



Radiología



0 - LESIONES CONDROIDES NO AGRESIVAS. ¿CUÁNDO PENSAR EN UN CONDROSARCOMA DE BAJO GRADO?

D. Quintana Blanco, G. Larrañaga Hernando, I. Neve Lete, S. Beltrán de Otalora, L. Alonso Irigaray y O. Ostapenko

Hospital Txagorritxu, Vitoria, España.

Resumen

Objetivo docente: Los encondromas y los osteocondromas pueden ser difíciles de diferenciar de los condrosarcomas de bajo grado ya que los hallazgos por imagen pueden llegar a ser similares. No obstante, hay que tener en cuenta qué hallazgos son habituales y cuáles no en una lesión condroide benigna.

Revisión del tema: Los signos que nos ayudan a diferenciar un encondroma o un osteocondroma de un osteosarcoma de bajo grado son: ruptura cortical, scalloping endóstico de más de 2/3 de la cortical, reacción perióstica, patrón permeativo, lesión de partes blandas asociada, hipercaptación en gammagrafía, dolor sin fractura asociada. Sin embargo, otros hallazgos comunes y no sospechosos de malignidad en una lesión condral son: discreto remodelado endóstico, expansión cortical y fractura patológica.

Conclusiones: Aunque no siempre estén presentes, los hallazgos de sospecha de agresividad en las lesiones óseas nos pueden ayudar a distinguir lesiones condroides benignas y malignas.