

Condrosarcoma mesenquimal meníngeo

Mesenchymal meningeal chondrosarcoma

Rosario Velásquez(1), Hesler Morales(1), Javier Morán(1).

1. Departamento de Patología, Hospital General San Juan de Dios, Guatemala. Guatemala.

Autor correspondiente: Dr. Javier Morán, javier.moran1989@gmail.com

DOI: <https://doi.org/10.36109/rmg.v160i1.303>

Recibido: 5 de Enero 2021 **Aceptado:** 5 de Abril 2021

Resumen

El condrosarcoma mesenquimal es una neoplasia maligna de tejido óseo y partes blandas, pero puede presentarse en sitios poco frecuentes como meninges y órbita. Se presenta el caso de una paciente femenina de 16 años, soltera con historia de cefalea de larga evolución. El estudio de resonancia magnética mostró lesión tumoral en hemisferio cerebelar izquierdo de densidad mixta con zonas de necrosis. El diagnóstico histopatológico fue condrosarcoma mesenquimal meníngeo.

Palabras claves: tumor intracraneal, condrosarcoma mesenquimal, meníngeo.

Abstract

Mesenchymal chondrosarcoma is a malignancy of bone tissue and soft parts, but can occur in rare places such as meningogens and orbit. This is the case of a 16-year-old female patient, single with a history of long-evolving headache. The MRI study showed tumor injury in the mixed-density left cerebellar hemisphere with necrosis zones. Histopathological diagnosis was mesenchymal meningeal chondrosarcoma.

Key words: Intracranial tumor, mesenchimal condrosarcoma, meningeal.

Introducción

El condrosarcoma mesenquimal (MC) es un tumor cartilaginoso poco frecuente. Se presenta en adolescentes y adultos jóvenes, y representa entre 1% y 2% de todos los condrosarcomas. Aproximadamente un tercio son extraesqueléticos y afectan a tejidos de órbita, meninges y tejidos blandos de extremidades inferiores.[1] Es una neoplasia de alto grado con tendencia a metástasis.[2] El condrosarcoma mesenquimatoso que se presenta en meninges es aún más raro.[3]

Presentación de caso

Paciente femenina de 16 años de edad, residente de Petén, Guatemala. Con historia de cefalea de más de 6 meses de evolución, que se intensifica y se asocia a náuseas, vómitos y dificultad a la deambulación por lo que consultó. Los estudios de imágenes evidenciaron lesión tumoral e hidrocefalia.

Al examen físico presenta marcha cerebelosa, nistagmo horizontal. La TAC MRI de cerebro revelaron área hiperdensa a nivel de hemisferio cerebelar izquierdo con zonas de hemorragia y edema (Fig. 1 A). Se toma biopsia de lesión tumoral, la cual mostró células estromales ovoides y fusiformes indiferenciadas asociadas con áreas cartilaginosa (Fig. 1 B-C). Hubo positividad para S100 y CD99 (Fig. 1 D-E). EL diagnóstico fue condrosarcoma mesenquimal meníngeo.

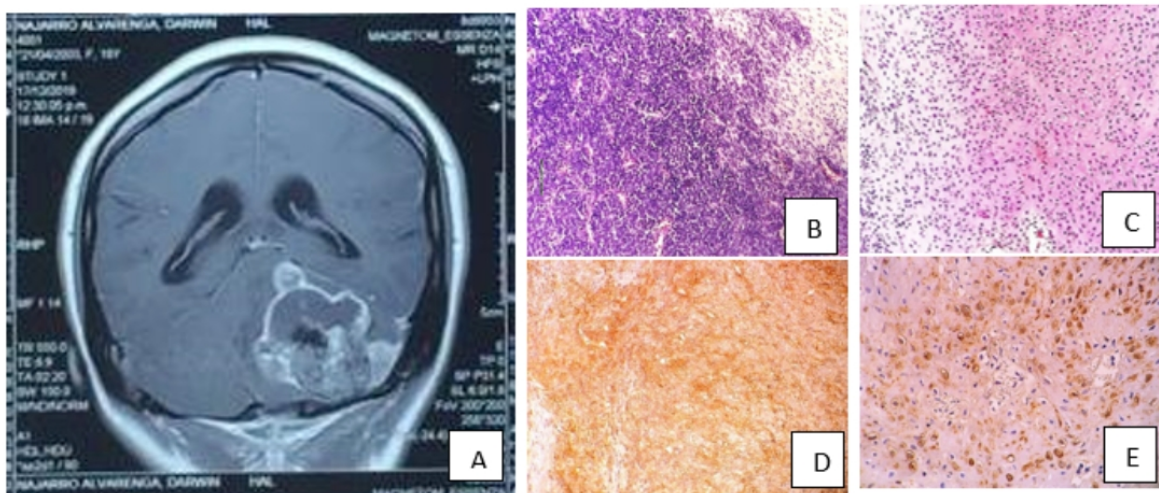


Fig. 1: Imagen y hallazgos de patología. A: lesión en cerebelo. B y C: histológicamente la lesión tumoral muestra células fusiformes a ovoides, con áreas cartilaginosas. D: CD-99 positivo en células indiferenciadas y E: S100 positivo en área cartilaginosa.

Discusión

El condrosarcoma mesenquimal extraesquelético es un tumor poco frecuente, representan <0, 16% de los tumores intracraneales. Por lo general, ocurre en el grupo de edad de 20 a 30 años, con predominio en el sexo femenino.[4] Entre el diagnóstico diferencial están meningioma y tumor fibroso solitario.[3]

El condrosarcoma es un tumor bifásico constituido por células pequeñas indiferenciadas, con núcleos hipercromáticos ovalados o alargados con escasa citoplasma basófilo, estas células rodean tejido cartilaginoso bien diferenciado. En el estudio de inmunohistoquímica, el tejido cartilaginoso es positivo para S100 y las células indiferenciadas son positivas para CD99. En el caso que se presenta la paciente está en la segunda década de la vida, con síntomas inespecíficos, sin embargo las pruebas de imágenes, los hallazgos histológicos y pruebas de inmunohistoquímica fueron claves para llegar al diagnóstico de condrosarcoma mesenquimal meníngeo.

Referencias bibliográficas / References

1. Chondrosarcoma EM. Mesenchymal Chondrosarcoma Bone Lesions. 2009;
2. Arora K, Riddle ND. Extraskelatal mesenchymal chondrosarcoma. Arch Pathol Lab Med. 2018;142(11):1421-4.
3. Liu J, Liu X, Zuo D, Sun Y. Meningeal mesenchymal chondrosarcoma: Case report. Interdiscip Neurosurg Adv Tech Case Manag [Internet]. 2021;23:100914. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.inat.2020.100914>
4. Sadashiva N, Sharma A, Shukla D, Rajalakshmi P, Mahadevan A, Devi BI. Intracranial Extraskelatal Mesenchymal Chondrosarcoma. World Neurosurg [Internet]. 2016;95:618.e1. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.wneu.2016.08.049>