

## MODELO DE OSTECONDROMA

---



**SKU:** MF-1184

**Categorías:** [Modelos Anatómicos](#), [Modelos Anatómicos 3D](#), [Órganos con Patologías](#)

## GALERÍA DE IMÁGENES



## DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO

**Historia clínica:** Un hombre de 61 años con cáncer de próstata acude a la clínica de preevaluación antes de una prostatectomía. En general, se siente bien sin mayores quejas. En la revisión de los síntomas, se observa que tiene dolor crónico en la rodilla derecha, que su médico de cabecera llamó osteoartritis. Para excluir metástasis óseas del carcinoma de próstata, se ordena una radiografía de rodilla, que muestra una lesión pedunculada que se proyecta desde la cara medial de la diáfisis del fémur derecho. Su prostatectomía sigue adelante, pero posteriormente muere a causa de una embolia pulmonar posoperatoria.

**Patología:** La muestra es el extremo inferior del fémur derecho del paciente, que se ha cortado en el plano coronal. y montado para mostrar las superficies externas. Una protuberancia ósea pedunculada de 2 cm de longitud se proyecta desde la cara medial de la diáfisis femoral 7 cm por encima del cóndilo medial. La proyección está compuesta de hueso normal con una capa delgada de cartílago hialino en la punta. Este es un ejemplo de osteocondroma.

**Más información:** Un osteocondroma (o exostosis) es un tumor cartilaginoso benigno. Se componen de una protuberancia ósea cubierta cartilaginosa de la superficie externa del hueso del que surgen. Son los tumores óseos benignos más frecuentes. La mayoría de los osteocondromas ocurren espontáneamente, pero también pueden ocurrir como parte del síndrome de exostosis hereditaria múltiple o después de la radioterapia. Por lo general, se desarrollan a partir o cerca de la placa de crecimiento. Generalmente surgen del esqueleto apendicular, especialmente en el miembro inferior alrededor de la rodilla o el miembro superior en el húmero proximal. Los hombres son más comúnmente afectados que las mujeres.

Los síntomas varían según el sitio y el tamaño del crecimiento. Muchos osteocondroma permanecen asintomáticos. El osteocondroma conduce a síntomas por la compresión de las estructuras neurovasculares circundantes. También pueden causar dolor por miositis o una fractura del espolón óseo. Suelen presentarse en la segunda década de la vida. Se pueden diagnosticar con una radiografía simple, pero la resonancia magnética es el estándar de oro para garantizar que no haya malignidad presente dentro del crecimiento.

Las exostosis hereditarias están asociadas con mutaciones en los genes EXT1 y EXT2. También se ha observado una expresión reducida de estos genes en osteocondromas esporádicos. Los osteocondromas dejan de formarse cuando se produce la fusión de la placa de crecimiento. El tratamiento de la escisión es solo si los síntomas son graves. La transformación maligna a condrosarcoma es rara en casos esporádicos pero más común en exostosis hereditaria (5-20%).