

LESIONES TUMORALES Y SEUDOTUMORALES OSEAS

*DR. MAURICIO VERGARA S.
TRAUMATOLOGO Y ORTOPEDISTA INFANTIL*

Definiciones

Tumor óseo

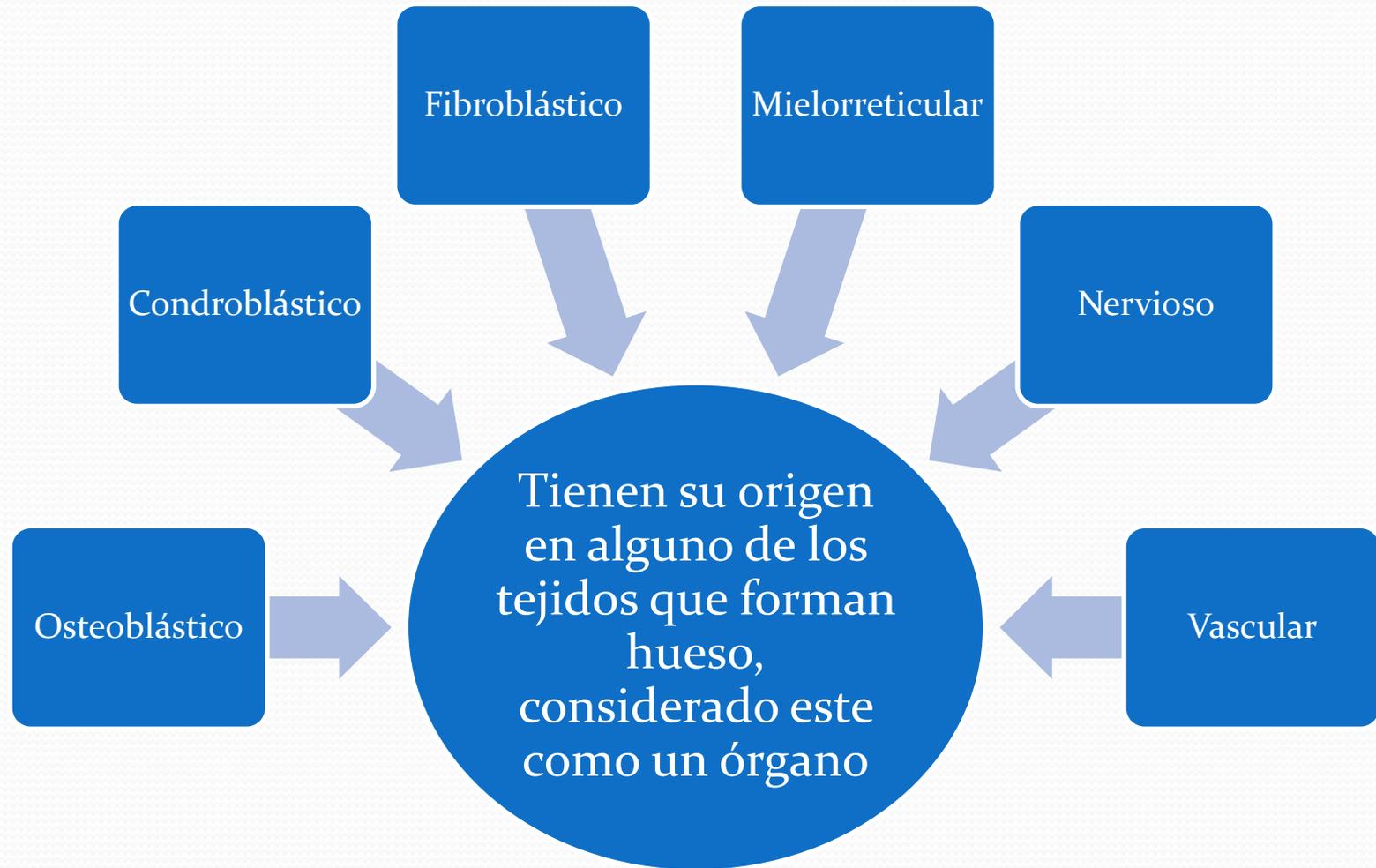
- Proliferación anormal de células dentro del hueso



Lesión pseudotumoral

- Entidad que clínica y radiológicamente evidencia la presencia de un tumor, pero histológicamente no corresponde

Origen de los tumores óseos



Frecuencia

Lesiones
Seudotumorales

Benignos

Malignos

Clasificación Tumores Oseos

Primario

- Nace en el hueso

Secundario o metastasico

- Llegan al hueso desde otro lugar

Benigno

Maligno



Clasificación (OMS)

Tejido de origen	Benignos	Malignos
Formadores de hueso	Osteoma, Osteoma Osteoide , osteoblastoma benigno	OSTEOSARCOMA (central, periférico o periostico, osteosarcoma parosteal, osteoblastoma maligno
Formadores de cartílago	OSTEOCONDROMA , condroma, condroblastoma, fibroma condromixoide	Condrosarcoma, condrosar. Yuxtacortical, condrosar. de células claras
Tu de células gigantes	Benigno agresivo	-----
Tu de medula ósea	Granuloma eosinofilo	Sarcoma de Ewing , mieloma, linfoma maligno
Tu vasculares	Hemangioma, etc	Hemangioendotelioma, etc
Otros Tu tejido conectivo	Lipoma, etc	Liposarcoma, etc
Otros Tu	Neurilemoma, etc	Cordoma, etc

Lesiones Seudotumorales

Clásicas

Quiste óseo simple

Quiste óseo yuxtacortical

Quiste óseo aneurismático

DEFECTO FIBROSO
METAFISIARIO

Displasia fibrosa

Osificación heterotopica

Tumor pardo

Quiste epidermoide intraoseo

No clásicas

Osteomielitis crónica

Tuberculosis

Necrosis ósea

Infarto óseo

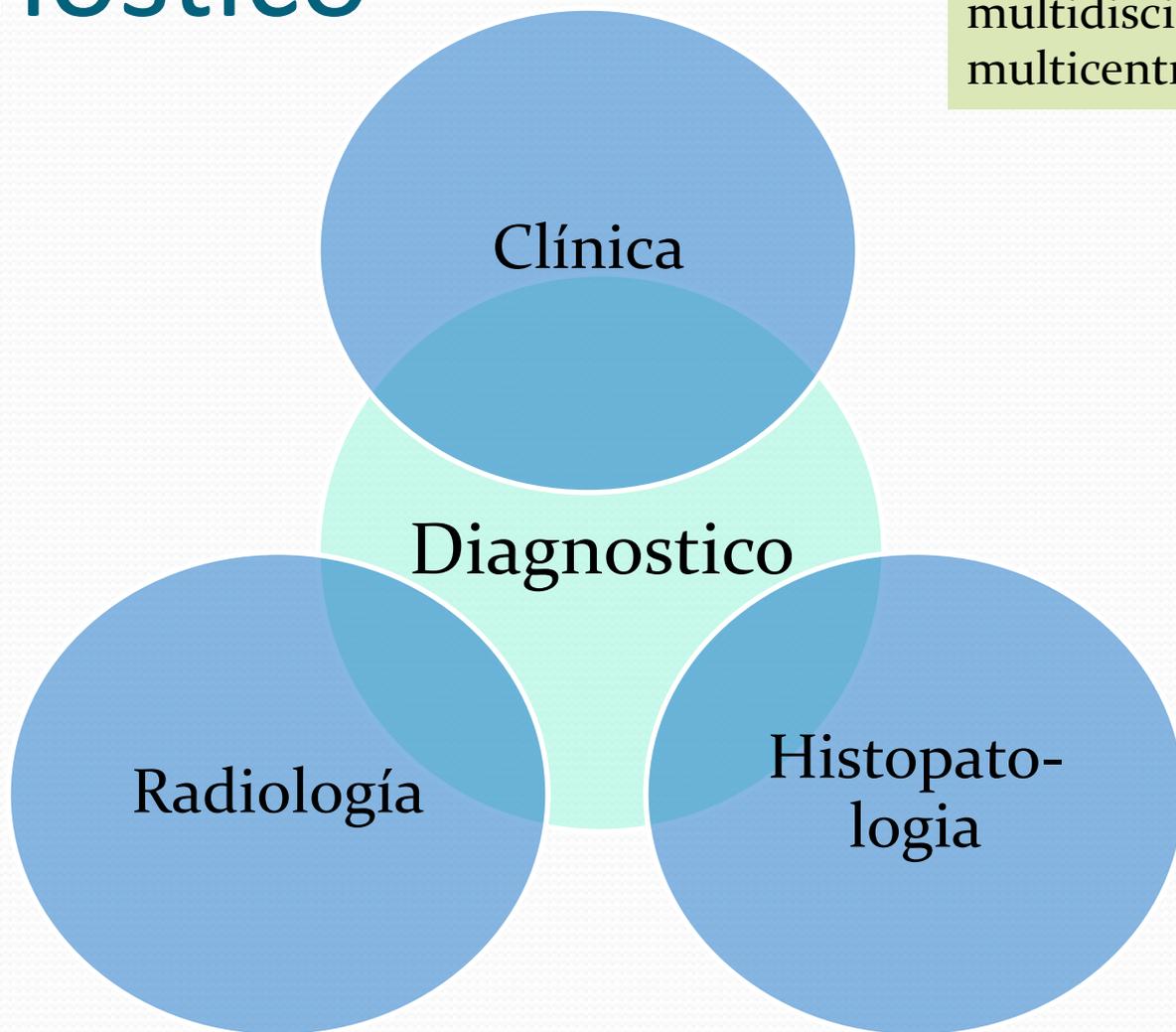
Fractura por estrés

Enfermedad de paget

Gota

Condrocalsinosis

Diagnostico



El estudio y tratamiento son multidisciplinarios y multicentricos

Clínica

, en general es **pobre** de tal modo que pensar en esta posibilidad

- Los tumores óseos en menores de 30 años lo mas probable su origen es primario
- El 70 a 80 % de las lesiones benignas consulta por **Aumento de Volumen**.
- Los tumores malignos generalmente consultan por **Dolor**
 - Aunque un tumor maligno puede ser de gran tamaño y un tumor benigno provocar dolor (osteoma osteoide)
- **Claudicación / Impotencia funcional**
- **Hallazgo imagenologico post trauma**

- **Concepto importante**
 - La presencia de aumento de volumen, dolor o claudicación (impotencia funcional) referidos al sistema esquelético, juntos o por separados, y que perdure sin causa legítima, siempre debe plantear la presencia de un tumor musculo esquelético

```
graph TD; A([No se debe interpretar una rx ni hacer diagnostico sin conocer este dato]) --> B([Edad]); B --> C([La mayoría de los tumores muestran predilección por grupos etareos definidos]);
```

No se debe interpretar una rx ni hacer diagnostico sin conocer este dato

Edad

La mayoría de los tumores muestran predilección por grupos etareos definidos

*1 a 5 años :
Osteomielitis
Metástasis
neuroblastoma
Leucemia
Histiocitosis X*

Edad

*Sobre 15 años :
Sarcomas Tu de
células gigantes
Sobre 40 años :
Metástasis
Mieloma múltiple*

*6 a 15 años :
Quiste óseo
Displasia fibrosa
Osteocondroma
Osteosarcoma
Sarcoma de
Ewing*

Tumores óseos

MALIGNOS :incidencia es aproximadamente de unos 5 casos por millón de niños por año.

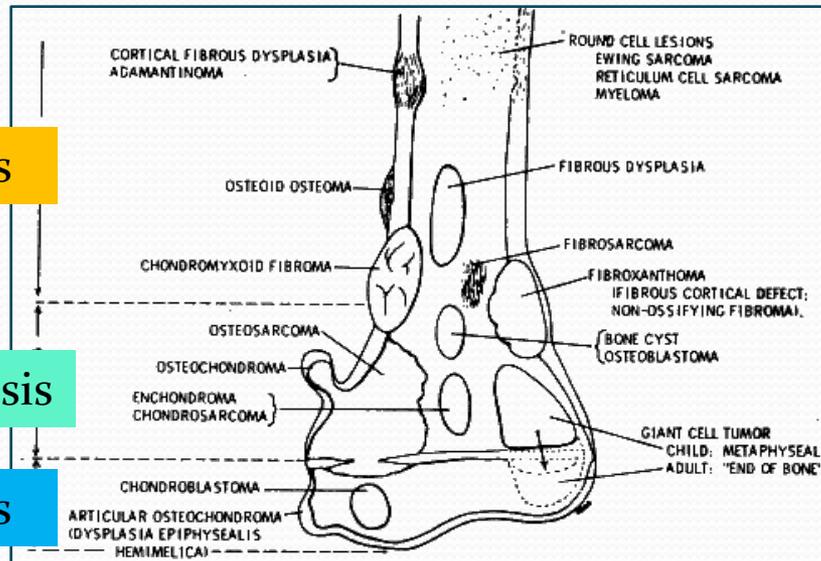
Mas frecuentes en el sexo masculino

Localización mas frecuente en rodilla (mas del 80% de los primarios)

diáfisis

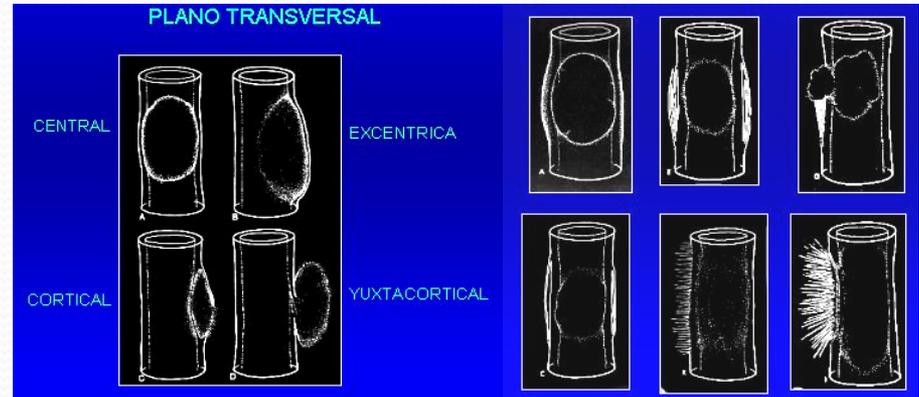
metáfisis

epífisis



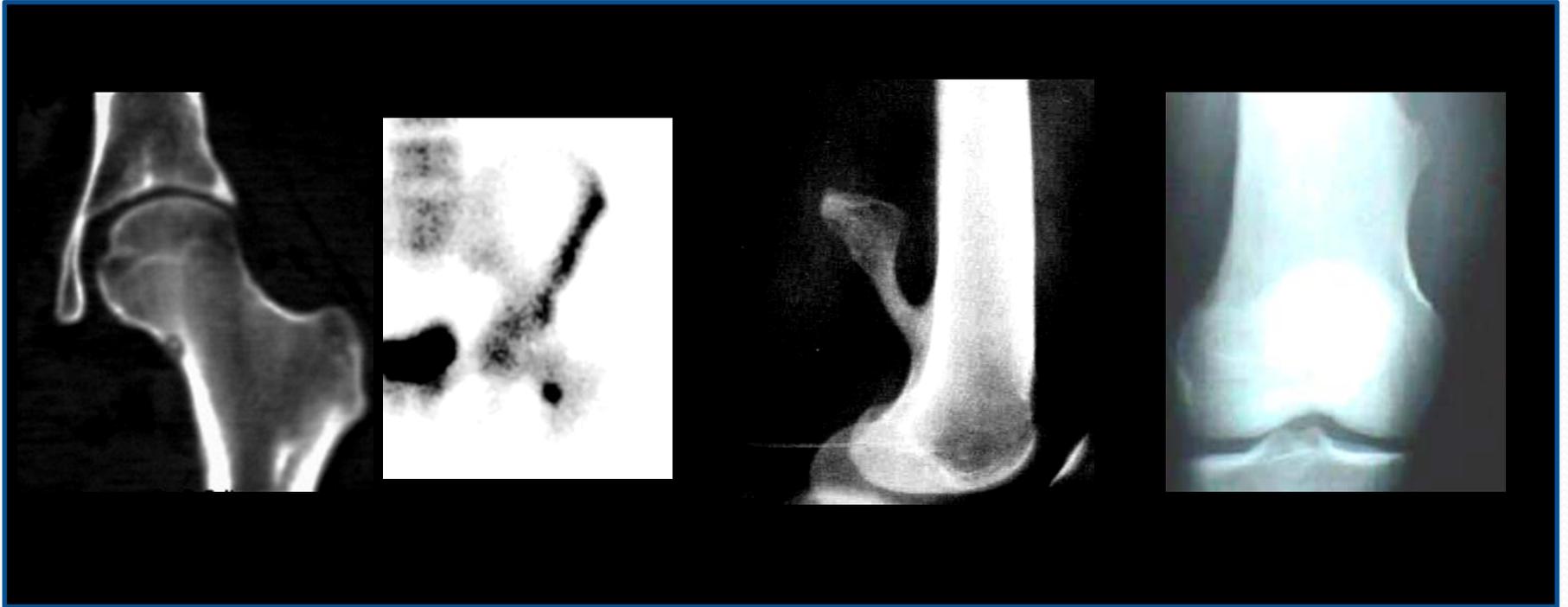
Imagenología

- *La radiografía simple, local es la piedra angular del diagnostico*
 - *No invasiva*
 - *Bajo costo*
 - *Gran Rendimiento*



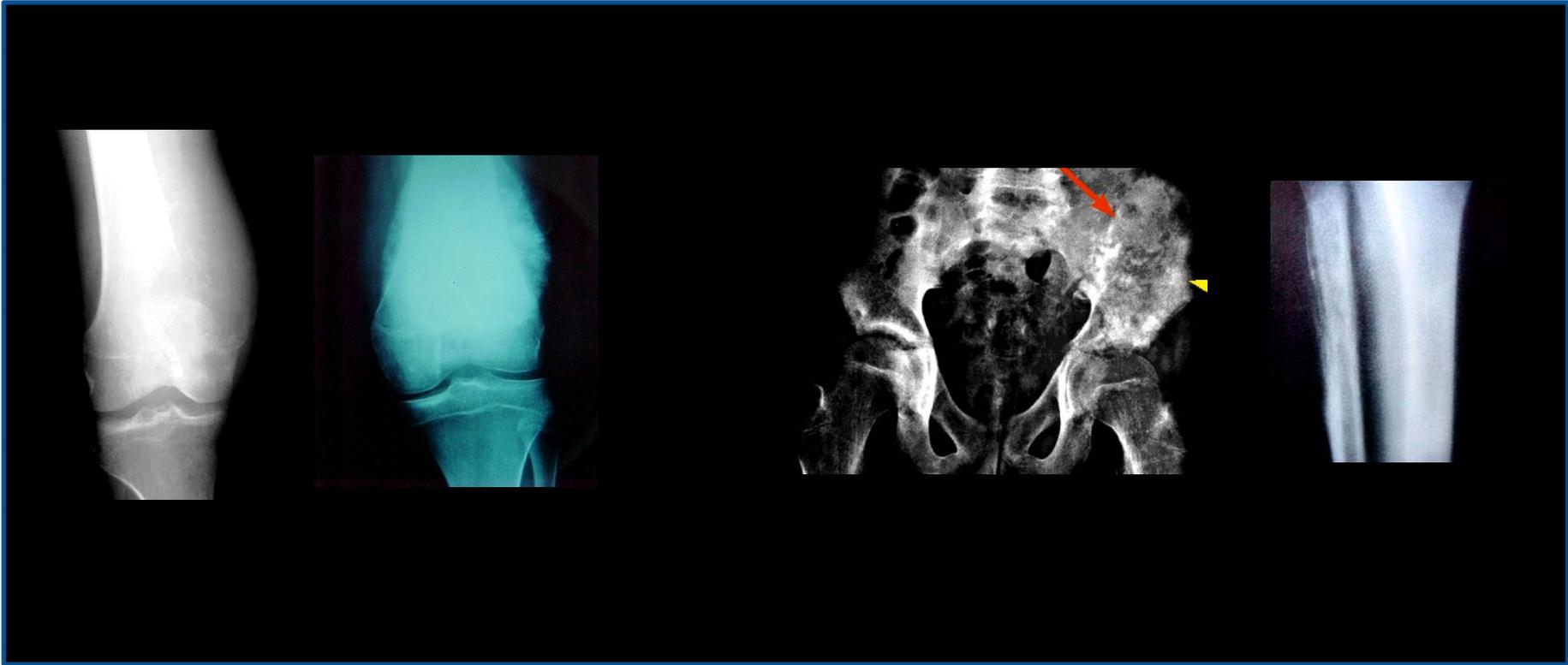
Osteoma Osteoide

Osteocondroma



Osteosarcoma

Ewing



Quiste óseo simple



Defecto fibroso metafisiario

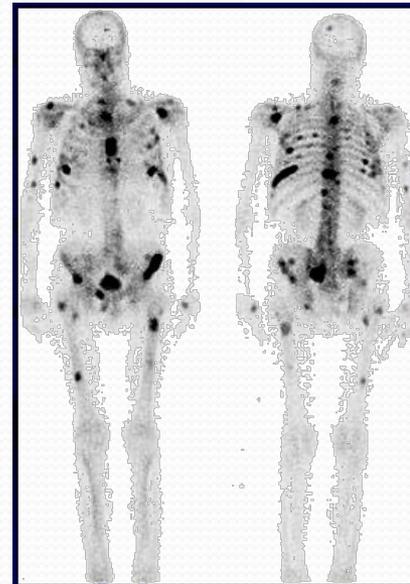


Imagenología solicitud especialista

Tomografía
Computarizada

Resonancia
Nuclear
Magnética

Cintigrama
Óseo

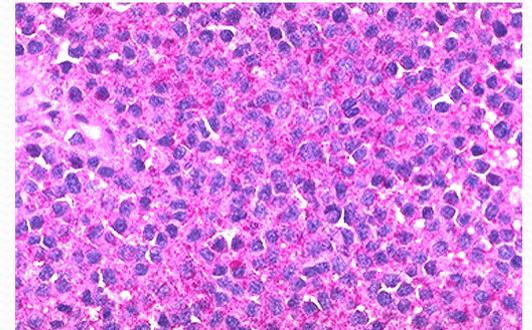


Histopatología especialista

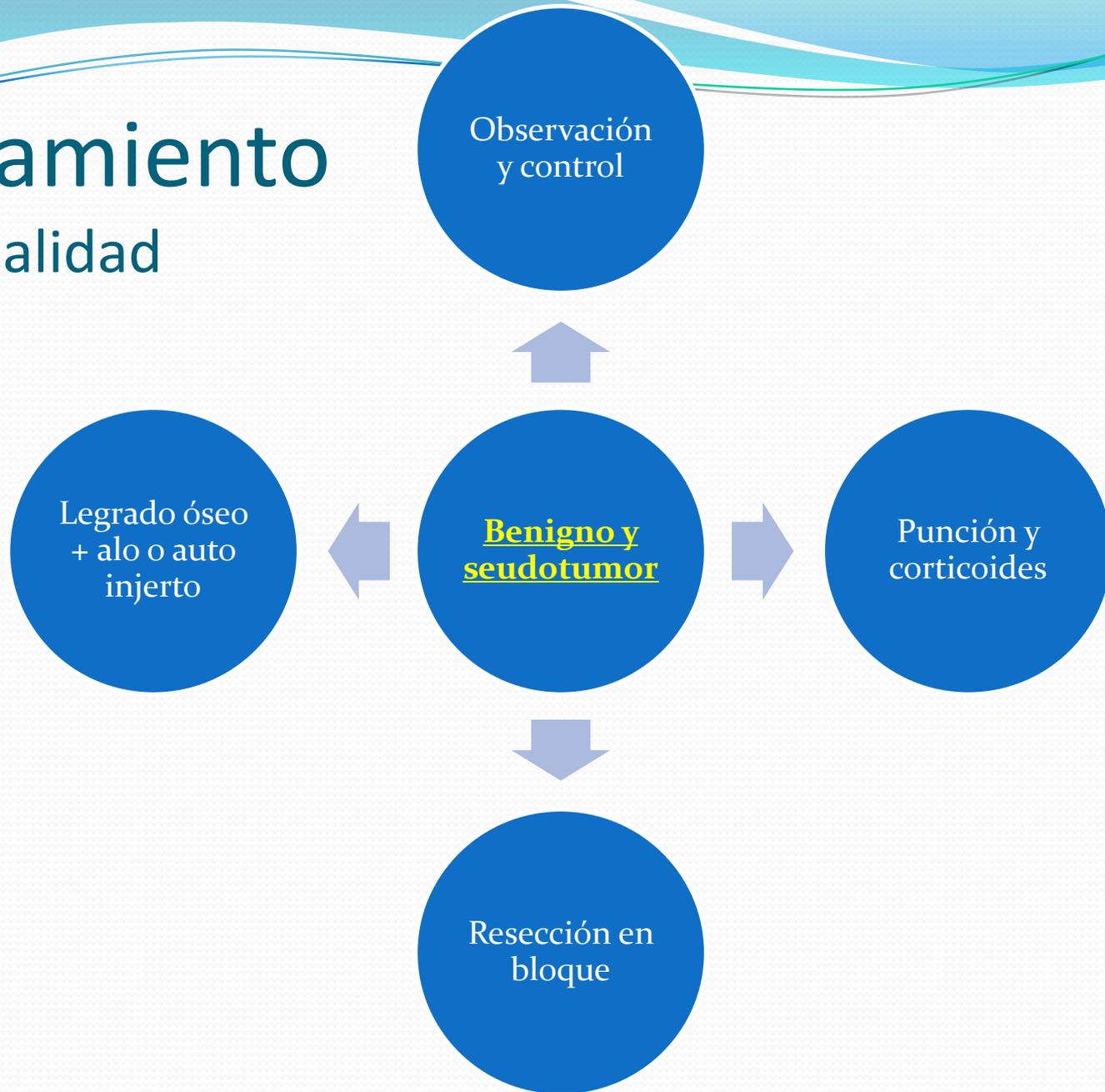
Punción

- Preferentemente

Incisional



Tratamiento especialidad



Tratamiento
especialidad

Quimioterapia

Malignos

Radioterapia

Resección en
bloque

Algoritmo:

Sospecha de Tumor Óseo Lesión Seudotumoral

Historia Clínica, Examen Físico
Aumento de Volumen, Dolor ,
Claudicación



Radiología simple

- Opcional (no retrasar derivación)
- Hallazgo radiológico



Derivación a especialidad
(Maligno / AUGE)