

A PROPOSITO DEL ACTA

Evaluación preoperatoria de condrosarcomas esqueléticos

Dres. ALEJANDRO GONZÁLEZ DELLA VALLE, JORGE BARLA,
JUAN CARLOS ENCINAS FERNANDEZ

Director del proyecto: Dr. DOMINGO LUIS MUSCOLO

Dr. Mario A. Rodríguez Sammartino

A propósito de la excelente comunicación de los autores citados, publicada en la Rev AAOT 1997; 62 (3): 426, quiero contribuir a la misma, para recordarles la presentación que hiciera sobre "Exostosis cartilaginosa múltiple. Tumor pelviano. Condrosarcoma secundario" en el Bol. y Trab. Soc. Arg. Ort. y Traumat. - 1965, XXX (8): 274-65.

Se trataba de una paciente de 26 años que, como varios familiares, era portadora de una exostosis cartilaginosa múltiple o enfermedad osteogénica. Consultaba en 1957, presentando mal estado general y febrículas, con trastornos urinarios, constipación intestinal prolongada y cruralgia izquierda intensa, con una tumoración dura, que ocupaba prácticamente toda la pelvis menor con osteolisis y calcificaciones características del condrosarcoma. Diagnóstico certificado por punción-biopsia (Dr. Eduardo Lascano): condrosarcoma de baja malignidad.

La cistografía mostró el desplazamiento de la vejiga hacia arriba, adelante y a la derecha, con signos de compresiones extrínsecas irregulares.

En la operación, se encontró una tumoración dura que ocupaba toda la pelvis menor, origi-

nada en el pubis y rama iliopubiana izquierda de 12 por 14,5 cm, que hacía presión sobre los vasos ilíacos, rectosigma y nervio crural, rechazando y perforando el cuello vesical, causa de la infiltración urinaria y absceso a *eschericcia coli* que presentaba el tumor y de todos los síntomas que acusaba esta paciente con pelvis pequeña correspondiendo a su altura (1,49 m) ("enanismo exostósico").

Se realizó extirpación total, presentándose pseudoencapsulado, no permitiendo su pésimo estado general una resección más radical.

La paciente a los 8 años de operada había engordado 20 ks, se había casado y no presentaba signos de recidiva o metástasis.

Consideraciones finales:

1. He deseado recordar este caso bastante excepcional —porque no ha sido citado— y que presenta complicaciones, como el mismo Comentarador, Dr. Gerardo Sola, dice no haber observado.

2. En los tumores benignos de la serie cartilaginosa (ostecondroma solitario o múltiple y enfermedad de Oilier, etc.) la localización en que más frecuentemente se desarrolla un condrosarcoma secundario, es la pelviana.