

OSTEOCONDROMA DE PELVIS

**MA. Fontestad Utrillas; **E. Rodríguez-Vellando Rubio;
M. Salóm Taverner; L. Miranda Casas.*

**Hospital Universitario de La Ribera. Alzira (Valencia)*

*** Hospital Universitario La Fe. Valencia*

OSTEOCONDROMA DE PELVIS

*MA. Fontestad Utrillas; **E. Rodríguez-Vellando; M. Salóm; L. Miranda

* Hospital de La Ribera. Alzira (Valencia)

** Hospital La Fe. Valencia

P-15

- **INTRODUCCIÓN:**
- Se trata de una displasia del desarrollo del platillo de crecimiento.
- Es el tumor óseo benigno más común. Más frecuente en adultos jóvenes y en miembros inferiores.
- La sintomatología depende de su localización y tamaño.
- En la pelvis es poco frecuente pero puede adquirir gran tamaño.

OSTEOCONDROMA DE PELVIS

*MA. Fontestad Utrillas; **E. Rodríguez-Vellando; M. Salóm; L. Miranda

* Hospital de La Ribera. Alzira (Valencia)

** Hospital La Fe. Valencia

P-15

- Mujer de 8 años con dolor en flancos de tres meses de evolución.
- Rx: imagen exofítica de 4 cm de diámetro, calcificada en la rama isquio-púbica izquierda sugestiva de osteocondroma.
- Se realiza extirpación quirúrgica de la lesión por su tamaño y la clínica de la paciente.



OSTEOCONDROMA DE PELVIS

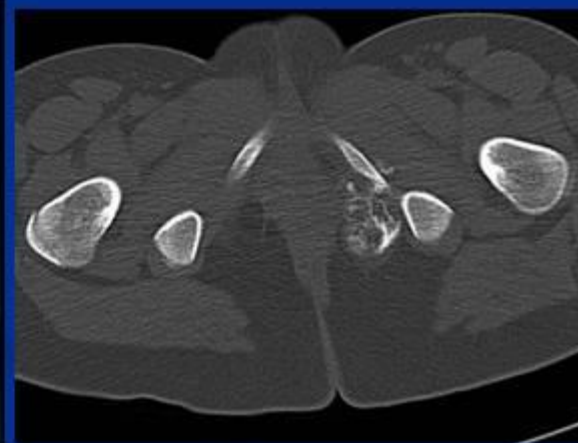
*MA. Fontestad Utrillas; **E. Rodríguez-Vellando; M. Salóm; L. Miranda

* Hospital de La Ribera. Alzira (Valencia)

** Hospital La Fe. Valencia

P-15

- Posteriormente presenta molestias en la región isquiática contra lateral, cadera izquierda e incontinencia urinaria y polaquiuria.
- Rx: restos de la lesión en rama isquio-púbica izquierda.



CONCLUSIÓN:

En pacientes asintomáticos con imágenes radiológicas sugestivas de osteocondroma, el tratamiento es conservador. La resección quirúrgica se plantea cuando hay clínica dolorosa persistente o hay dudas respecto a la naturaleza de la lesión.

OSTEOCONDROMA DE PELVIS

*MA. Fontestad Utrillas; **E. Rodríguez-Vellando; M. Salóm; L. Miranda

* Hospital de La Ribera. Alzira (Valencia)

** Hospital La Fe. Valencia

P-15

■ BIBLIOGRAFÍA:

- Tumores óseos. 2ª edición. D C Dahlin.
- Case report: solitary pelvic osteochondroma presenting with L3 nerve root compression. Larson J, O'Malley JE, Cohen T. Alaska Med. 2002 Apr-Jun;44(2): 35-7.
- Three patients with hereditary multiple exostoses and malignant degeneration of an osteochondroma located in the pelvis. Ham SJ, Heeg M, Van Horn JR. Ned Tijdschr Geneesk. 2004 Aug ; 148(35): 1732-8.
- Se plantea nueva intervención quirúrgica pero la paciente está asintomática y realiza vida normal.
- La anatomía patológica confirma el diagnóstico.