



## REPORTE DE CASO

# Adamantinoma de tibia: manejo quirúrgico con aloinjerto intercalar. A propósito de un caso



Felipe Criollo<sup>a,\*</sup>, Luis Carlos Gómez<sup>a</sup>, Camilo Soto<sup>a</sup>, Óscar Messa<sup>b</sup> y Camilo Estrada<sup>c</sup>

<sup>a</sup> Clínica de Ortopedia Oncológica, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá D. C., Colombia

<sup>b</sup> Anatomía Patológica, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá D. C., Colombia

<sup>c</sup> Ortopedia y Traumatología, Universidad El Bosque, Bogotá D. C., Colombia

Recibido el 25 de agosto de 2014; aceptado el 26 de marzo de 2015

Disponible en Internet el 12 de junio de 2015

### PALABRAS CLAVE

Fractura;  
Patológica;  
Adamantinoma;  
Aloinjerto;  
Intercalar

### KEYWORDS

Fracture;  
Pathological;  
Adamantinoma;  
Allograft;  
Intercalary

**Resumen** El adamantinoma es un tumor maligno bifásico que comprende el 0,4% de todos los tumores óseos primarios y el 23% comienza con fracturas patológicas asociadas a traumatismos ocurridos meses o años antes. Presentamos el caso de una paciente de veinte años de edad quien comienza con fractura patológica de la tibia derecha por un trauma de baja energía, con estudios radiológicos e histopatológicos que confirmaron la presencia de un adamantinoma. Fue manejado quirúrgicamente mediante resección amplia del segmento tumoral y reconstrucción con aloinjerto intercalar de tibia fijado con un clavo endomedular de estabilidad multidireccional sustentado con una placa antirrotatoria proximal. Los resultados radiológicos y clínicos fueron satisfactorios.

© 2014 Instituto Nacional de Cancerología. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

### Adamantinoma of tibia: Surgical management with intercalary allograft. Report of a case

**Abstract** The adamantinoma is a biphasic malignant tumor comprising 0.4% of all primary bone tumors and 23% debuts with pathological fractures associated with trauma that occurred months or years earlier. We report the case is presented of a twenty-year-old woman that debuted with a pathological fracture of the right tibia with a low-energy trauma. The radiological and histopathological studies confirmed the presence of an adamantinoma. This was treated surgically by wide resection of the tumor and reconstructed with an intercalary allograft bone

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [felipecriollo@gmail.com](mailto:felipecriollo@gmail.com) (F. Criollo).

segment that was fixed with a tibial intramedullary multidirectional antirotatory stability nail sustained further by a proximal plate. The radiological and clinical results were satisfactory. © 2014 Instituto Nacional de Cancerología. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

## Introducción

El adamantinoma es un tumor maligno de bajo grado bifásico caracterizado por una variedad de patrones morfológicos, con grupos de células epiteliales rodeadas por células fusocelulares frecuentemente localizado en la tibia y que comprende el 0,4% de todos los tumores óseos primarios<sup>1</sup>. En 1913, Fischer nombró a la lesión como adamantinoma debido a su semejanza con el adamantinoma de la mandíbula (ameloblastoma)<sup>2</sup>. En 1976, Campanacci nombró a esta lesión como osteofibrodisplasia de la tibia y peroné en referencia a su localización anatómica, origen, desarrollo y parecido histológico a la displasia fibrosa<sup>3</sup>. Existe controversia sobre la naturaleza de la lesión, en cuanto a si se deriva a partir de una displasia osteofibrosa, o si la displasia osteofibrosa se debe a una lesión residual resultante de la regresión espontánea de un adamantinoma<sup>2,4-6</sup>. Las similitudes entre localización, edad de presentación, apariencia radiográfica e histopatológica, ha llevado a pensar que estas lesiones están estrechamente relacionadas.

El tratamiento actual del adamantinoma se direcciona hacia el salvamento de la extremidad determinada por la resección en bloque de la lesión tumoral con márgenes oncológicos efectivos más reconstrucción<sup>7</sup>. La reconstrucción biológica empleando aloinjertos segmentarios es la opción más atractiva en el caso de los adamantinomas, ya que esta neoplasia se considera de bajo grado que no requiere quimioterapia<sup>5</sup>, y la mayoría se presenta en grupos de edad relativamente joven y con demanda de actividad.

## Caso clínico

Paciente de sexo femenino de 20 años de edad, quien acude con dolor y limitación funcional en su pierna derecha debido a una caída desde su propia altura mientras caminaba. Refería un cuadro previo de dolor en el sitio de la lesión de aproximadamente un año de evolución, de intensidad leve a moderada, relacionado con actividad física que mejoraba significativamente con el reposo y analgésicos.

Como antecedentes importantes tuvo su primer embarazo, que transcurrió sin complicaciones y finalizó con parto vaginal espontáneo, 8 meses antes de la caída que ha motivado la consulta. Fue valorada inicialmente en un hospital local en donde le diagnosticaron una fractura patológica diafisaria de la tibia derecha y la inmovilizaron con férula suropédica posterior. Un mes después, fue remitida para valoración especializada. Encontramos a la paciente en buenas condiciones generales, con tumefacción en el tercio medio de la pierna, sin signos inflamatorios, sin circulación colateral ni cambios tróficos ni pigmentarios en la piel.

Demuestra antecurvatum y limitación para la dorsiflexión del tobillo ipsilateral. Estado neurovascular distal normal.

*Imágenes diagnósticas:* la Rx A-P mostró fractura patológica no desplazada en la unión del tercio medio y distal de la diáfisis en un trasfondo de lesión ósea en dos focos diafisarios, de bordes apolillados, mal definidos con característica de vidrio esmerilado y que abomban las corticales, sin aparente evidencia de extensión a partes blandas. En la proyección lateral se observó que las lesiones son excéntricas, de orientación hacia la cortical anterior con áreas lobuladas en imagen de pompas de jabón; se corroboró el trazo fracturario predominante de la cortical anterior a través de la lesión inferior (fig. 1a-d). En la resonancia magnética contrastada de toda la pierna se descartó una masa de partes blandas e infiltración tumoral hacia la medular proximal y distal del hueso (fig. 1e).

Dados los hallazgos radiológicos de las lesiones, se plantearon los diagnósticos de osteofibrodisplasia vs. adamantinoma; por lo cual se decidió realizar estudios de extensión, TAC de tórax que no demostraron alteraciones. Se realizó una biopsia abierta para caracterización histopatológica de la lesión.

El diagnóstico histopatológico de la biopsia es de adamantinoma clásico de tibia positivo para CK (AE1AE3) y negativo para CK7, CK20, P.63, calretinina y CD138 (fig. 2).

Fue llevada a cirugía de salvamento de la extremidad, con intención curativa en la que se realizó la resección con márgenes amplios más reconstrucción con aloinjerto diafisario intercalar fijado con osteosíntesis mediante un clavo endomedular de estabilidad multiplanar con una placa antirrotatoria detalladas en el planeamiento operatorio (figs. 1-3).

Los resultados radiológicos fueron satisfactorios en términos de alineación de la extremidad y posición del material de osteosíntesis (fig. 4). Finalmente, el análisis de la pieza quirúrgica informó bordes de sección negativos para tumor. El control posquirúrgico a los 5 meses fue satisfactorio y la paciente apoya completamente la extremidad durante la marcha.

## Discusión

El adamantinoma es un tumor maligno bifásico de bajo grado caracterizado por grupos de células epiteliales rodeadas de estroma fusocelular, con cierta frecuencia hay hallazgos acompañados de displasia osteofibrosa clásica, la evidencia inmunohistoquímica y ultraestructural apunta a un origen epitelial<sup>4,5</sup>.

La teoría más aceptada sobre su origen menciona el desplazamiento del epitelio basal de la piel durante el desarrollo embrionario y es apoyado por su presentación

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3997123>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3997123>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)