

# ADAMANTINOMA MULTICÉNTRICO DE TIBIA. A PROPÓSITO DE UN CASO

Maria Hernández Pérez, Maria Luisa Fontalva Guerrero, Oscar Pablos Gonzalez, Gerard Capilla Mendia, Adrià Guerris Fernández, Luís Marroquín Romero-Fiol.

Hospital Universitari de Bellvitge

## INTRODUCCIÓN

El adamantinoma es un tumor maligno que representa menos del 1% de los tumores óseos primarios y afecta con mayor frecuencia a la tibia (80-90% de los casos). Ocurre más comúnmente entre los 20-50 años. Se presenta con síntomas inespecíficos pero el principal sería el dolor y hasta el 60% de pacientes refieren un traumatismo previo. El diagnóstico a veces se retrasa debido a la rareza de esta entidad y similitud con otras lesiones óseas, principalmente benignas.

## CASO CLÍNICO

Paciente mujer de 54 años, con antecedentes de tumoración anterior en tercio distal de tibia derecha de larga evolución, que acude al servicio de Urgencias de Traumatología por dolor y aumento de la tumoración conocida posteriormente a traumatismo directo. En la exploración física se observa tumoración de 4x4 cm blanda y dolorosa y ulceración superficial cutánea. Se realizan radiografías donde se aprecia lesión lítica en tercio medio-distal de tibia y se orienta como posible osteomielitis versus proceso neoplásico por lo que se realiza una biopsia que informa de adamantinoma.



Figura 1: Radiografía de tibia derecha donde se observa lesión lítica en tercio distal (AP).



Figura 2: TC donde se aprecia lesión cortical en diáfisis tibial derecha en su tercio medio-inferior, lítica, de aspecto agresivo (AP).

Se deriva a la Unidad Funcional de Sarcomas y Tumores óseos para tratamiento, donde, tras revisión en Comité, se propone cirugía de resección y reconstrucción con aloinjerto óseo.

En estudios posteriores (angio-TC y RMN) se observan dos lesiones satélites en región proximal de tibia que podrían corresponder a un adamantinoma multifocal. Se realiza biopsia de las lesiones y se confirman también como adamantinoma. TC de tórax descarta metástasis pulmonares.

Debido a la alta tasa de recidiva local de este tipo de tumores se cambia la estrategia terapéutica inicial y se realiza cirugía de desarticulación de rodilla derecha.

Los controles posteriores no presentaron recidivas locales ni metástasis.

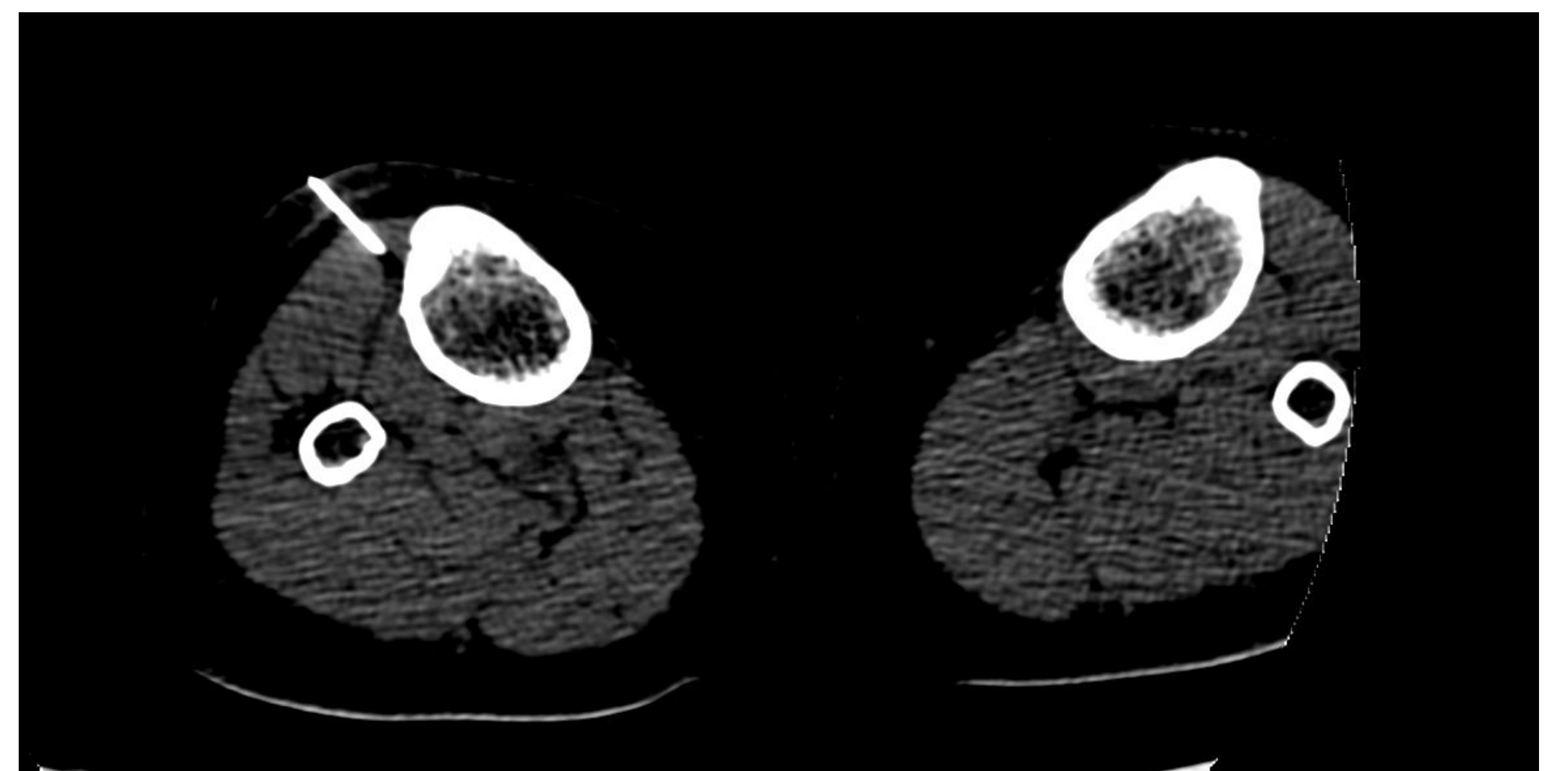


Figura 3: BAG guiada por TC de lesión satélite

## CONCLUSIÓN

El adamantinoma es un tumor óseo poco común que se caracteriza por su comportamiento localmente agresivo y su capacidad de recurrencia y metástasis tardías, incluso a los 10 años del diagnóstico inicial. El tratamiento de elección es la resección quirúrgica con márgenes amplios para minimizar su recurrencia. Dependiendo del tamaño o extensión, puede ser necesaria incluso la amputación, como en el caso de la paciente presentada. Tanto la radio como la quimioterapia no han demostrado beneficio.

En resumen, el caso descrito es de interés por ser una presentación rara de un tumor poco común, con presentación multicéntrica en el mismo hueso.