

# CONDROSARCOMA EN LA FALANGE DISTAL DE LA MANO. LOCALIZACIÓN INFRECUENTE

Paulete García A, Villaverde Romón M, Keil L (Hospital Universitario Cáceres - Cáceres)

## INTRODUCCIÓN

Los condrosarcomas son los 2º tumores malignos más frecuentes después del osteosarcoma. Suele aparecer en mayores de 40 años y se localiza con más frecuencia en pelvis y fémur proximal. Pueden aparecer de novo sobre células cartilaginosas o transformarse a partir de lesiones óseas o condrales tales como encondroma, osteocondroma, exostosis múltiple, enfermedad de Ollier o Síndrome de Maffucci. El tratamiento incluye la cirugía, quimio o radioterapia según el grado, localización y extensión del tumor

## OBJETIVOS

A propósito de un caso realizar diagnóstico diferencial de los posibles tipos de de las tumoraciones a nivel de las falanges, adecuado manejo y tratamiento de estas lesiones comparándolo con bibliografía existente

## MATERIAL Y MÉTODOS

Mujer de 94 años en seguimiento por MAP por presentar tumoración en 4º dedo mano izquierda de larga evolución, sin traumatismo asociado. Derivada a Urgencias por dolor, aumento de tamaño y supuración de la lesión. Como antecedentes destaca HTA y deterioro cognitivo tipo Alzheimer, sin AF de Sd. Mafucci u Ollier. A la exploración se objetiva tumoración de gran tamaño (15 cm diámetro) ocupando FP y FM 4º dedo, extensión dorsal y volar hasta pliegue palmar distal manteniendo FD intacta sin afectación ungueal. Lesión bien delimitada, sólida y zonas fluctuantes con dos trayectos fistulosos y supuración de contenido líquido claro sin signos de infección, ulcerando parcialmente la piel. Dicha lesión provoca desviación radial de 2º y 3º dedo, y cubital del 5º dedo. Relleno capilar conservado.

Se realiza radiografía AP y oblicua de mano, objetivándose una lesión lítica de gran tamaño con destrucción de corticales de F1 del 4º dedo manteniendo superficie articular distal y proximal de dicha falange, acompañado de una importante masa de partes blandas y calcificaciones en su interior (“palomita de maíz”), sin extensión a otras localizaciones. Dada la edad de la paciente se descarta realizar estudio de extensión.

Con todo ello se decide mediante incisión en “V” dorsal y volar realizar osteotomía 4º MTC manteniendo la base del meta, con la exéresis del 4º radio. La pieza quirúrgica se envía a anatomía patológica para establecer un diagnóstico.

## RESULTADOS

A nivel macroscópico la pieza mide 9x10x7cm. Al corte encontramos una tumoración bien delimitada, heterogénea, sólido-quística, elástica y osteocartilaginosa destruyendo FP. La AP indica que se trata de un condrosarcoma moderadamente diferenciado de alto grado (Grado 2 de la OMS) sin necrosis, mitosis o invasión linfovascular asociada con márgenes libres (Estadío pT2). La paciente presenta postoperatorio sin complicaciones, salvo leve rigidez de IF, resolviéndose completamente tras rehabilitación.



## CONCLUSIONES

El condrosarcoma es un tumor óseo primario maligno que forma cartílago hialino neoplásico. Los condrosarcomas a nivel de la mano o falanges son poco frecuentes y típicos de personas de edad avanzada y con una larga historia de evolución. Es importante hacer el diagnóstico diferencial entre él y el encondroma. En ocasiones a pesar de las biopsias, no está claro si el condrosarcoma es una malignización de un encondroma previo o se desarrolla de novo, pero se requiere de un tratamiento radical del mismo.

**BIBLIOGRAFÍA**

1. Tomori Y, Motoda N, Tsunoda R, Ohashi R, Kitagawa Y, Majima T. Solitary chondrosarcoma of the right ring finger: A case report. J Nippon Med Sch. 2021 Sep 14. doi: 10.1272/jnms.JNMS.2022\_89-602. Online ahead of print.
2. Stanford Medine. Children´s Health [Internet]. Condrosarcoma. Recuperado a partir de: <https://www.bibguru.com/es/g/cita-vancouver-pagina-web/>
3. Tos P, Artico S, Linari A, Battiston B. Chondrosarcoma in the distal phalanx of index finger: clinical report and literature review. Chir Main. 2009 Sep;28(4):265-9. doi: 10.1016/j.main.2009.02.002. Epub 2009 Mar 17.
4. Knapp P, Aviles A, Najarian C. Low-Grade Chondrosarcoma of the Proximal Phalanx: A Rare Presentation. Case Rep Orthop. 2019 Mar 14;2019:6402979. doi: 10.1155/2019/6402979. eCollection 2019.
5. Gaeta R, Aringhieri G, Zampa V, D'Arienzo A, Andreani L, Capanna R, Zavaglia K, Franchi A. Acral Dedifferentiated Chondrosarcoma: Report of a Case Arising in the Proximal Phalanx of the Fourth Finger. Int J Surg Pathol. 2021 Dec;29(8):892-898. doi: 10.1177/10668969211010221. Epub 2021 Apr 13.