



UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA.
FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS Y SOCIALES.
ESCUELA DE ANTROPOLOGÍA.
DEPARTAMENTO DE ANTROPOLOGÍA FÍSICA.



**ESTUDIO DE TUMORES FORMADORES DE TEJIDO ÓSEO,
CARTILAGINOSO Y DE CÉLULAS GIGANTES CON FINES
IDENTIFICATIVOS PARA LA ANTROPOLOGÍA FÍSICO – FORENSE.
Casos que Ingresan al Hospital Central de Maracay (HCM),
Aragua – Venezuela. (Año 2000 – 2007).**

Trabajo Final de Grado presentado para optar al título de Antropólogo.

Autora: Rosmary Campo Moreno.

Tutora: Mary Yamilet Bonilla.

Asesora Metodológica: Mony Vidal.

Caracas, abril de 2008.

RECONOCIMIENTOS.

Quiero expresar mi agradecimiento, estima y respeto a los que de una forma u otra motivaron y alentaron mi desarrollo educativo, contribuyendo significativamente en la realización de este trabajo...

A mi tutora, la profesora MARY YAMILET BONILLA, mujer con vocación de servicio y amplia motivación al trabajo, quien aportó sus conocimientos y me orientó siempre en la realización y culminación de este trabajo. Gracias profesora.

A mi asesora metodológica, la profesora MONY DE LOURDES VIDAL, quien en todo momento estuvo allí cuando la necesité para orientarme y corregirme en los errores cometidos. Gracias Mony.

A mis padres, MARÍA MORENO y CLÍMACO CAMPO, a ellos les debo la vida y el que me apoyen siempre en todos mis proyectos. Gracias. ¿Bendición?

A mi hermana, ROSMELY CAMPO quien me ayudó en los momentos cuando más la necesité. Gracias hermanita...

Al doctor CARLOS MONTESINOS, Presidente del Comité de Bioética del Hospital Central de Maracay (HCM) quien me abrió las puertas de esta Institución para que pudiera realizar esta investigación. Gracias doctor.

A la señora MIREYA, del Departamento de Archivo del Hospital Central de Maracay (HCM) quien en todo momento me atendió y colocó a mi disposición las historias médicas de los pacientes que presentaron algún tumor formador de tejido óseo, cartilaginoso o de células gigantes. Gracias señora Mireya.

A mi amiga, LISMAR COLMENARES quien me hizo el favor de escanearme las imágenes de estas osteopatologías, y que fueron incluidas en la descripción de cada una de ellas. Gracias Li.

A mis mejores amigas, ANA JASPE y SANDRA DUPONT por apoyarme y acompañarme siempre en mis estudios, y a Sandra, por darme también la mejor noticia en el momento preciso. Gracias psicóloga y antropóloga respectivamente.

Y a mis confidentes, ELIZABETH GONZÁLEZ y NILDA GIRÓN, y a sus padres IRMA RODRÍGUEZ y ANTONIO GONZÁLEZ, NILDA RAMÍREZ y BORIS GIRÓN, respectivamente ya que en todo momento me ofrecieron alojamiento, su cariño y simpatía. Muchísimas gracias a todos ustedes. Las espero en el campo laboral amiguitas...

A mi jefe, el profesor ORLANDO CALDERÓN de la Universidad Nacional Abierta, Centro Local Aragua, quien en todo momento me concedió todos los permisos necesarios para la realización de esta investigación. Gracias profe.

A mi compañero de trabajo, JUAN CARÍAS por ayudarme cuando más lo necesité. Gracias Juancito.

Por último, quiero darles las gracias a todas aquellas personas que de alguna manera me ayudaron en mi vida universitaria.

A todos ustedes, MUCHAS GRACIAS.

ÍNDICE GENERAL.

CONTENIDO	PÁGINA
RECONOCIMIENTOS.....	iii
LISTA DE CUADROS.....	vii
LISTA DE GRÁFICOS.....	ix
LISTA DE LÁMINAS.....	x
RESUMEN.....	xiv
INTRODUCCIÓN.....	1
 CAPÍTULO	
I EL PROBLEMA.....	5
Planteamiento y Formulación del Problema.....	5
Objetivos de la Investigación.....	10
Objetivo General.....	10
Objetivos Específicos.....	10
Importancia de la Investigación.....	11
 II MARCO REFERENCIAL.....	19
Estudios Previos sobre Tumores Formadores de Tejido Óseo, Cartilaginoso y de Células Gigantes en Venezuela.....	19
Estudios Previos sobre Tumores Formadores de Tejido Óseo, Cartilaginoso y de Células Gigantes en Otros Países.....	37
Bases Teóricas sobre los Tumores Formadores de Tejido Óseo, Cartilaginoso y de Células Gigantes.....	68
Tumores Formadores de Tejido Óseo.....	78
Tumores Formadores de Tejido Cartilaginoso.....	110

	Tumor de Células Gigantes.....	148
III	MARCO METODOLÓGICO.....	158
	Diseño de la Investigación.....	158
	Definición de las Variables.....	159
	Procedimientos.....	161
	Fase Documental.....	161
	Fase de Campo.....	162
	Características del Lote de Datos.....	164
	Instrumentos de Recolección de los Datos.....	165
	Técnicas Estadísticas Utilizadas para el Análisis de los Datos.....	166
IV	DESCRIPCIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.....	167
	Descripción de los Resultados.....	167
	Comparación entre Variables Analizadas.....	172
	Discusión.....	178
V	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	186
	Conclusión.....	186
	Recomendaciones.....	192
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	193
	ANEXOS.....	209
	A: Historia Clínica.....	210
	B: Ficha de Intervención Quirúrgica.....	211
	C: Ficha de Anatomía Patológica.....	212
	Glosario.....	213

LISTA DE CUADROS.

CUADRO	PÁGINA
1: Tumores Óseos Primarios y Lesiones Pseudotumorales.....	12
2: Diagnóstico del Tumor en Relación con la Característica Microscópica Resaltante.....	24
3: Diferenciación entre Neoplasia Benigna y Maligna a Nivel Radiológico.....	69
4: Diferenciación entre Neoplasia Benigna y Maligna a Nivel Histológico.....	70
5: Clasificación Histológica de Broders.....	73
6: Clasificación Radiológica de Lodwick.....	74
7: Sistema de Estadío de Enneking.....	75
8: Tipos de Osteosarcoma.....	95
9: Comparación de los Aspectos Clínicos de los Tumores Formadores de Tejido Óseo.....	107
10: Comparación Radiográfica de los Tumores Formadores de Tejido Óseo.....	108
11: Comparación de la Anatomía Patológica de los Tumores Formadores de Tejido Óseo.....	109
12: Grados Histológicos del Condrosarcoma.....	141
13: Comparación de los Aspectos Clínicos de los Tumores Formadores de Tejido Cartilaginoso.....	145
14: Comparación Radiográfica de los Tumores Formadores de Tejido Cartilaginoso.....	146
15: Comparación de la Anatomía Patológica de los Tumores Formadores de Tejido Cartilaginoso.....	147
16: Clasificación Radiológica de Campanacci.....	151

17: Comparación de los Aspectos Clínicos de los Tumores que Presentan Células Gigantes en su Histología.....	155
18: Comparación Radiográfica de los Tumores que Presentan Células Gigantes en su Histología.....	156
19: Comparación de la Anatomía Patológica de los Tumores que Presentan Células Gigantes en su Histología.....	157
20: Frecuencia y Porcentaje en cuanto a la Localización del Tumor.....	171
21: Tabla de Contingencia entre las Variables Edad y Tumor Diagnosticado.....	175
22: Tabla de Contingencia entre las Variables Tumor Diagnosticado, Hueso Afectado y Localización de la Lesión..	177

LISTA DE GRÁFICOS.

GRÁFICO	PÁGINA
1: Distribución por sexo del lote de datos trabajados en este estudio.....	167
2: Distribución por rango de edad.....	168
3: Relación entre grupo de tumor y su categoría benigno y maligno.....	169
4: Distribución de los tumores diagnosticados en los sujetos del estudio.....	170
5: Distribución del tumor diagnosticado en cuanto al sexo del paciente.....	173

LISTA DE LÁMINAS.

LÁMINA	PÁGINA
1: Radiografía simple de osteosarcoma paraosteal.....	29
2: Aspecto macroscópico del osteosarcoma paraosteal.....	29
3: Osteosarcoma de tibia.....	31
4: Aspecto macroscópico y aspecto clínico de osteosarcoma osteoblástico.....	31
5: Radiografía simple de condrosarcoma de alto grado de malignidad.....	33
6: Vista macroscópica del condrosarcoma.....	33
7: Tumor de células gigantes que afecta el extremo distal del radio.	35
8: Osteosarcoma de calcáneo.....	43
9: Imagen radiológica de fractura supracondílea de húmero (osteosarcoma telangiectásico).....	45
10: Imagen al mes de la fractura (osteosarcoma telangiectásico)....	45
11: Imagen radiológica 3 semanas después de la realización de la biopsia (osteosarcoma telangiectásico).....	46
12: Imagen radiológica a las 6 semanas de la biopsia (osteosarcoma telangiectásico).....	46
13: Osteosarcoma osteoblástico que afecta toda la longitud del fémur derecho.....	48
14: Imagen radiográfica en vista posterior (osteosarcoma fibroblástico).....	48
15: Visión macroscópica de osteosarcoma osteoblástico.....	49
16: Vista lateral de fémur distal (encondroma).....	50
17: Vista dorsal de primeras falanges con encondromas.....	50
18: Vista lateral de encondroma en tibia proximal.....	51

19: Vista dorsal de primera falange con encondroma.....	51
20: Encondroma de tibia y fémur distal.....	52
21: Vista dorsal y proyección oblicua de encondroma de primera falange.....	52
22: Encondromas atípicos en falanges.....	52
23: Aspecto macroscópico de condrosarcoma de fémur proximal....	53
24: Vista anterior de condrosarcoma central grado I en fémur proximal.....	54
25: Vista lateral de condrosarcoma grado II de tibia proximal.....	54
26: Condrosarcoma de diáfisis femoral grado II.....	54
27: Condrosarcoma grado II de primer metatarsiano.....	55
28: Vista macroscópica de osteocondroma de escápula.....	57
29: Corte longitudinal de osteocondroma de escápula.....	58
30: Vista ánteroposterior y lateral de tibia (fibroma condromixoyde)..	59
31: Imagen radiológica de condrosarcoma desdiferenciado.....	62
32: Radiografía simple de tumor de células gigantes en T-11.....	65
33: Vista posterior de tibia (tumor de células gigantes).....	67
34: Radiografía del paciente a los 5 años después de la operación (tumor de células gigantes).....	67
35: Vista lateral izquierda de osteoma originado en la calota.....	81
36: Vista posterior y lateral izquierda de osteoma órbitoetmoidal....	82
37: Vista anterior de osteoma osteoyde de tibia.....	85
38: Vista anterior y lateral de osteoma osteoyde de radio.....	86
39: Vista medial de osteoma osteoyde de tercio medio de tibia.....	86
40: Imágenes ánteroposterior de osteoma osteoyde de la 2da vértebra sacra.....	87
41: Vista posterior de osteoblastoma benigno de la 1ra vértebra dorsal.....	89
42: Vista lateral de osteoblastoma benigno de la 2da vértebra cervical.....	90

43: Vista palmar de osteoblastoma benigno de falange proximal del pulgar.....	90
44: Vista dorsal y palmar de osteoblastoma benigno en cabeza de primer metacarpiano.....	91
45: Osteosarcoma central.....	93
46: Osteosarcoma yuxtacortical.....	94
47: Vista lateral y anterior de osteosarcoma central de extremo distal de fémur.....	98
48: Vista ánteromedial de osteosarcoma central de diáfisis radial...	99
49: Vista ánteroexterna de osteosarcoma central de extremo proximal de húmero.....	100
50: Vista posterior de osteosarcoma central de metáfisis proximal de la tibia.....	100
51: Vista lateral de fémur con osteosarcoma yuxtacortical.....	104
52: Vista ánteromedial de osteosarcoma yuxtacortical en diáfisis radial.....	105
53: Vista anterior de osteosarcoma paraosteal de diáfisis proximal de húmero.....	106
54: Vista dorsal de encondroma de 5ta falange proximal.....	114
55: Vista dorsal de encondroma de 3era falange proximal.....	114
56: Vista palmar de encondroma de 5to metacarpiano.....	115
57: Vista láteroanterior de encondroma metafisoepifisiario proximal de peroné.....	115
58: Vista láteroanterior de encondroma metafisodiafisiario proximal de húmero.....	116
59: Condroma perióstico de extremo distal de tibia.....	116
60: Vista anterior de osteocondroma de extremo proximal de húmero.....	122
61: Vista lateral de osteocondroma de extremo distal de fémur.....	122

62: Vista anterior de epífisis proximal de húmero con condroblastoma.....	125
63: Vista anterior de epífisis proximal de húmero con condroblastoma.....	126
64: Vista lateral de condroblastoma de rótula.....	126
65: Vista lateral de extremo proximal de tibia con fibroma condromixoide.....	129
66: Vista medial de extremo proximal de tibia con fibroma condromixoide.....	130
67: Vista anterior y medial de extremo proximal de tibia con fibroma condromixoide.....	130
68: Vista medial de extremo proximal de tibia con fibroma condromixoide.....	131
69: Vista anterior de tercio proximal de fémur con condrosarcoma central.....	136
70: Vista anterior de mitad proximal de húmero con condrosarcoma central.....	137
71: Vista lateral de mitad distal de fémur con condrosarcoma central.....	138
72: Vista anterior de mitad proximal de fémur con condrosarcoma..	139
73: Vista súperointerna de pelvis que presenta condrosarcoma en acetábulo.....	139
74: Vista láteroanterior de extremo proximal de húmero con condrosarcoma yuxtacortical.....	143
75: Vista posterior de epífisis proximal de tibia con tumor de células gigantes.....	151
76: Vista anterior y medial de de epífisis distal de radio derecho con tumor de células gigantes.....	152
77: Vista anterior de cabeza de peroné derecho con tumor de células gigantes.....	152



UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA.
FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS Y SOCIALES.
ESCUELA DE ANTROPOLOGÍA.
DEPARTAMENTO DE ANTROPOLOGÍA FÍSICA.

**ESTUDIO DE TUMORES FORMADORES DE TEJIDO ÓSEO,
CARTILAGINOSO Y DE CÉLULAS GIGANTES CON FINES
IDENTIFICATIVOS PARA LA ANTROPOLOGÍA FÍSICO – FORENSE.
Casos que Ingresan al Hospital Central de Maracay (HCM),
Aragua – Venezuela. (Año 2000 – 2007).**

Trabajo Final de Grado.

Autora: Rosmary Campo Moreno.

Tutora: Mary Bonilla.

Asesora Metodológica: Mony Vidal.

Fecha: abril de 2008.

RESUMEN.

Los tumores óseos son relativamente poco comunes en la población, están formados por masas neoplásicas que aumentan de volumen desmesuradamente, sin desempeñar ninguna función en el organismo. Esta investigación realiza un análisis documental, descriptivo y de campo sobre los tumores formadores de tejido óseo, cartilaginoso y de células gigantes reportados en el Hospital Central de Maracay (HCM) durante el período de referencia enero del 2000 hasta febrero del 2007, con el propósito de obtener información médico – patológica que aporte datos necesarios para el estudio de la Antropología Física Forense en el proceso de identificación humana, para lo cual se trabajó con un lote de datos constituidos por 19 personas (12 hombres y 7 mujeres), con edades comprendidas entre los 8 y 54 años, con una media de 27,53 años, y mediante la aplicación del paquete estadístico SPSS 12.0 en español y la prueba de Chi-cuadrado se obtuvo en esta investigación, que dichas osteopatologías afectan más a los individuos del sexo masculino, se presentan de preferencia en las edades de mayor crecimiento óseo, es decir, de los 15 a los 25 años; y se asientan principalmente a nivel del fémur distal, siendo este hueso el que contribuye mayormente en la estatura definitiva del sujeto. Finalmente, estas lesiones que se constituyen como rasgos particularizantes del sujeto portador, ofrecen además, elementos como edad y sexo, indispensables al momento de ubicar e identificar a una persona dentro de un contexto biosocial conocido.

Descriptores: tumores formadores de tejido óseo, cartilaginoso, de células gigantes, edad, sexo, rasgo particularizante, proceso de identificación humana.