

FIBROMA CONDROMIXOIDE EN CÚBITO DISTAL IZQUIERDO: A PROPÓSITO DE UN CASO

Iván Soto Pérez, Marcos González Alonso, Luis Antonio Ruiz Villanueva, Elena Esparcia Arnedo, Daniel González-Arabio Sandoval

OBJETIVOS

Presentar nuestra experiencia en el tratamiento de un fibroma condromixoide ubicado en el cúbito distal de un varón de 49 años.

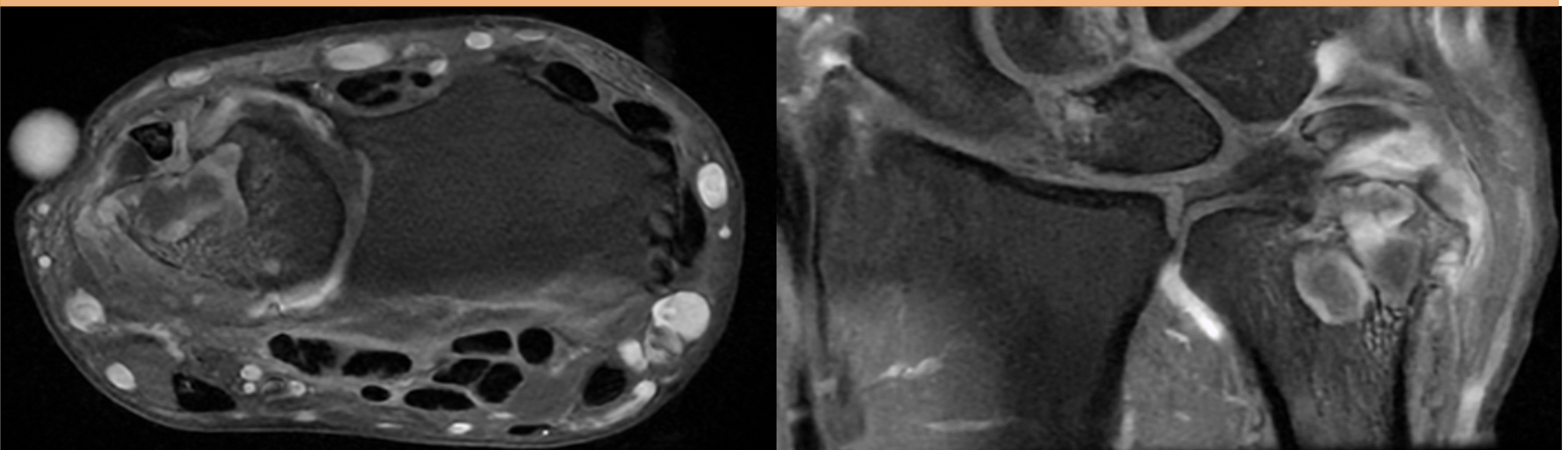
MATERIAL Y MÉTODO

Se expone el caso de un paciente de 49 años, el cual refiere un dolor de inicio insidioso de carácter atraumático en la muñeca izquierda de tres meses de evolución. La clínica se acompaña de una tumoración de 1,5 x 1,5 cm en la cara medial del cúbito distal. El paciente no padeció clínica a otros niveles. Se realiza RMN, la cual informa de una lesión de 1,7 x 1,5 x 0,8 cm a nivel de cúbito distal con irregularidad cortical y dudosa malignidad. Se comenta el caso en el comité multidisciplinar de sarcomas hospitalario y se concluye en la realización de una biopsia incisional, la cual define la lesión como una proliferación condromixoide compatible con un fibroma condromixoide. Ante este diagnóstico, se decide realizar una resección amplia + ligamentoplastia del complejo ligamentoso distal.



RESULTADOS

Los resultados de la biopsia confirman la presencia de que el tumor estaba confinado al hueso con presencia de bordes libres. Actualmente el paciente se encuentra en fase de rehabilitación. No ha habido complicaciones hasta la fecha aunque persiste el edema perilesional.



CONCLUSIONES

El fibroma condromixoide es un tumor benigno poco común de origen cartilaginoso con especial tropismo por la región metafisaria y excéntrica de los huesos largos. Para su diagnóstico es obligada la biopsia ya que se debe hacer diagnóstico diferencial con el condrosarcoma. El tratamiento debe ser lo más económico posible sin perder de vista la posibilidad de recidiva.