



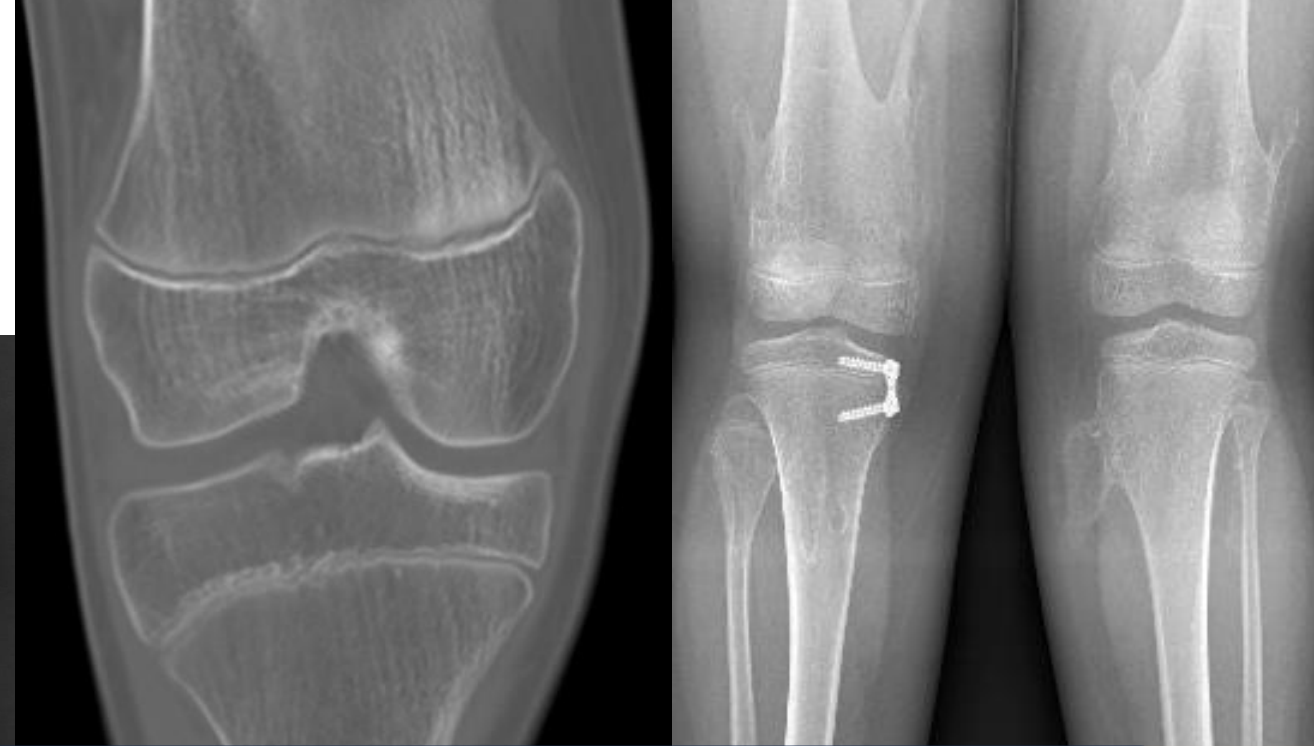
ESTÉTICA

IMPOTENCIA FUNCIONAL

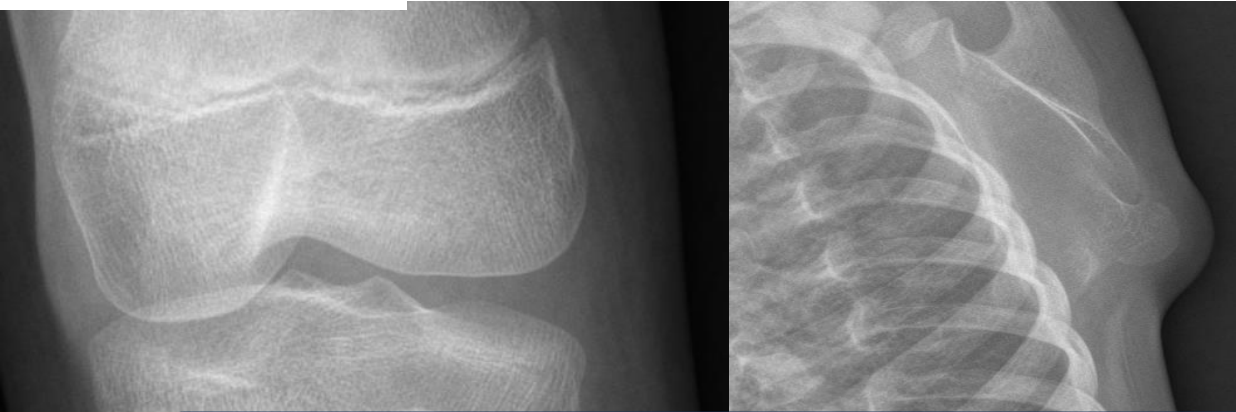
DOLOR

ANOMALÍAS DEL CRECIMIENTO

COMPLICACIONES NEUROLÓGICAS



OBJETIVO: MOTIVO DEL TRATAMIENTO QUIRÚRGICO PARA EXTIRPACIÓN DE UN OSTEOCONDROMA DE LOS PACIENTES INTERVENIDOS EN NUESTRO CENTRO



TOTAL MUESTRA **46** PACIENTES

21 MUJERES

25 VARONES

28 OSTEONCONDROMAS SOLITARIOS (61%)

18 OSTEONCONDROMATOSIS MÚLTIPLE (39%)

ENTREVISTA TELEFÓNICA RESPONDIERON **40** CUIDADORES

EDAD MEDIA AL DIAGNÓSTICO 8 AÑOS + 5 MESES

EDAD MEDIA EN EL MOMENTO DE LA CIRUGÍA 11 AÑOS + 9 MESES

MOTIVO DE CONSULTA

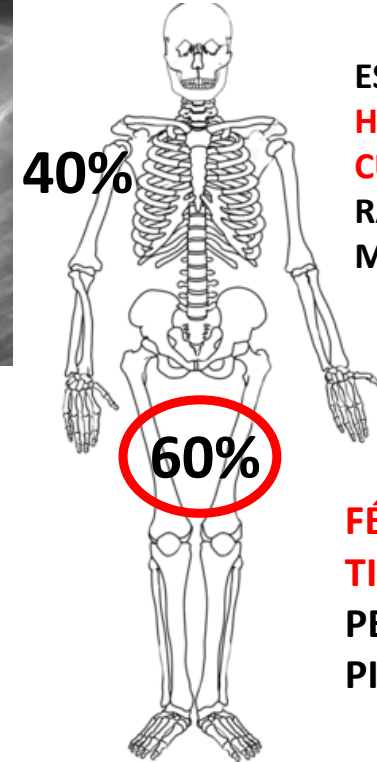


TUMORACIÓN NO DOLOROSA 41%

HALLAZGO CASUAL 13%

DOLOR 6.5%

OTROS 39,5%



ESCÁPULA (2)

HÚMERO PROXIMAL (8)

CÚBITO DIÁFISIS (1) DISTAL (15)

RADIO DIÁFISIS (1) DISTAL (7)

MANO (2)

FÉMUR PROX (2) DISTAL (14)

TIBIA PROX (23) DISTAL (8)

PERONÉ PROXL (1) DISTAL (5)

PIE (2)

TOTAL DE 91 OSTEONCONDROMAS RESECADOS

PACIENTE CON OSTEONCONDROMATOSIS MÚLTIPLE FUE INTERVENIDO 1.4 VECES DE MEDIA Y SE RESECARON 3.4 OSTEONCONDROMAS DE MEDIA POR PACIENTE

INDICACIÓN TRATAMIENTO QUIRÚRGICO

DOLOR	68%
LIMITACIÓN FUNCIONAL	4%
AFECCIÓN CRECIMIENTO	20%
ESTÉTICA	4%
NO LESIÓN BENIGNA CLARA	2%
CLINICA NEUROLOGICA	2%



DOLOR	31%	→ 40%
LIMITACIÓN FUNCIONAL	12,7%	
AFECCIÓN CRECIMIENTO	19%	
ESTÉTICA	0%	
POR INDICACIÓN DEL MÉDICO	36%	



OSTEOCONDROMAS SOLITARIOS

DOLOR	91%
LIMITACIÓN FUNCIONAL	0%
AFECCIÓN CRECIMIENTO	0%
ESTÉTICA	4,5%
NO LESIÓN BENIGNA CLARA	4,5%
CLINICA NEUROLOGICA	0%

DOLOR	40%	→ 30%
LIMITACIÓN FUNCIONAL	8%	
AFECCIÓN CRECIMIENTO	0%	
ESTÉTICA	0%	
POR INDICACIÓN DEL MÉDICO	52%	

OSTEOCONDROMAS MÚLTIPLES

DOLOR	50%
LIMITACIÓN FUNCIONAL	7%
AFECCIÓN CRECIMIENTO	36%
ESTÉTICA	3,5%
NO LESIÓN BENIGNA CLARA	0%
CLINICA NEUROLOGICA	3,5%

DOLOR	23%	→ 60%
LIMITACIÓN FUNCIONAL	18%	
AFECCIÓN CRECIMIENTO	41%	
ESTÉTICA	0%	
POR INDICACIÓN DEL MÉDICO	18%	

P-40

Original Article | Published: 11 June 2011

An analysis of indications for surgical excision and complications in 116 consecutive cases of osteochondroma

Ghanshyam Narayan Khare

MUSCULOSKELETAL SURGERY 95, 121-125 (2011) | Cite this article

277 Accesses | 12 Citations | Metrics

DOLOR 43%

LIMITACIÓN FUNCIONAL 6%

ESTÉTICA 32%

Surgical Treatment of Solitary Periarticular Osteochondromas About the Knee in Pediatric and Adolescent Patients

Complications and Functional Outcomes

Mark Wu, MD, Evan T. Zheng, BA, Megan E. Anderson, MD, Patricia E. Miller, MS, Samantha A. Spencer, MD, and Benton E. Heyworth, MD

Investigation performed at Boston Children's Hospital, Boston, Massachusetts

DOLOR >%

UPPER EXTREMITY

Surgical Treatment of Osteochondroma of the Proximal Humerus

Radiographic and Early Clinical Results

Bae, Donald S. MD; Kim, Jaehoon MD; Kim, Jaehoon MD; Gebhardt, Mark T. MD

Author Information

Journal of Pediatric Orthopaedics 34(5):p 529-533, July/August 2014. | DOI: 10.1097/BPO.0000000000000127

DOLOR 81%

LIMITACIÓN FUNCIONAL 26%

Oncology

Surgical treatment of symptomatic osteochondroma

A THREE- TO EIGHT-YEAR FOLLOW-UP STUDY

F. Bottner, R. Rodl, I. Kordish, W. Winkelmann, G. Gosheger, N. Lindner

DOLOR >%

TOTAL DE 91 OSTEONCONDROMAS RESECADOS

4 COMPLICACIONES 4,3%

3 HERIDA (1 ABSCESO Y 2 DEHISCENCIAS)

1 DISESTESIAS NERVIO PERONEO SUPERFICIAL

Original Article | [Published: 11 June 2011](#)

An analysis of indications for surgical excision and complications in 116 consecutive cases of osteochondroma

2,5%

[Ghanshyam Narayan Khare](#) ✉

[MUSCULOSKELETAL SURGERY](#) 95, 121–125 (2011) | [Cite this article](#)

277 Accesses | 12 Citations | [Metrics](#)

UPPER EXTREMITY

Surgical Treatment of Osteochondroma of the Proximal Humerus

Radiographic and Early Clinical Results

6%

Bae, Donald S. MD; Kim, Jaehon M. MD; Reidler, Jay S. BA; Das De, Soumen MD, MPT . Mark C. MD

[Author Information](#) ☺

[Journal of Pediatric Orthopaedics](#) 34(5):p 529-533, July/August 2014. | DOI: 10.1097/BPO.0000000000000127

Surgical Treatment of Solitary Periarticular Osteochondromas About the Knee in Pediatric and Adolescent Patients

Complications and Functional Outcomes **10%**

Mark Wu, MD, Evan T. Zheng, BA, Megan E. Anderson, MD, Patricia E. Miller, MS, Samantha A. Spencer, MD, and Benton E. Heyworth, MD

Investigation performed at Boston Children's Hospital, Boston, Massachusetts

Oncology

Surgical treatment of symptomatic osteochondroma

11,5%

A THREE- TO EIGHT-YEAR FOLLOW-UP STUDY

FULL A

[F. Bottner](#) ▾ [R. Rodl](#) ▾ [I. Kordish](#) ▾ [W. Winkelmann](#) ▾ [G. Gosheger](#) ▾ [N. Lindner](#) ▾

CONCLUSIONES

MOTIVO DE CONSULTA: TUMORACIÓN NO DOLOROSA > HALLAZGO CASUAL

 LA INDICACIÓN MÁS FRECUENTE DE INDICACIÓN QUIRÚRGICA: **DOLOR**

 LA INDICACIÓN MÁS FRECUENTE **POR INDICACIÓN DEL MÉDICO**

OSTEOCONDROMATOSIS MÚLTIPLE LA INDICACIÓN FUE POR **AFECTACIÓN DEL CRECIMIENTO**

OSTEOCONDROMAS SOLITARIOS QUE FUE **POR INDICACIÓN DEL MÉDICO**

