



Mi Universidad

Súper nota

Nombre del Alumno: Lucero del Milagro Bastard Mazariego.

Nombre del tema: Tumores óseos.

Parcial: 3ro.

Nombre de la Materia: Patología del adulto.

Nombre del profesor: Víctor Manuel Nery González.

Nombre de la Licenciatura: Enfermería.

Cuatrimestre: 6to.

LUCERO BASTARD TUMORES ÓSEOS

Los tumores óseos son crecimientos de tejido nuevo del hueso que se desarrolla por medio de la multiplicación progresiva de sus células.

- Los tumores óseos primarios originalmente comienzan en el hueso. Los tumores óseos primarios pueden ser no cancerosos o cancerosos.
- Los tumores óseos metastásicos son cánceres que se han diseminado (han hecho metástasis) al hueso desde otras zonas del cuerpo (por ejemplo desde la mama o desde la próstata, véase también Desarrollo y diseminación del cáncer). Los tumores óseos metastásicos son siempre cancerosos.

FISIOPATOLOGÍA

- Las células de origen no se han establecido definitivamente; pueden ser osteoblastos o células madre mesenquimales.
- Se cree que surge de aberraciones del crecimiento normal y remodelación secundaria a mutaciones adquiridas
- Ocurren con mayor frecuencia durante el período de crecimiento acelerado de la adolescencia y afectan las placas de crecimiento de los huesos de más rápido crecimiento
- Por lo tanto, se observa con mayor frecuencia en la metáfisis alrededor de la rodilla (fémur distal y tibia proximal).
- Por lo general, tumores arenosos de color blanco grisáceo
- Se disemina ampliamente en el canal medular y puede invadir los espacios articulares.

EPIDEMIOLOGÍA

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.

EN ADULTOS Y NIÑOS

- **En los niños**, la mayoría de los tumores óseos son primarios y no cancerosos. Algunos tumores óseos (como el osteosarcoma y el sarcoma de Ewing) son primarios y cancerosos. Muy pocos son metastásicos (como el neuroblastoma y el tumor de Wilms).
- **En los adultos**, la mayoría de los tumores óseos cancerosos son metastásicos.

SÍNTOMAS Y SIGNOS DE ALERTA

- Los tumores óseos producen hinchazón y dolor progresivo inexplicable. El dolor puede ser desencadenado por estrés mecánico provocado por la carga de peso o no estar asociado a ella (dolor en reposo), sobre todo por la noche.
- Masa de tejido blando sensible y palpable al examen físico.
- Disminución del rango de movimiento.
- Fracturas patológicas.
- Cuando aparecen síntomas como pérdida de peso, astenia o fiebre, hay que pensar en la existencia de un tumor maligno.
- Algunos tumores (p. ej., leucemia, linfoma, sarcoma de Ewing) pueden causar fiebre u otros síntomas constitucionales.

DIAGNÓSTICO

- 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

El tratamiento de los tumores óseos deberá adaptarse al tipo de gravedad que presenten, aunque la cirugía es el tratamiento principal en la mayor parte de los tumores y puede ir acompañada de **quimioterapia** y **radioterapia**.

Los tumores óseos benignos se tratan de forma quirúrgica con su extirpación. En algunos casos, no se interviene y simplemente se efectúan controles periódicos para documentar que el tumor permanece estable y no crece. Por su parte, los tumores óseos malignos y las metástasis deben ser tratados por un equipo de especialistas coordinados: el oncólogo, el radioterapeuta, el especialista en dolor y, lógicamente, el traumatólogo/ortopeda.

Referencias bibliográficas

- Tumores óseos. (s/f). Top Doctors. Recuperado el 5 de julio de 2024, de <https://www.topdoctors.es/diccionario-medico/tumores-oseos>
- Doncel Cabot, A., & Majó Buigas, J. (2003). Tumores óseos en atención primaria. *Medicina Integral*, 41(3), 145-150. <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-integral-63-articulo-tumores-oseos-atencion-primaria-13046287>
- (S/f). Lecturio.com. Recuperado el 5 de julio de 2024, de <https://app.lecturio.com/#/article/3465>
- Joyce, M. J. (s/f). Generalidades sobre los tumores de huesos y articulaciones. Manual MSD versión para profesionales. Recuperado el 6 de julio de 2024, de <https://www.msmanuals.com/es-mx/professional/trastornos-de-los-tejidos-musculo-esquel%C3%A9tico-y-conectivo/tumores-de-huesos-y-articulaciones/generalidades-sobre-los-tumores-de-huesos-y-articulaciones>