<u>Autores</u>: Di Lorenzo M Eugenia, Perez Florencia, Bertora Tomas, Camacho Ayala Marco Antonio, , CADI 2024, Bs As, Argentina

IMAT - Instituto Medico de Alta Tecnologia
Institucion afiliada a la Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires
Viamonte 1742 - Buenos Aires Argetina

Presentación del caso

Paciente de 60 años consulta al centro en enero del 2024 por presentar dolor en pierna izquierda de un mes de evolución, como antecedentes personales refiere diabetes e hipertensión

se procede a realizarle una Tomografía computada y con una Resonancia Magnetica Nuclear

Hallazgos imagenológicos

Radiografía 04/11/2023

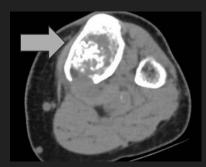
Se visualiza imagen heterogénea con calcificaciones, que se asocia alteración de la cortical ósea posterior, localizada en el tercio superior de la tibia

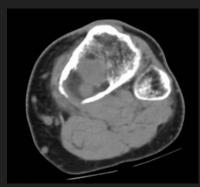


Tomografia computada 14/12/2023

Informe:

En topografía del extremo diafisario proximal de la tibia, con compromiso endomedular, áreas de calcificación amorfa/distroficas que expresan material condroide y que se asocia a la existencia de un halo radio lucido/litico con zona de destrucción de la cortical ósea que alcanza al sector metafisario proximal de las estructura ósea referida con técnica de mayor densidad de partes blandas que extruye a la cortical se extiende hacia el musculo soleo y que se sugiere descartar transformación aplacica de tumoración condroidea (condrosarcoma), a valorar con estudio de resonancia magnética y eventual conocimiento de su histología mediante punción biopsia guiada bajo TC.







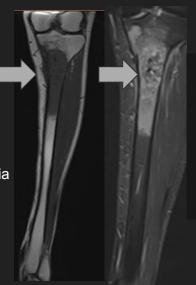
Reonancia magnetica nuclear

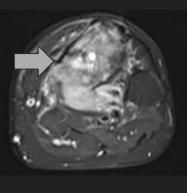
Informe:

Se reconoce formación expansiva sólida que compromete la medular ósea del sector diafisario-metafisario proximal de la tibia y que se extiende hacia la meseta tibial interna, llamando la atención en el extremo metafiso-diafisario proximal pequeñas imágenes focales que expresan componente de matriz condroide, produce insuflación, disrupción de la cortical ósea proyectándose dorsalmente hacia grupos musculares en situación profunda al músculo psoleo y gemelo interno, asociándose a edema miofibrilar expresando en primera instancia la presencia conocimiento de su histología.

Resultado

Biopsia: condrosarcoma desdiferenciado





Discusión

El condrosarcoma es un tumor maligno del tejido conectivo que se caracteriza por la formación de matriz cartilaginosa por las células tumorales La variante desdiferenciada de condrosarcoma es un tumor raro (10-15% de condrosarcomas), altamente agresivo y con una tasa de supervivencia mu baja. Presenta un patrón histológico bimórfico con un componente cartilaginoso bien diferenciado y componente no cartilaginoso de alto grado.

Conclusión

Tras la presentación clínica de la paciente, la TC, la RMN y la biopsia, se llego al diagnóstico de la patología, un condrosarcoma desdiferenciado

<u>Bibliografí</u>

Chondrosarcoma grading. Autor: Andrew Murphy

Fecha: 27 Jul 2022

Chondrosarcoma Autor: Arlene Campos

Fecha: 11 Jul 2024