



**Mi Universidad**

**Super nota**

*Nombre del Alumno: Briana Jacqueline García Lujano*

*Nombre del tema: Tumores óseos*

*Parcial: 3ro*

*Nombre de la Materia: Patología del adulto*

*Nombre del profesor: Dr. Víctor Manuel Nery*

*Nombre de la Licenciatura: Lic. enfermería*

*Cuatrimestre: 6to*

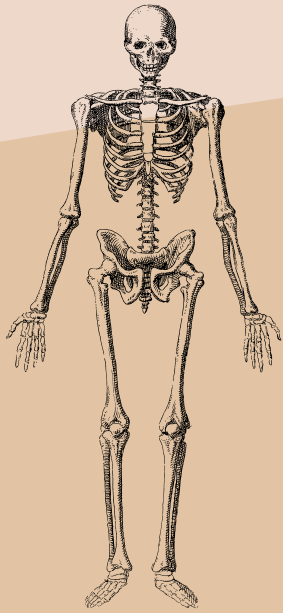
*4 de junio de 2024, Pichucalco, Chiapas*

# TUMORES ÓSEOS



Los tumores o neoplasias son el crecimiento anómalo de tejido que aparece y se desarrolla en un tejido definido. En el sistema musculoesquelético, los tumores pueden desarrollarse tanto en el hueso como en las partes blandas.

Crecimiento celular descontrolado y desorganizado del tejido óseo el cual puede originar lesiones benignas y malignas y que tienden a crear metástasis



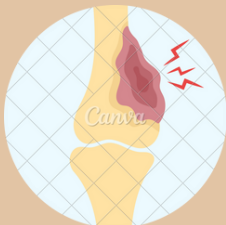
## FISIOPATOLOGIA

se ha demostrado que existe una relación entre el crecimiento óseo acelerado y el inicio de la enfermedad, esto debido a que el primer pico de edad ocurre en pacientes jóvenes, y las localizaciones más frecuentes al momento del debut son zonas de rápido crecimiento óseo, como las metáfisis de huesos largos (principalmente fémur distal y tibia proximal). Si bien la mayoría de los casos de OS son esporádicos, existen ciertos factores ambientales y hereditarios que han demostrado tener un riesgo elevado de OS. El antecedente de exposición a radiación ionizante y la enfermedad de Paget ósea son factores de riesgo para el desarrollo de OS secundario. En cuanto a los elementos genéticos, las mutaciones que inactivan a los genes supresores de tumores p53 y el gen RB se han relacionado con el desarrollo de OS (2,4,6).

## CLASIFICACIÓN

### TUMORES PRIMARIOS O PRIMITIVOS

Nacen y se desarrollan en los huesos. Desde el propio hueso las células tumorales se desarrollan pueden dividirse en formas benignas y malignas



### TUMORES SECUNDARIOS

son tumores metastasicos, ya que el tumor no nace en el hueso si no en otros puntos alejados del hueso, especialmente en vísceras. Así, las células malignas procedentes de tumores de otros órganos como la mama, el pulmón o la próstata llegan luego al hueso fundamentalmente por vía hemática.

### PSEUDOTUMORES

son aquellas que se comportan como tumores aunque no lo son (algunas displasias, hemartros...) y requieren un tratamiento como el de los tumores benignos. Son habitualmente lesiones benignas.



## TIPOS

- **Osteosarcoma.** El osteosarcoma es el tipo más común de cáncer óseo. En este tumor, las células cancerosas producen hueso. Esta variedad de cáncer óseo se produce con mayor frecuencia en niños y adultos jóvenes, en los huesos de la pierna o el brazo. En circunstancias excepcionales, los osteosarcomas pueden surgir fuera de los huesos (osteosarcomas extraesqueléticos).

- **Condrosarcoma.** El condrosarcoma es el segundo tipo más común de cáncer óseo. En este tumor, las células cancerosas producen cartilago. El condrosarcoma por lo general se produce en la pelvis, las piernas o los brazos, en adultos de mediana edad y adultos mayores.

- **Sarcoma de Ewing.** Los sarcomas de Ewing aparecen con mayor frecuencia en la pelvis, las piernas o los brazos de niños y adultos jóvenes.

## EPIDEMIOLOGIA



La incidencia de tumores óseos primarios es relativamente baja. En los estudios epidemiológicos más fiables es de 1/100.000 habitantes/año para el sexo masculino y 0,7 para el femenino (OMS). Estas cifras son referidas a los tumores malignos y no incluyen las lesiones borderline que pueden malignizarse. En comparación con los sarcomas de partes blandas de las extremidades o raíces de los miembros, los sarcomas óseos representan la tercera parte de éstos y las metástasis óseas son las lesiones neoplásicas esqueléticas de máxima prevalencia.

## CUADRO CLINICO



- Dolor de huesos
- Inflamación y dolor a la palpación cerca del área afectada
- Debilidad en los huesos, que provocan fracturas
- Fatiga
- Pérdida de peso involuntaria



## FACTORES DE RIESGO

- **Síndromes genéticos heredados.** Ciertos síndromes genéticos poco frecuentes heredados de la familia aumentan el riesgo de presentar cáncer de huesos, entre ellos el síndrome de Li-Fraumeni y el retinoblastoma hereditario.
- **Enfermedad ósea de Paget.** La enfermedad ósea de Paget, que se observa principalmente en adultos, puede aumentar el riesgo de que se desarrolle cáncer de huesos en el futuro.
- **Radioterapia para el cáncer.** La exposición a grandes dosis de radiación, como aquellas que se emiten durante la radioterapia para el cáncer, aumenta el riesgo de que se desarrolle cáncer de huesos en el futuro.

## DIAGNOSTICO

- Radiografías simples
- RM, por lo general inicialmente sin contraste y luego con contraste, y a veces TC
- Gammagrafía ósea de cuerpo entero o PET-TC (tomografía por emisión de positrones combinada con TC) corporal total si se sospechan tumores multicéntricos o metastásicos
- Biopsia, a menos que los estudios por la imagen muestren claramente características benignas o si existen múltiples lesiones óseas compatibles con enfermedad metastásica en un paciente con un cáncer primario activo confirmado



## TRATAMIENTO

- **Cirugía:** El objetivo de la cirugía es extirpar todo el tumor canceroso. En la mayoría de los casos, esto implica usar técnicas especiales para extirpar el tumor entero, junto con una pequeña parte del tejido sano que lo rodea.
- **Quimioterapia:** La quimioterapia usa medicamentos potentes contra el cáncer, que se suelen administrar a través de una vena (por vía intravenosa), para destruir células cancerosas.
- **Radioterapia:** La radioterapia utiliza haces de energía de alta potencia, como los rayos X, para destruir las células cancerosas.



## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/bone-cancer/symptoms-causes/syc-20350217>
- <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/1062/2205>
- <https://cecoten.com/patologias/tumores-oseos/>
- <https://www.msdmanuals.com/es-mx/professional/trastornos-de-los-tejidos-musculoesquel%C3%A9tico-y-conectivo/tumores-de-huesos-y-articulaciones/generalidades-sobre-los-tumores-de-huesos-y-articulaciones>
- <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-integral-63-articulo-tumores-oseos-atencion-primaria-13046287#:~:text=La%20incidencia%20de%20tumores%20C3%B3seos,lesiones%20borderline%20que%20pueden%20malignizarse.>
- <https://www.ucm.es/data/cont/docs/420-2014-03-20-11-12%20Tumores%20oseos.pdf>