

Tumores Óseos Benignos Osteolíticos.

Autores:

Bizzarri P, Romano O, Albarracín N, Garbino E, Viejo Estuard S, Vimo L.

Introducción:

Los tumores óseos primarios benignos son raros.

Por localización, extensión y el carácter lítico pueden ser de difícil tratamiento

¿Benignos?

Objetivos:

Valorar características y tratamientos de tumores óseos benignos líticos activos o agresivos tratados en el Hospital El Cruce.

Comparar la resección realizada con la sugerida por los criterios de Enneking.

Material y Método:

Evaluación retrospectiva historias clínicas y ateneos PQ pacientes con diagnóstico de tumores músculoesqueléticos (8/2008 a 6/2017)

Se utilizaron los criterios de Enneking de comportamiento biológico y resección.

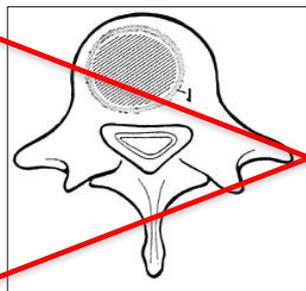
Criterio de selección:

Pacientes con cirugía por tumor óseo primitivo benigno.

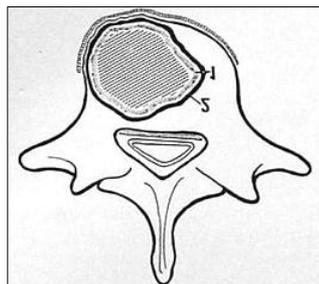
Osteolisis en Rx y/o TAC.

Comportamiento biológico activo o agresivo.

Enneking

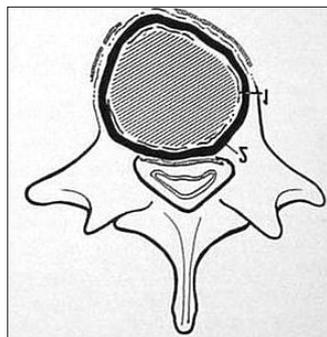


G1 Latente



G2 Activo

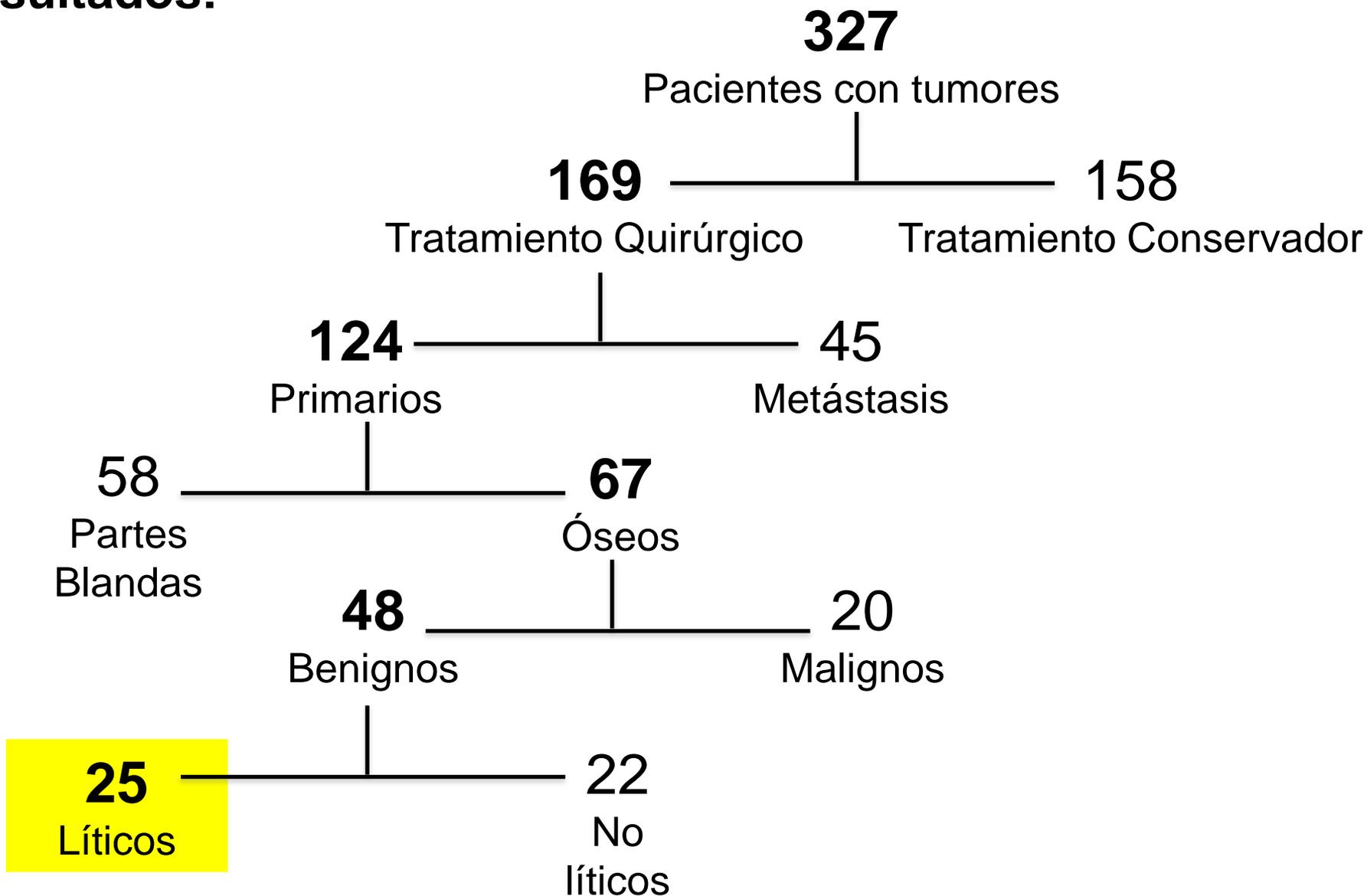
Intralesional
o Marginal



G3 Agresivo

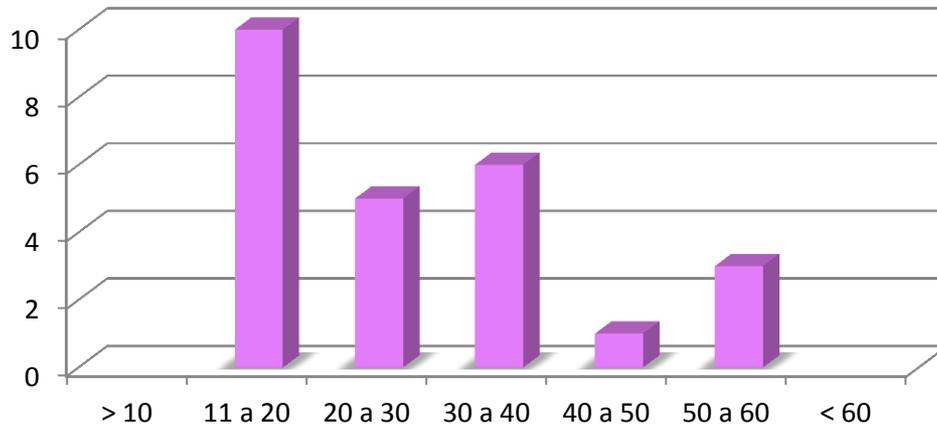
Marginal o
Amplia

Resultados:



Resultados:

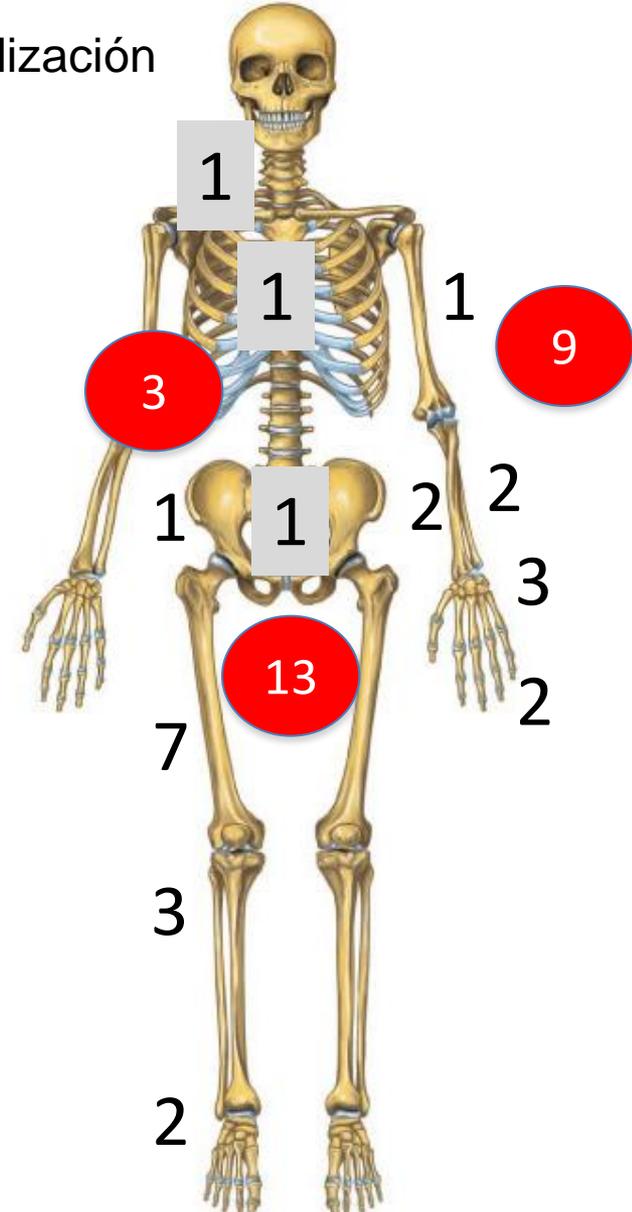
Edad 28,4



Sexo

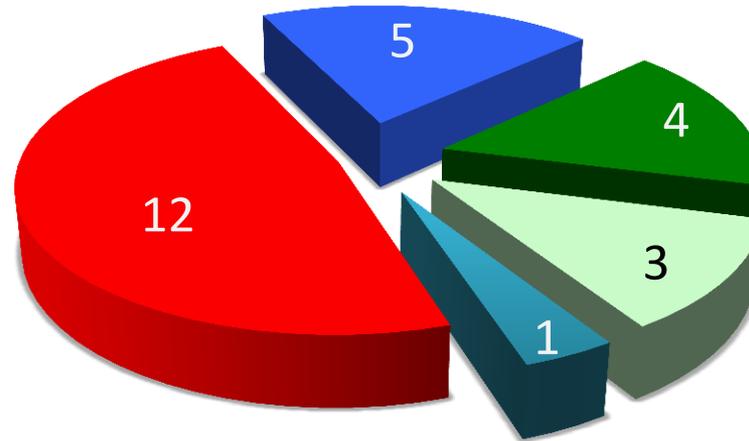


Localización



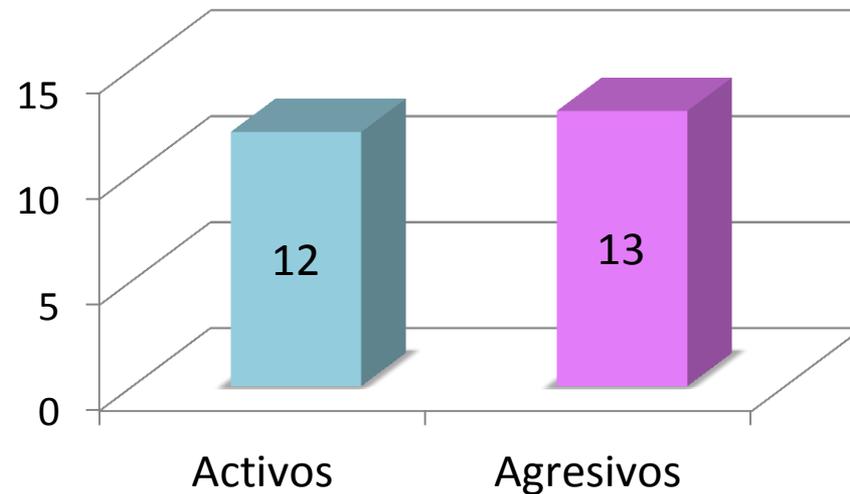
Resultados:

Histología



■ TCG ■ Encondroma ■ QOS ■ QOA ■ Hemangioma

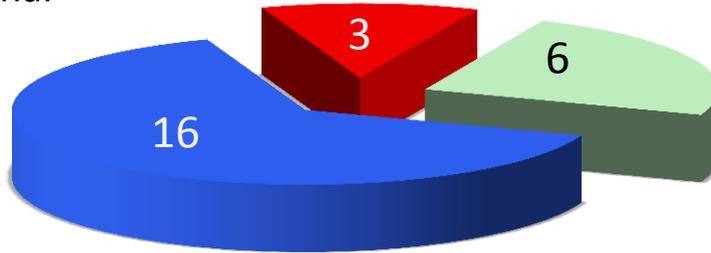
Comportamiento biológico



Resultados:

Resección

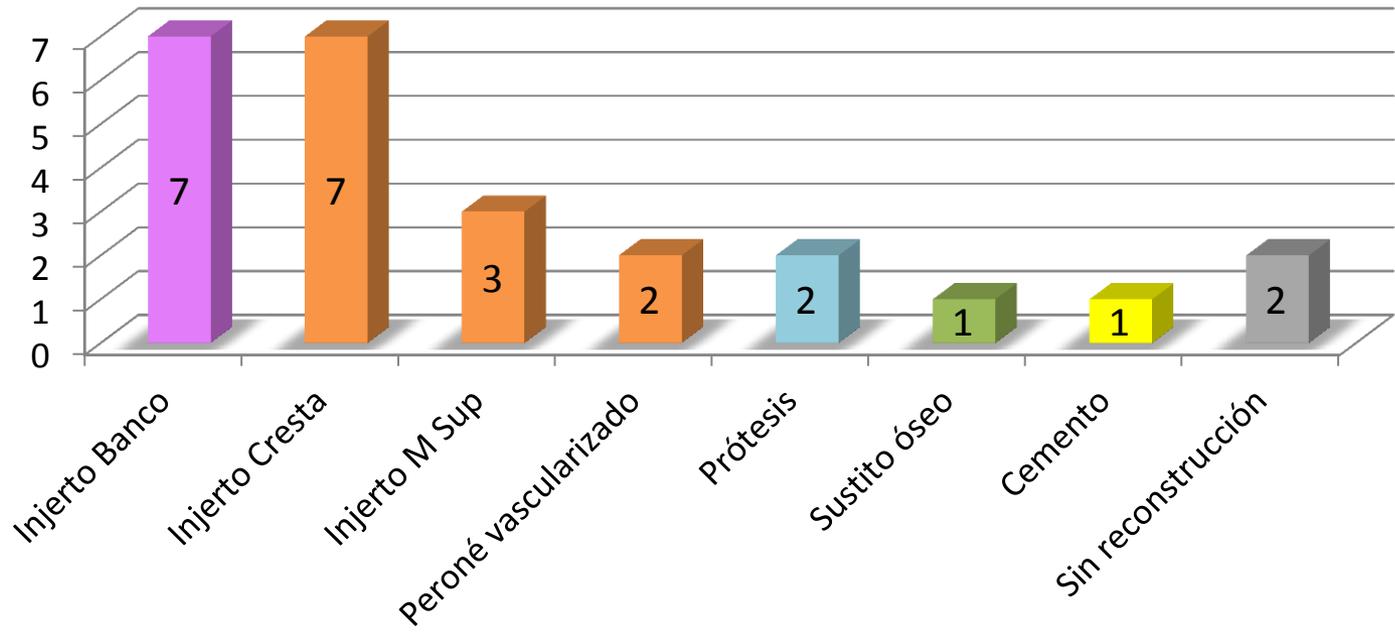
- Intralesional
- Marginal
- Amplia



Adyuvancia

2 Denosumab

Reconstrucción



Comportamiento biológico – Resección - Recidiva

Enneking	Resección	Sin recidiva	Recidiva
II (12)	Acorde (12)	9	2
	Insuficiente (0)	-	-
III (13)	Acorde (6)	5	-
	Insuficiente (7)	2	4

Resultados:

Días de internación

7 días (0 a 33)

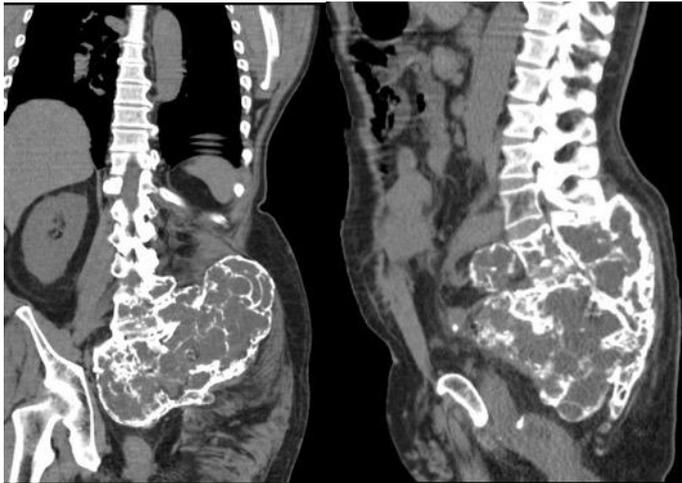
5 UTI

Recidivas

6/25

3 previas

3 HEC



Nº de Intervenciones

2,2 (1 a 9)

Tiempo desde síntomas a cirugía

16/25 - 183 (\pm 122)

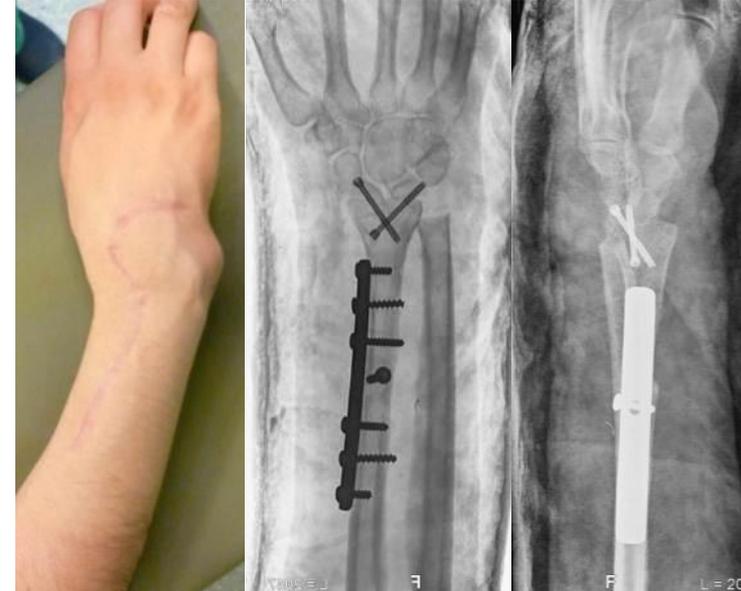
Complicaciones

11/25

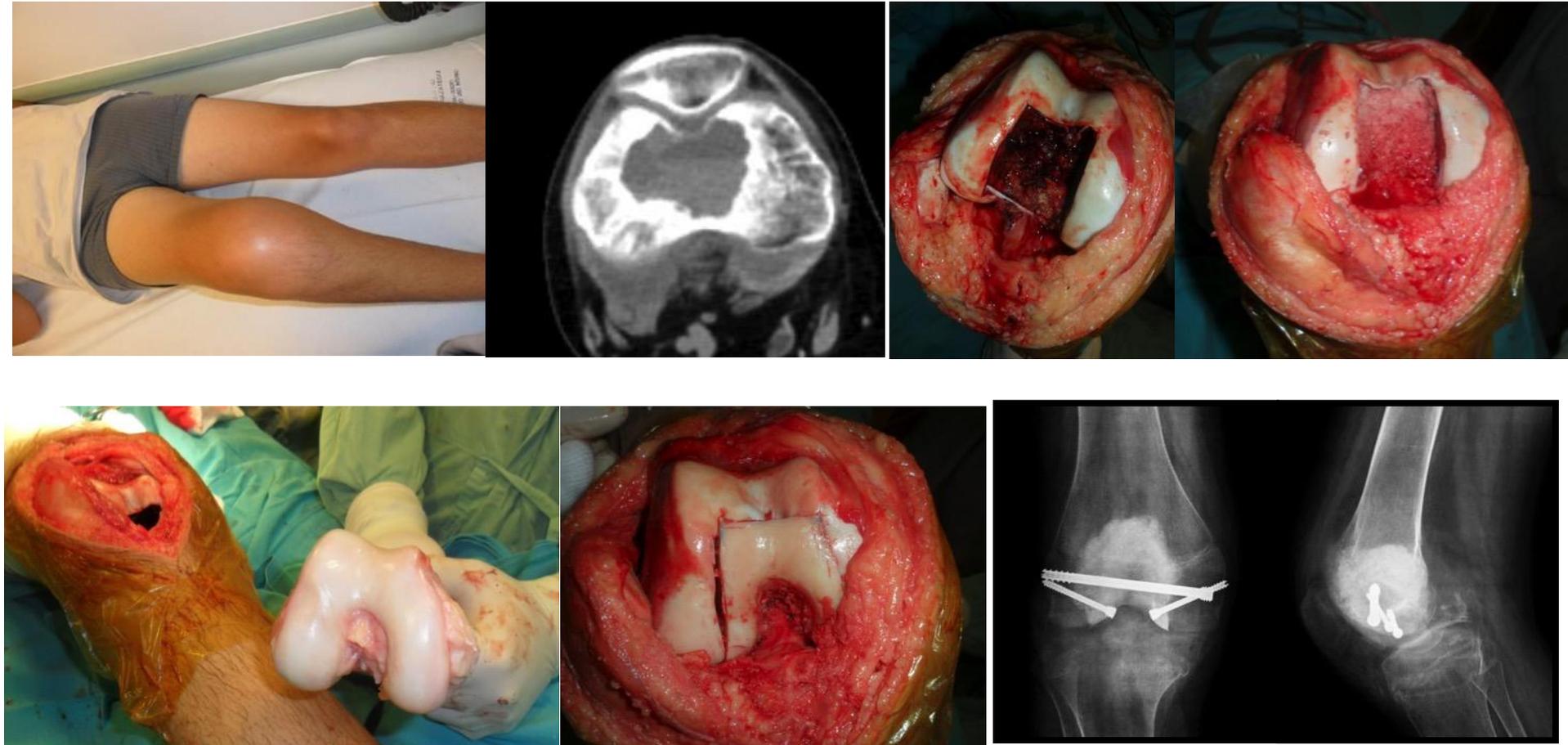
- 2 Inestabilidad
- 2 Rigidez
- 2 Lesión nerviosa
- 1 Deglución
- 2 Infección
- 2 Cobertura
- 1 Óbito intraop.



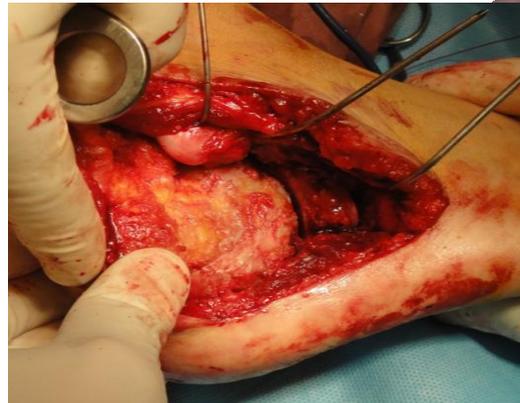
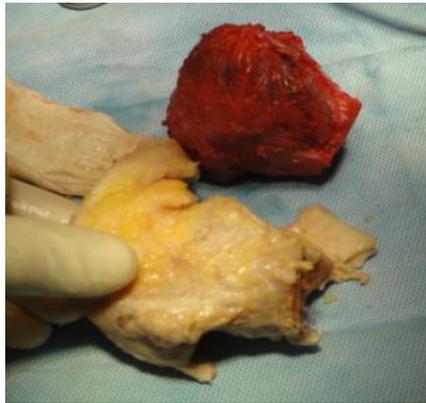
Mujer 18 TCG de radio- Peroné vascularizado



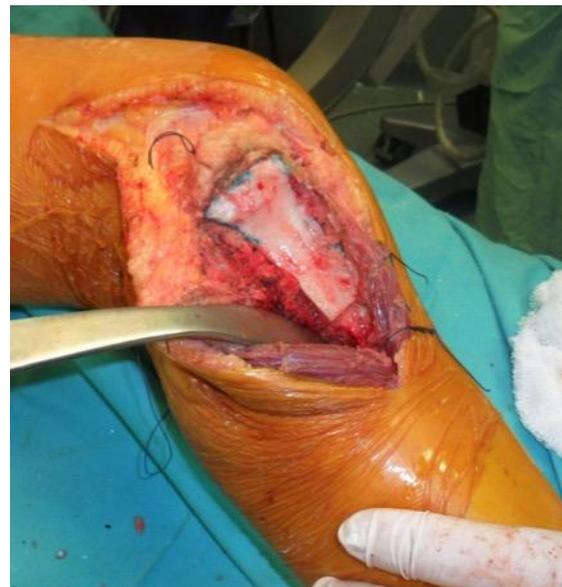
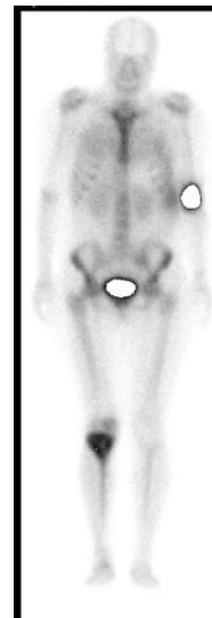
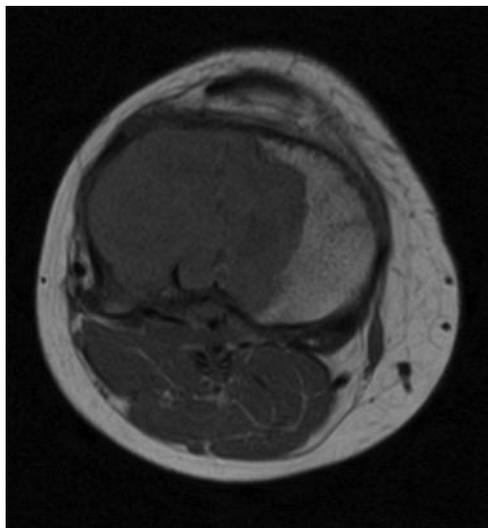
Varón 16 TCG fémur – Injerto de Banco



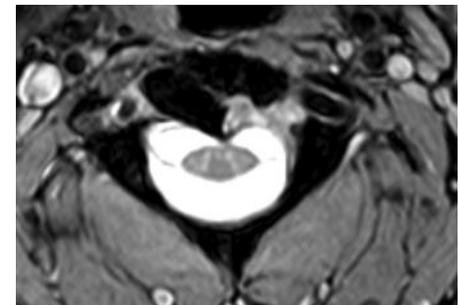
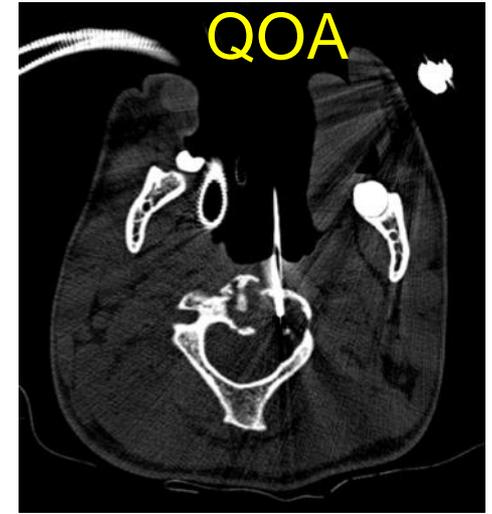
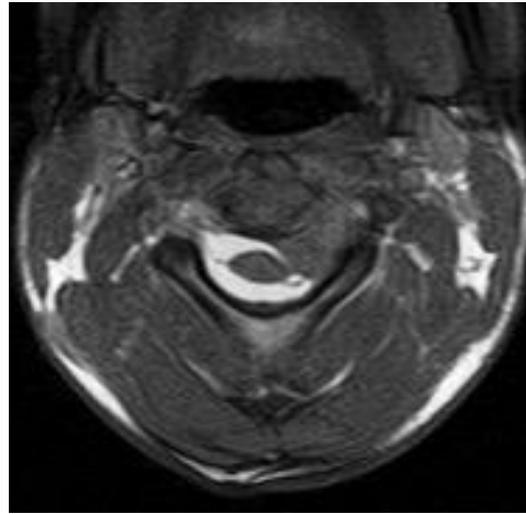
Varón 16 Hemangioma de calcáneo – Injerto de Banco



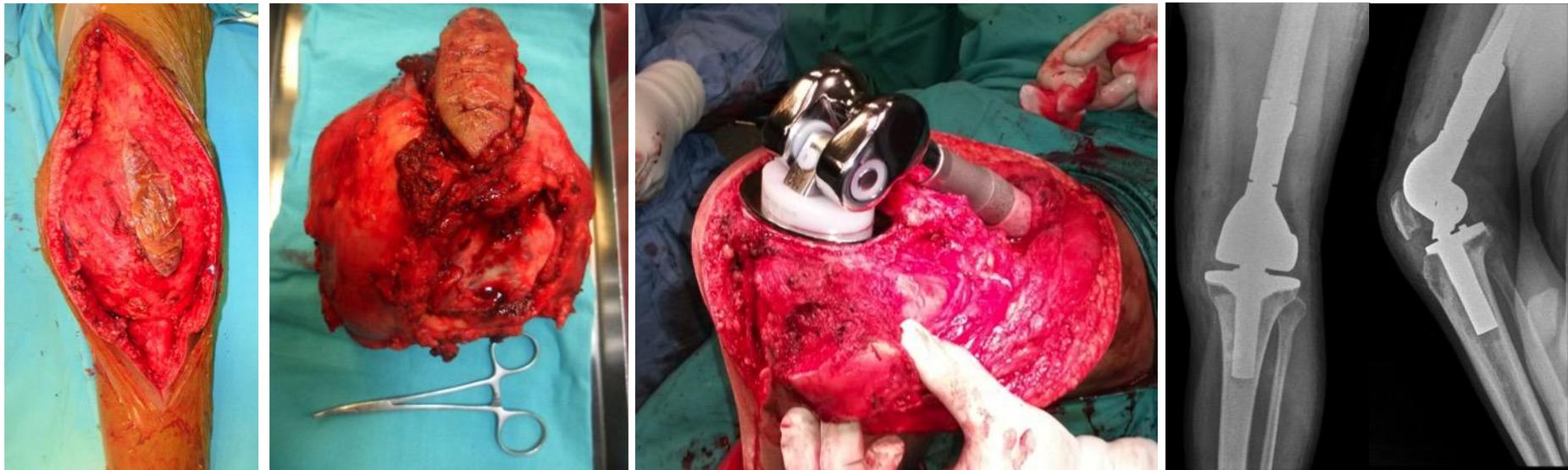
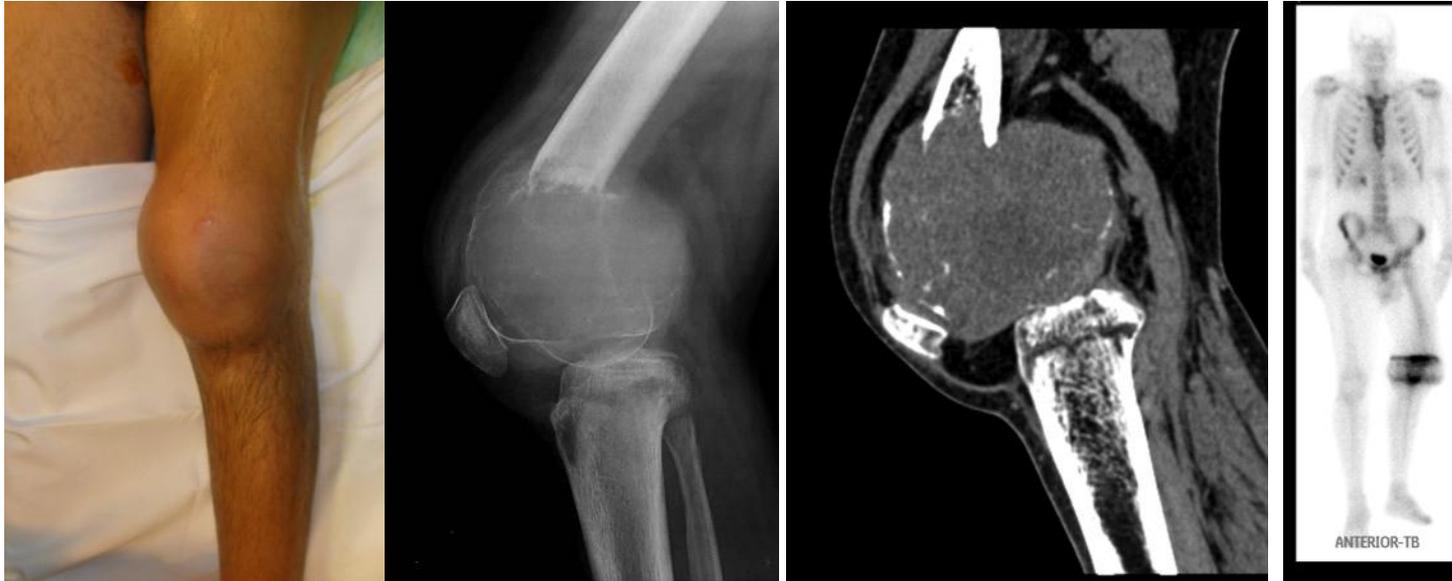
Mujer 23 TCG tibia - Injerto Banco



Varón 19 QOA Axis - Injerto cresta ilíaca --- TCG (Denosumab)



Varón 27 TCG de fémur – Endoprótesis no convencional



Conclusiones:

A pesar de la benignidad histológica, los tumores líticos primarios requirieron procedimientos complejos, con un 40 % de complicaciones.

En el 72% la resección realizada concordó con los criterios de resección de Enneking.