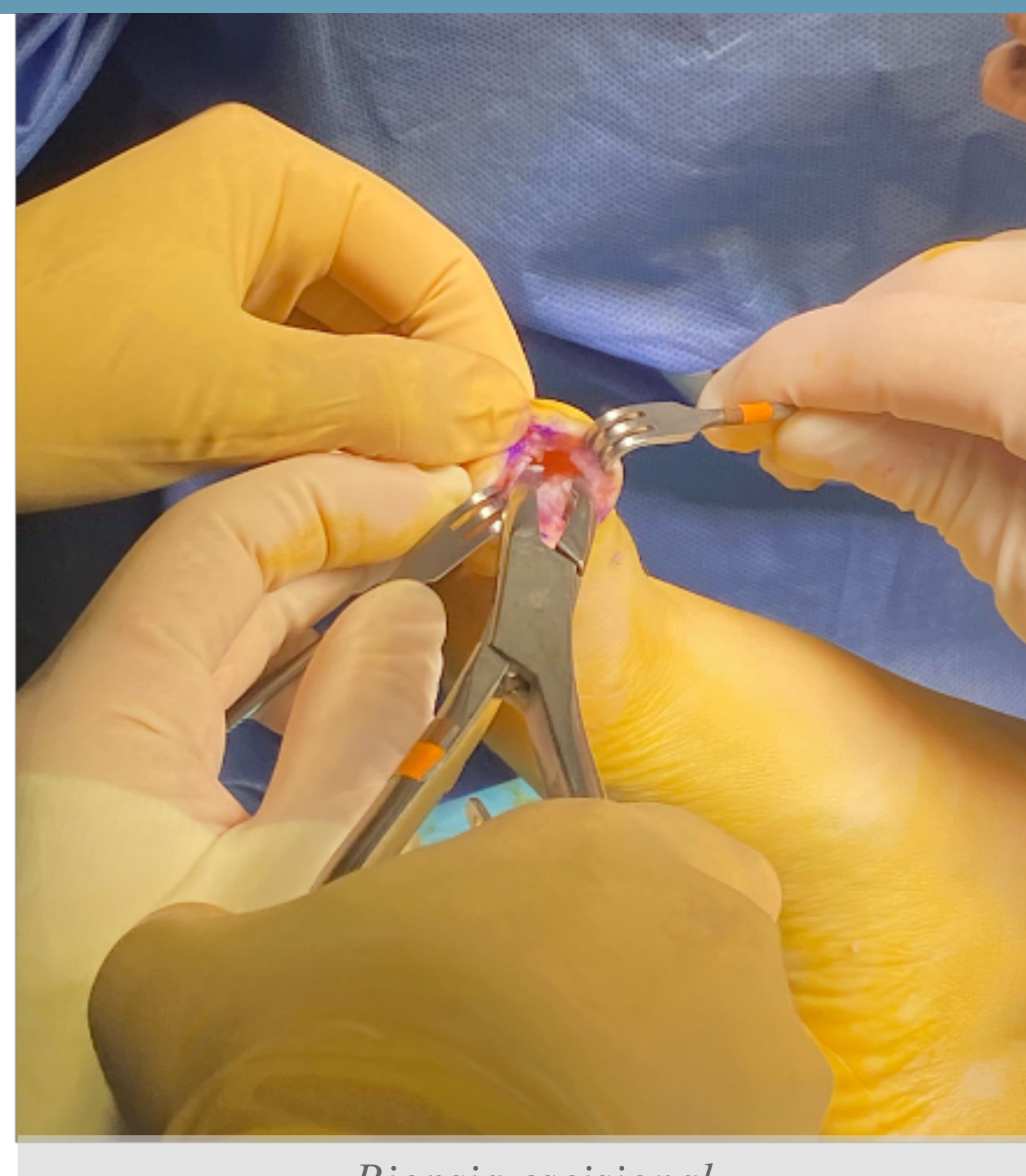
Tras 12 meses, **la paciente se encuentra sin dolor, con mínimas molestias ungueales y realizando vida normal.** En los estudios de imagen no se objetiva recidiva y el injerto no presenta resorción encontrándose en proceso de integración y remodelación.



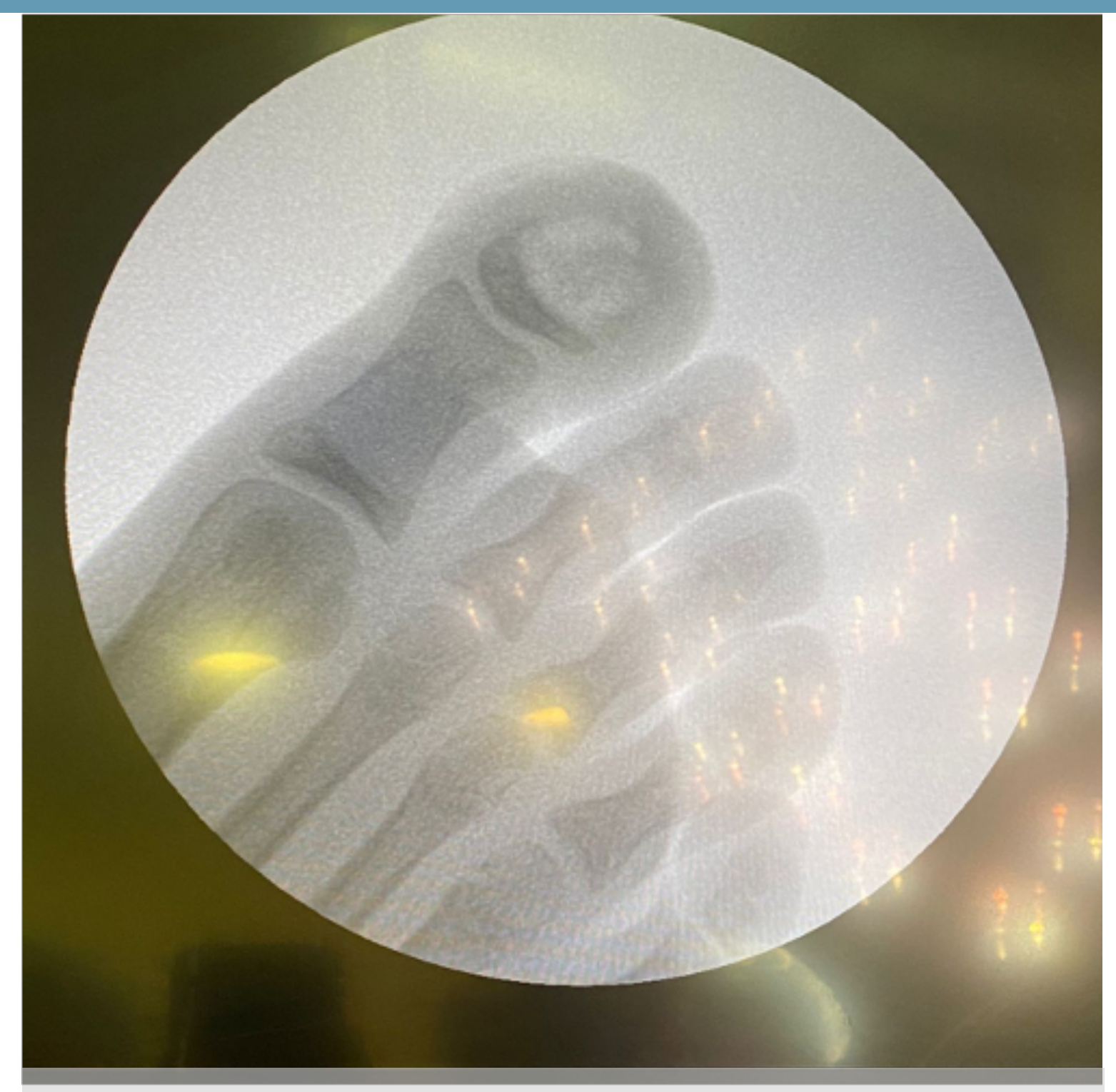
Dedo “en cuchara”



Biopsia percutánea



Biopsia escisional



Resección completa de la lesión ósea



Reconstrucción mediante injerto autólogo tricortical



Imagen clínica a los 12 meses



Control radiológico a los 12 meses

CONCLUSIONES

Apenas se cuenta con experiencia clínica sobre el manejo del mesenquimoma fibrocartilaginoso en las localizaciones frecuentes, **por lo que su diagnóstico y tratamiento en localizaciones infrecuentes puede llegar a ser todo un reto.** La agresividad local, el potencial de recidiva y la capacidad de producir deformidad **hacen necesaria una resección completa del tumor y seguimiento a largo plazo del paciente.**

La reconstrucción mediante injerto óseo autólogo es una buena alternativa en localizaciones comprometidas como las falanges a fin de conservar una adecuada biomecánica y funcionalidad. Nuestro caso pretende aportar la experiencia adquirida en esta rara enfermedad.

BIBLIOGRAFÍA

Gambarotti M, Righi A, Vanel D, Cocchi S, Benini S, Elli FM, Mantovani G, Ruggieri P, Boriani S, Donati DM, Sbaraglia M, Dei Tos AP, Picci P. Fibrocartilaginous mesenchymoma of bone: a single-institution experience with molecular investigations and a review of the literature. Histopathology. 2017 Jul; 71(1):134-142. doi: 10.1111/his.13201. Epub 2017 Apr 18. PMID: 28239886.

Oh SJ. Fibrocartilaginous mesenchymoma with an unusual location in the rib. J Pathol Transl Med. 2021 Jan; 55(1):75-78. doi: 10.4132/jptm.2020.10.08. Epub 2020 Dec 3. PMID: 33260287; PMCID: PMC7829573.

Dong RF, Li L, Su YB, Zhang M, Sun XQ, Ding Y. [Fibrocartilaginous mesenchymoma: report of a case]. Zhonghua Bing Li Xue Za Zhi. 2021 Jan 8; 50(1):65-65. Chinese. doi: 10.3760/cma.j.cn112151-20200522-00403. PMID: 33396990.

Lin J, Shulman SC, Steelman CK, Oskoui SV, Reith JD, Simoneaux SF, Olson TA, Shehata BM. Fibrocartilaginous mesenchymoma, a unique osseous lesion: case report with review of the literature. Skeletal Radiol. 2011 Nov; 40(11):1498-9. doi: 10.1007/s00256-011-1189-0. Epub 2011 May 11. PMID: 21580005.