

# METACONDROMATOSIS

**Sánchez Carrasco MA (1), Qudsi Sinclair S (2), Ferrero Manzanal F (1), Fontao Fernandez L (1), Sánchez López S (3), Nicolás Serrano G (4)**  
(1) Hospital Universitario Santa Lucía - Cartagena (Murcia); (2) Hospital de Hellín - Hellín (Albacete); (3) Hospital Rafael Mendez -Lorca (Murcia); (4) Hospital General Universitario Los Arcos del Mar Menor - San Javier (Murcia)

## INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS:

La metacondromatosis (MC) es un raro trastorno caracterizado por la presencia de lesiones similares a los osteocondromas y múltiples encondromas de forma concomitante. Su prevalencia es desconocida y se han descrito menos de 40 casos hasta el momento. Nuestro objetivo es presentar los resultados de un caso de MC y dar unas pautas generales del manejo diagnóstico y terapéutico de esta enfermedad.

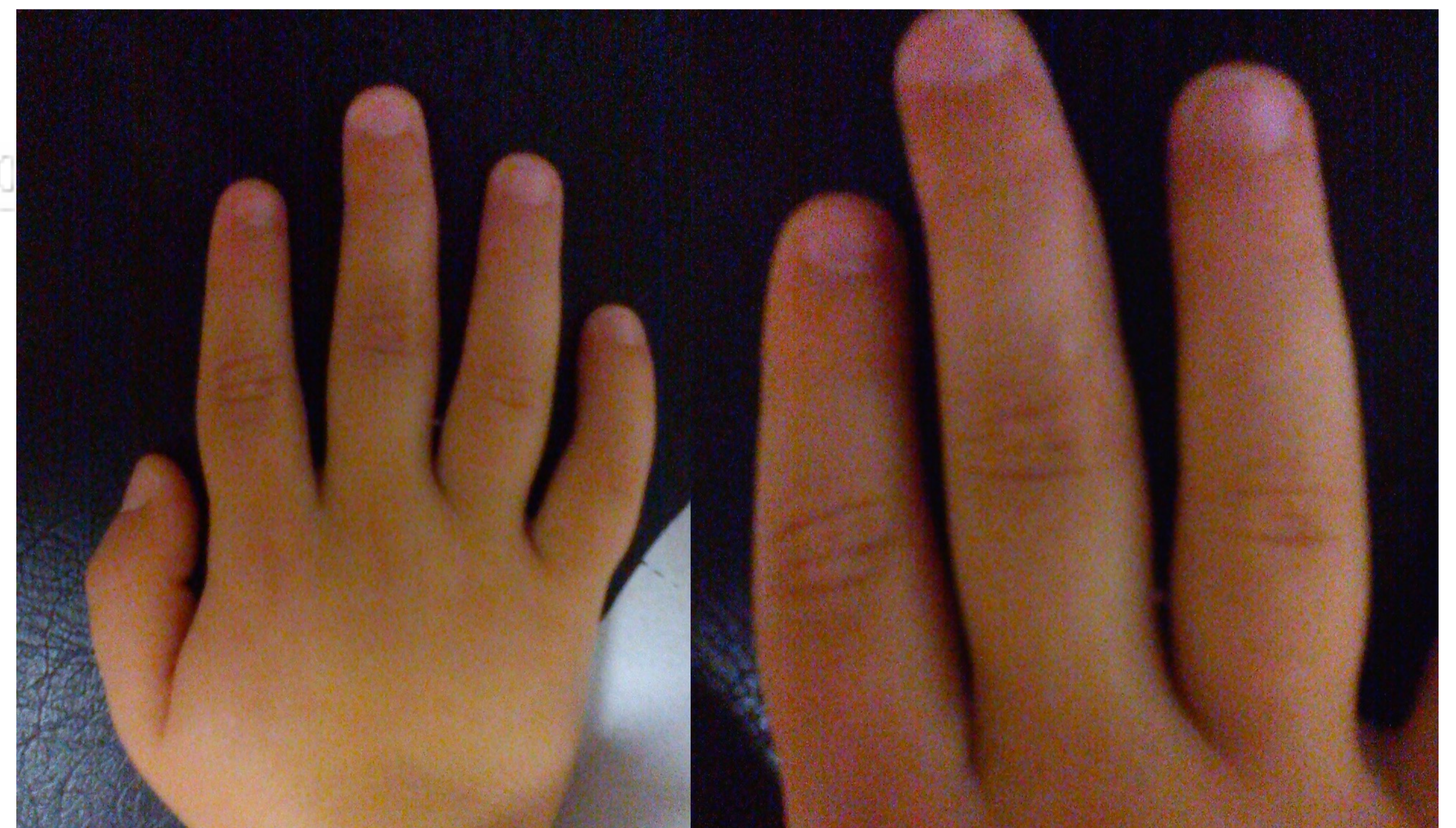
## MATERIAL Y MÉTODOS:

Niño de 5 años con antecedente familiar de padre con osteocondromatosis múltiple. A los 3 años de edad debuta con bultoma y deformidad angular en tercer dedo mano derecha. Se realiza radiografía simple de dicha mano, apreciándose exóstosis a nivel de la segunda falange del tercer dedo junto a encondroma en tercer metacarpiano. Se interviene, realizándose biopsia excisional del osteocondroma sin ningún procedimiento de realineación del dedo, tan solo una sindactilia. El análisis histopatológico confirma la sospecha diagnóstica de osteocondroma. Aparecen nuevas lesiones a distintos niveles (húmero proximal, metacarpiano, tibia proximal y distal), llevando a cabo una actitud expectante frente a ellas (seguimiento clínico y radiológico).



## RESULTADOS:

Al año de la intervención se aprecia una corrección de la deformidad de la articulación interfalángica proximal del tercer dedo, debido al remodelado óseo, con una buena función del dedo. El resto de lesiones continúan siendo asintomáticas y estables desde el punto de vista radiológico.



## DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES:

La metacondromatosis no provoca acortamiento de los huesos largos ni deformidad en articulaciones. Tanto encondromas como osteocnodromas son lesiones benignas, que pueden degenerar en raras ocasiones. Por estos motivos la actitud en estos pacientes debe ser expectante, reservándose el tratamiento quirúrgico para lesiones deformantes o con sospecha de malignidad.

