

RESECCIÓN TUMORAL AMPLIA INTERCALAR Y RECONSTRUCCIÓN CON ALOINJERTO ESTRUCTURAL INTERCALAR COMO TRATAMIENTO DEL CONDROSARCOMA MESENQUIMAL DIAFISARIO DE TIBIA

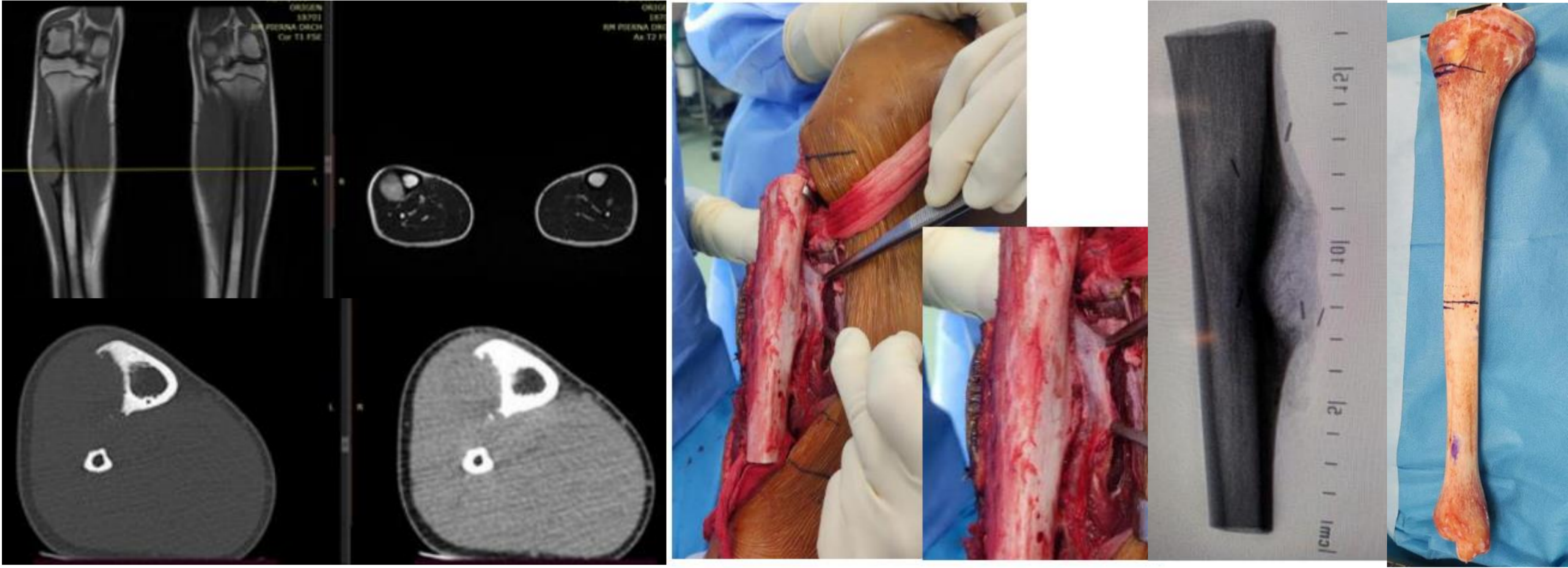
Autores: Laura Sánchez Rodríguez, Adrián Ibáñez Navarro, Luis Palacios Díaz, Eduardo Ortiz Cruz, Sara Martos Torrejón
Hospital HM Montepríncipe, Madrid

OBJETIVO

El condrosarcoma mesenquimal es un tumor maligno poco frecuente representando del 2 al 9% de todos los condrosarcomas. Aparece de forma más frecuente en el hueso siendo de rápido crecimiento y asociando componente de masa de partes blandas. Nuestro objetivo es presentar el caso de un paciente tratado de condrosarcoma mesenquimal a nivel de la diáfisis proximal de la tibia, así como describir la técnica quirúrgica de resección tumoral amplia y reconstrucción mediante osteosíntesis con aloinjerto intercalar de tibia.

MATERIAL Y MÉTODOS

Presentamos el caso de un niño de 16 años que consultó por dolor asociado a masa de partes blandas localizado en la región anterolateral de la diáfisis proximal de la tibia derecha de 4 meses de evolución. Tras un examen físico exhaustivo, solicitamos radiografías, TC y RM en la que se apreciaba una lesión osteolítica en la cortical lateral de la diáfisis proximal de la tibia con masa de partes blandas y captación de contraste sugestivo de lesión tumoral maligna. Se realizó estudio de extensión y biopsia percutánea con aguja gruesa que confirmó condrosarcoma mesenquimal sin enfermedad tumoral a distancia. Tras presentar el caso en el comité de sarcomas se decidió tratamiento mediante quimioterapia neoadyuvante, cirugía y quimioterapia adyuvante. Se realizó resección tumoral amplia intercalar de 15 cm de diáfisis de tibia proximal conservando el aparato extensor y reconstruyendo posteriormente el defecto óseo mediante aloinjerto estructural de tibia y osteosíntesis con placas y tornillos a compresión. Realizamos la reconstrucción de partes blandas empleando colgajo de gemelo medial que posteriormente injertamos.



RESULTADOS

La cirugía transcurrió sin incidencias y no hubo complicaciones postoperatorias. El estudio de la pieza de resección tumoral confirmó condrosarcoma mesenquimal con margen de resección amplio. El paciente fue inmovilizado mediante ortesis con limitación de la flexión a 0-30°. Tras 3 meses de seguimiento el paciente se encuentra finalizando el tratamiento con quimioterapia y el aloinjerto se encuentra en proceso de consolidación.

CONCLUSIONES

Los aloinjertos óseos estructurales intercalares constituyen una buena opción reconstructiva para las resecciones óseas tumorales intercalares especialmente en pacientes jóvenes ya que han demostrado buenos resultados funcionales, permitiendo tras su integración una mayor conservación de stock óseo.

BIBLIOGRAFÍA

1. Dudzisz-Śledź M, Kondracka M, Rudzińska M, Zajac AE, Firlej W, Sulejczak D, Borkowska A, Szostakowski B, Szumera-Ciećkiewicz A, Piątkowski J, Rutkowski P, Czarnecka AM. Mesenchymal Chondrosarcoma from Diagnosis to Clinical Trials. *Cancers (Basel)*. 2023 Sep 15;15(18):4581. doi: 10.3390/cancers15184581.
2. Ortiz-Cruz, E., Gebhardt, M. C., Jennings, L. C., Springfield, D. S., & Mankin, H. J. (1997). The results of transplantation of intercalary allografts after resection of tumors. A long-term follow-up study. *The Journal of bone and joint surgery. American volume*, 79(1), 97–106. <https://doi.org/10.2106/00004623-199701000-00010>
3. Bus, M. P., Dijkstra, P. D., van de Sande, M. A., Taminiau, A. H., Schreuder, H. W., Jutte, P. C., van der Geest, I. C., Schaap, G. R., & Bramer, J. A. (2014). Intercalary allograft reconstructions following resection of primary bone tumors: a nationwide multicenter study. *The Journal of bone and joint surgery. American volume*, 96(4), e26. <https://doi.org/10.2106/JBJS.M.00655>

