



DOCENTE: VICTOR MANUEL NERY GONZALEZ

ALUMNA: PAOLA PINTO PEREZ

MATERIA: PATOLOGIA DEL ADULTO

CARRERA: ENFERMERIA

CUTRI: 6to

PICHUCALCO, CHIS. JULIO, 2021

Tumores óseos más frecuentes

INTRODUCCION

Un tumor óseo puede causar la formación de una masa indolora. Algunas personas experimentan un dolor sordo. En algunos casos, una lesión menor puede causar una fractura cerca del tumor.

DESARROLLO

Enfermedades: El osteosarcoma es el tumor óseo primario según en frecuencia, y es extremadamente maligno. es más frecuente en personas de 10 a 25 años, aunque puede ocurrir a cualquier edad. El osteosarcoma produce un osteoide maligno (huesos inmaduros) a partir de células Oseas tumorales. El osteosarcoma aparece alrededor de la rodilla (más frecuente en el fémur distal que en la tibia proximal) o en otros huesos largos, en particular en el área metadiafisaria, y puede dar metástasis, por lo general a pulmón o a otros huesos. Los síntomas más comunes son dolor e hinchazón.

No está claro qué causa el osteosarcoma. Los médicos saben que este cáncer se forma cuando algo sale mal en una de las células responsables de producir hueso nuevo. El osteosarcoma comienza cuando una célula ósea sana desarrolla cambios en su ADN.

Estos factores aumentan el riesgo de osteosarcoma:

- Tratamiento previo con radioterapia
- Otros trastornos óseos, como la enfermedad de Paget del hueso y la displasia fibrosa
- Ciertas afecciones hereditarias o genéticas, incluido el retinoblastoma hereditario, el síndrome de Bloom, el síndrome de Li-Fraumeni, el síndrome de Rothmund-Thomson y el síndrome de Werner.

Las complicaciones del osteosarcoma

- Cáncer que se disemina (metastatiza). El osteosarcoma puede diseminarse desde donde comenzó a otras zonas, lo que dificulta el tratamiento y la recuperación. El osteosarcoma que se disemina con mayor frecuencia lo hace a los pulmones y a otros huesos.

- **Adaptación a la amputación de miembros.** Siempre que sea posible, se utiliza una cirugía que extirpa el tumor y preserva la extremidad. Pero a veces es necesario extirpar parte de la extremidad afectada para eliminar todo el cáncer. Aprender a usar un miembro artificial (prótesis) requerirá tiempo, práctica y paciencia. Los expertos pueden ayudarte a adaptarte.
- **Efectos secundarios del tratamiento a largo plazo.** La quimioterapia intensiva necesaria para controlar el osteosarcoma puede causar efectos secundarios considerables, tanto a corto como a largo plazo. Tu equipo de atención médica puede ayudarte a controlar los efectos secundarios que ocurren durante el tratamiento y proporcionarte una lista de efectos secundarios que debes controlar en los años posteriores al tratamiento.

Para diagnosticar el osteosarcoma, el médico puede comenzar con una exploración física para comprender mejor los síntomas.

Diagnóstico y tratamiento

Las pruebas de diagnóstico por imágenes ayudan al médico a investigar los síntomas óseos, buscar cáncer y buscar signos de que el cáncer se ha diseminado.

Las pruebas de diagnóstico por imágenes pueden incluir las siguientes:

- **Radiografías**
- **Tomografía computarizada (TAC)**
- **Resonancia magnética (MRI, por sus siglas en inglés)**
- **Tomografía por emisión de positrones (PET, por sus siglas en inglés)**
- **Gammagrafía ósea**

Los tipos de procedimientos de biopsia utilizados para diagnosticar el osteosarcoma incluyen:

- **Biopsia por punción.** El médico inserta una aguja delgada a través de la piel y la guía hacia el tumor. La aguja se utiliza para extraer pequeños trozos de tejido del tumor.
- **Biopsia quirúrgica.** El médico hace una incisión a través de la piel y extirpa todo el tumor (biopsia escisiones) o una parte del tumor (biopsia incisiones).

El tratamiento del osteosarcoma suele incluir cirugía y quimioterapia. La radioterapia puede ser una opción en ciertas situaciones

El objetivo de la cirugía es extirpar todas las células cancerosas. Pero la planificación de la operación también tiene en cuenta cómo afectará la capacidad de llevar a cabo tu vida diaria. La extensión de la cirugía para el osteosarcoma depende de varios factores, como el tamaño del tumor y su ubicación.

Cirugía para extirpar únicamente el cáncer (cirugía de preservación de extremidades). La mayoría de las operaciones de osteosarcoma se pueden realizar de manera tal que se elimine todo el cáncer y se preserve la extremidad, para que se pueda mantener la función.

Cirugía para extirpar la extremidad afectada (amputación). Con los avances en la cirugía de preservación de extremidades, la necesidad de amputación —extirpar una extremidad o parte de una extremidad— se ha reducido enormemente con el paso de los años. Si la amputación es necesaria, los avances en las articulaciones protésicas pueden mejorar significativamente los resultados y la función.

Cirugía para extirpar la parte inferior de la pierna (plastia de rotación). En esta cirugía, que a veces se utiliza para niños que aún están creciendo, el cirujano extirpa el cáncer y el área circundante, incluida la articulación de la rodilla. El pie y el tobillo se giran, y el tobillo funciona como una rodilla. Se utiliza una prótesis para la parte inferior de la pierna y el pie. Los resultados normalmente permiten que la persona funcione muy bien en las actividades físicas, los deportes y la vida diaria.

Quimioterapia

La quimioterapia utiliza medicamentos para destruir las células cancerosas. El tratamiento de quimioterapia generalmente combina dos o más medicamentos que pueden administrarse en forma de infusión intravenosa (IV, por sus siglas en inglés), en forma de pastillas o a través de ambos métodos.

Para el osteosarcoma, a menudo se recomienda la quimioterapia antes de la cirugía (terapia de inducción). Los médicos vigilan la forma en que las células cancerosas responden a la quimioterapia con el fin de planificar tratamientos adicionales.

Si el osteosarcoma se encoge en respuesta a la quimioterapia, puede hacer posible la cirugía de conservación de extremidades.

