

REVISIÓN DE OSTEONCONDROMAS EN EDAD INFANTIL A 18 AÑOS

González-Rilo, D^{*^}; Miranda Gortari, C[^]; Salvador González, E^{*}.

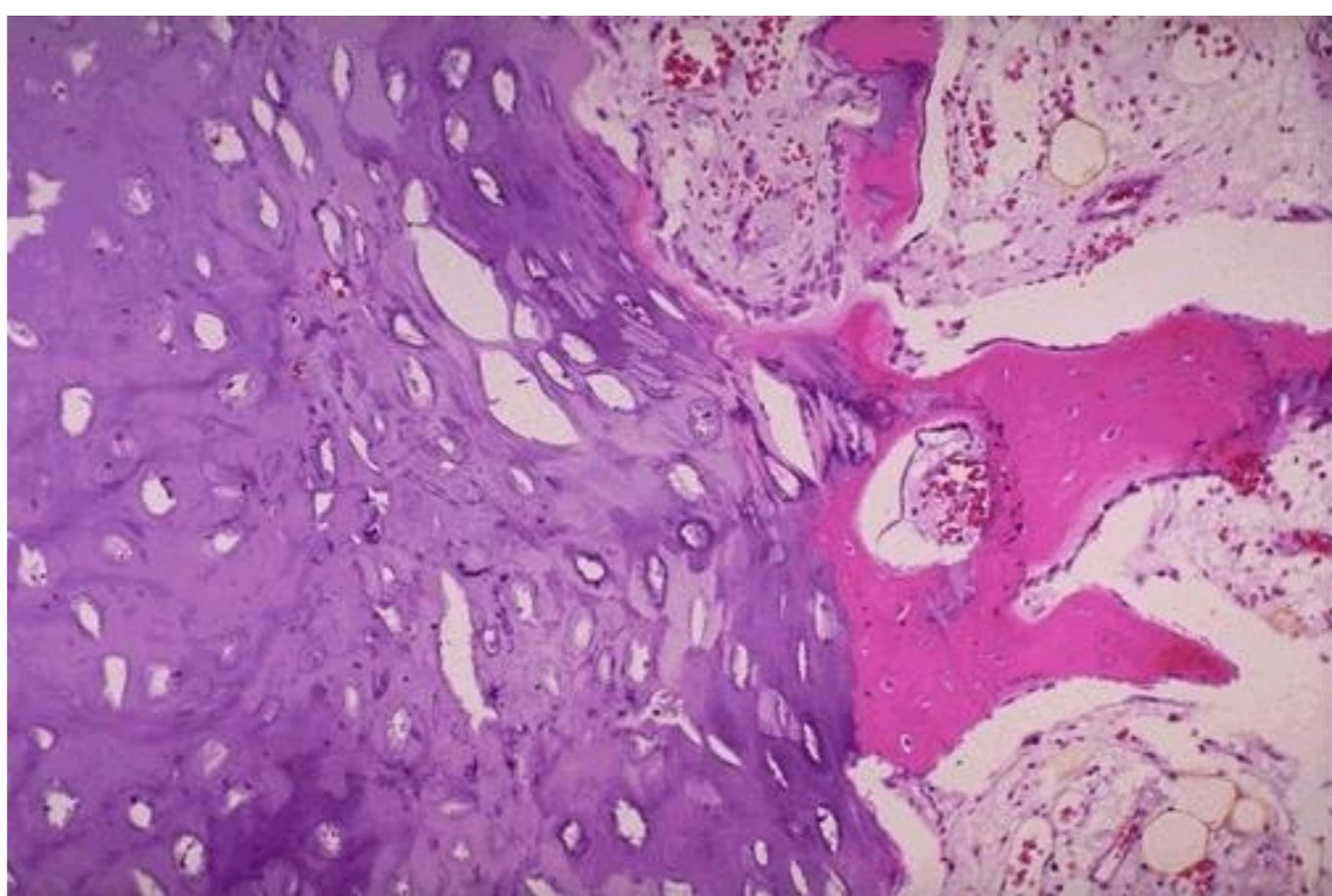
^{*}Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología. Hospital Universitario de Móstoles. MADRID.

[^]Servicio de de Cirugía Ortopédica y Traumatología. Hospital Universitario Niño Jesús. MADRID



INTRODUCCIÓN

- Los osteocondromas (OC) son los tumores óseos benignos más frecuentes, representando el 10-15 % de la totalidad, no existiendo una distribución geográfica uniforme.
- Anatomopatológicamente parecen ser más una displasia ósea que un tumor verdadero.
- Suelen presentarse de forma aislada en la región metafisaria de huesos largos.



OBJETIVOS

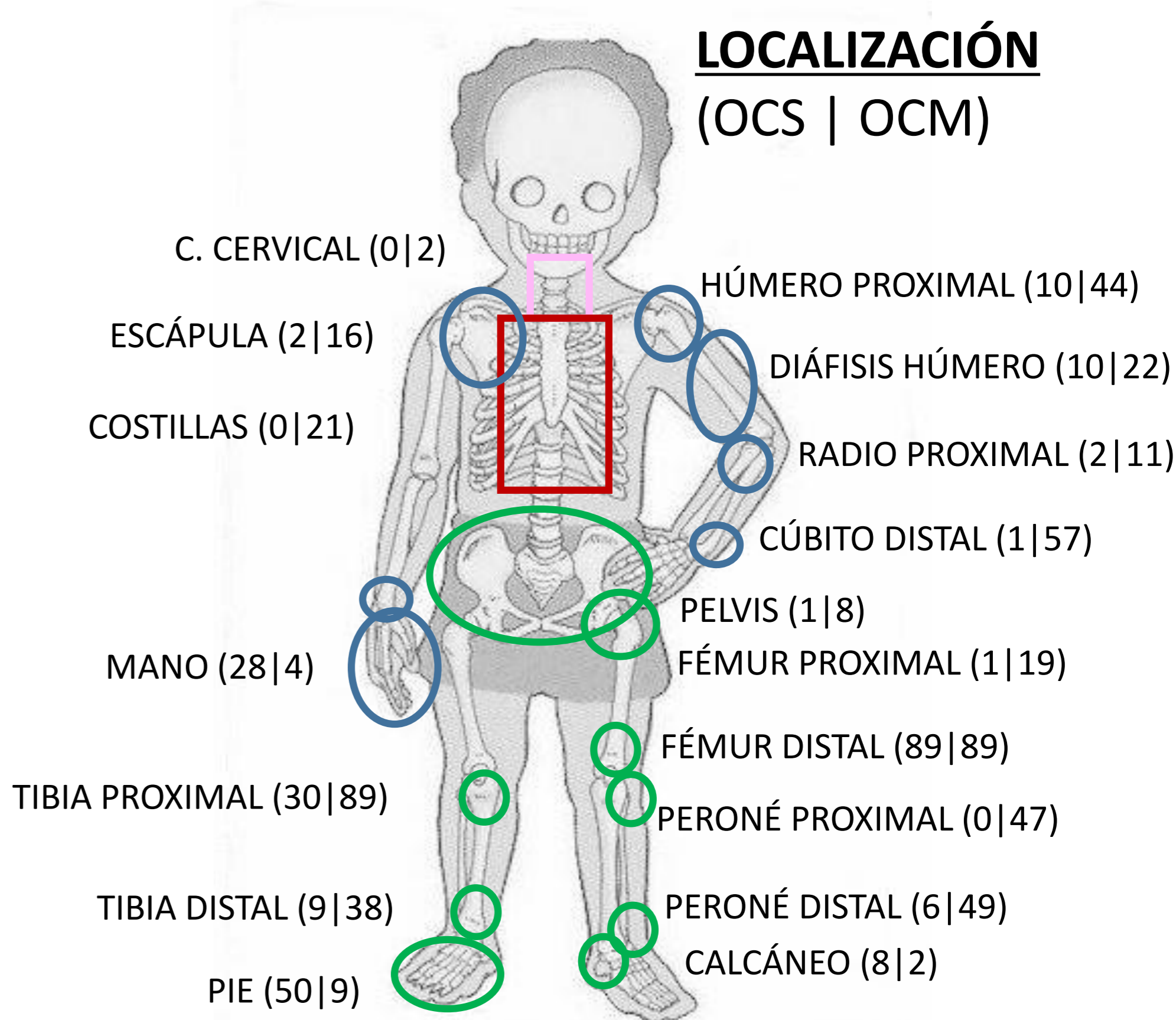
Caracterizar el OC mediante un análisis epidemiológico de los datos clínicos de un centro de referencia nacional infantil.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizaron búsquedas en registros médicos electrónicos de enero de 2001 a diciembre de 2018 en un centro de referencia nacional infantil para identificar pacientes con un diagnóstico definitivo de OC. Sus datos epidemiológicos se recopilaron y analizaron estadísticamente, incluidos sexo, localización del tumor, edad al primer diagnóstico y síntomas, recidiva local y tratamiento quirúrgico primario o recidiva. Las diferencias entre los géneros y entre el osteocondroma solitario (OCS) y el osteocondroma múltiple (OCM) se analizaron particularmente.

RESULTADOS

Se identificaron un total de 416 pacientes con OC (69,2% hombres y 30,8% mujeres; 71,8% OCS y 28,2% OCM), de los cuales 20 fueron excluidos por codificación errónea. La proporción de género fue de 2,25 con predominio masculino. Los OC se ubicaron principalmente alrededor de la rodilla (330 casos). La edad promedio en el momento del primer diagnóstico fue de 7 años y 7 meses, 8 años y 9 meses para los OCS y 4 años para OCM. La tasa de necesidad quirúrgica fue del 10,1%, con un intervalo de 23 meses desde el diagnóstico hasta la intervención. La recidiva local se produjo en el 2,77%. No se encontró transformación maligna en ninguno de nuestros pacientes.



RAQUIS 2 [0/2] 0,22%
TÓRAX 2 [0/2] 0,22%
MMSS 337 [62/275] 38,07%
MMII 544 [194/350] 61,49%

ALREDEDOR de la RODILLA			
38,87%	OCS	OCM	Total
Fémur distal	89	89	188
Tibia y peroné proximal	30	136	166
Total	119	225	344

CONCLUSIONES

- El OC parece tener un predominio masculino en la población española.
- Suele aparecer principalmente alrededor de los 7-8 años de edad y alrededor de la rodilla.
- Los OCM se diagnostican antes que los OCS por lo que sería interesante valorar un estudio de extensión en aquellos pacientes con un diagnóstico precoz de OC.
- Además, la OCM tuvo una mayor incidencia de intervención quirúrgica.
- A pesar de que en estudios previos se ha descrito una tasa de malignización del 1-5%, en nuestro estudio no se ha descrito ningún caso hasta el momento.