

Condroma

Normalmente afecta a huesos tubulares pequeños de manos o pies (40-65%).

Es el tumor primario más común encontrado en las manos. Normalmente es asintomático, y es un hallazgo incidental radiográfico.

Los condromas en neurocirugía son raros.

Hay cuatro tipos histológicos:

Osteocondroma

Encondroma

Condroblastoma

Fibroma condromixoide.

Condroma de base de cráneo

Es extremadamente raro y suele surgir de la sincondrosis de la base craneal, con predilección por la región esfeno-etmoidal.

Representan menos del 0,5% de los tumores intracraneales. En raras ocasiones, estos tumores se originan en la duramadre de la convexidad. Menos de 30 casos existen en la literatura (Abeloos y col., 2011).

Se han relacionado con la encondromatosis múltiple de Ollier y con el síndrome de Maffuci.

Se han propuesto diversas teorías histopatogénicas: metaplasia de fibroblastos menínges y tejido meníngeo perivascular, activación traumática o inflamatoria de fibroblastos hacia cartílago, y crecimiento de restos cartilaginosos embrionarios aberrantes en la duramadre.

Los condromas presentan características clínicas similares a los meningiomas.

La imagen de TAC muestra una masa de densidad variable debido a los diferentes grados de calcificación con mínima a moderada captación de contraste.

Los estudios de RM evidencian una masa bien circunscrita sin edema perilesional, de señal heterogénea, hipointensa en T1 y de intensidad mixta en T2, y con captación mínima de contraste.

La angiografía los diferencia perfectamente de los meningiomas pues aquéllos son totalmente avasculares.

El tratamiento de elección es la resección completa incluyendo la duramadre adyacente.

El tratamiento con radioterapia no se recomienda ni en los restos tumorales ni en los pacientes inoperables, debido al riesgo de malignización.

El síndrome de Noonan (también conocido como pseudo-Turner) es una enfermedad genética familiar

compleja cuyo fenotipo se asemeja al del síndrome de Turner pero no presenta defecto cromosómico.

El pronóstico a largo plazo es excelente (Delgado-López y col., 2007).

[Condroma cervical.](#)

Condroma cerebral

Son los más raros.

Se originan en el parénquima cerebral sin contacto meníngeo

Hay sólo 5 casos de condromas intracerebrales publicados en la literatura (Jin y col., 2012).

Bibliografía

Abeloos, Laurence, Calliope Maris, Isabelle Salmon, Danièle Balériaux, Niloufar Sadeghi, y Florence Lefranc. 2011. «Chondroma of the dural convexity: A case report and literature review». *Neuropathology: Official Journal of the Japanese Society of Neuropathology* (Octubre 24). doi:10.1111/j.1440-1789.2011.01264.x. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22017366>.

Delgado-López, P.D., V. Martín-Velasco, A.M^a. Galacho-Harriero, J.M. Castilla-Díez, A. Rodríguez-Salazar, y C. Echevarría-Iturbe. 2007. «Large chondroma of the dural convexity in a patient with Noonan's syndrome: Case report and review of the literature». *Neurocirugía* 18 (Junio). doi:10.4321/S1130-14732007000300008. http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1130-14732007000300008&script=sci_abstract.

Jin, Yichao, Xiaohua Zhang, Jianwei Ge, Shilei Zhang, Qiang Liu, and Yongming Qiu. 2012. "Chondroma Located in Cerebral Parenchyma Without Meningeal Attachment." *The Journal of Craniofacial Surgery* 23 (6) (November): 1910-1912. doi:10.1097/SCS.0b013e31826b827c.

From:

<http://www.neurocirugiacontemporanea.com/> - **Neurocirugía Contemporánea**
ISSN 1988-2661

Permanent link:

<http://www.neurocirugiacontemporanea.com/doku.php?id=condroma>

Last update: **2019/09/26 22:21**

