

## RESECCIÓN DE HUESO TUMORAL

1. Se recibe consignado como X, pieza de resección ósea que pesa X g. y que mide XXX cm // para su orientación, la pieza viene marcada con X en margen X // con fragmento de piel / partes blandas / músculo / fascia que mide XXX cm.
2. Externamente no se observan otras particularidades // en cortical ósea / piel / músculo se observa X lesión de XXX cm, a X cm de margen más cercano.
3. Se tiñen márgenes: cara X de X color.
4. A la seriación se observa una lesión de XXX cm, localizada a X de margen. La lesión es parduzca / blanquecina, de consistencia indurada / blando-elástica y superficie lisa / irregular.
5. Al corte, no infiltra / parece infiltrar la cortical ósea, y muestra una superficie cavitada / necrótica / hemática / mixoide.
6. Se decalcifica en X al X%.
7. Se incluyen cortes representativos en:

### 1ª. Ejemplo (Osteosarcoma de meseta tibial):

- A1: margen quirúrgico diafisario / distal.
- A2 - A5: corte central de la lesión.
- A6: otro corte de la lesión en relación a margen epifisario / partes blandas.
- A7 - A9: otros cortes en relación a margen radial.

### 2ª. Ejemplo (Osteosarcoma de epífisis):

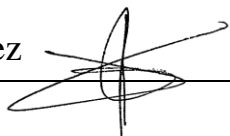
- A1: margen quirúrgico diafisario / distal.
- A2 - A5: corte central de la lesión.
- A6: otro corte de la lesión en relación a margen epifisario / partes blandas.
- A7: cortes en relación a margen radial.
- A8 - A9: otros cortes en relación a margen de partes blandas / radial.

### 3ª. Ejemplo (Osteosarcoma de metáfisis / diáfisis):

- A1: margen quirúrgico diafisario / distal.
- A2 - A7: corte central de la lesión.
- A8 - A10: lesión en relación a margen anterior / partes blandas.
- A11 - A13: lesión en relación a margen posterior / partes blandas.

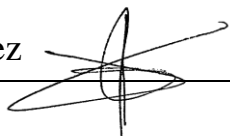
### 4ª. Ejemplo (Metástasis en cabeza de fémur):

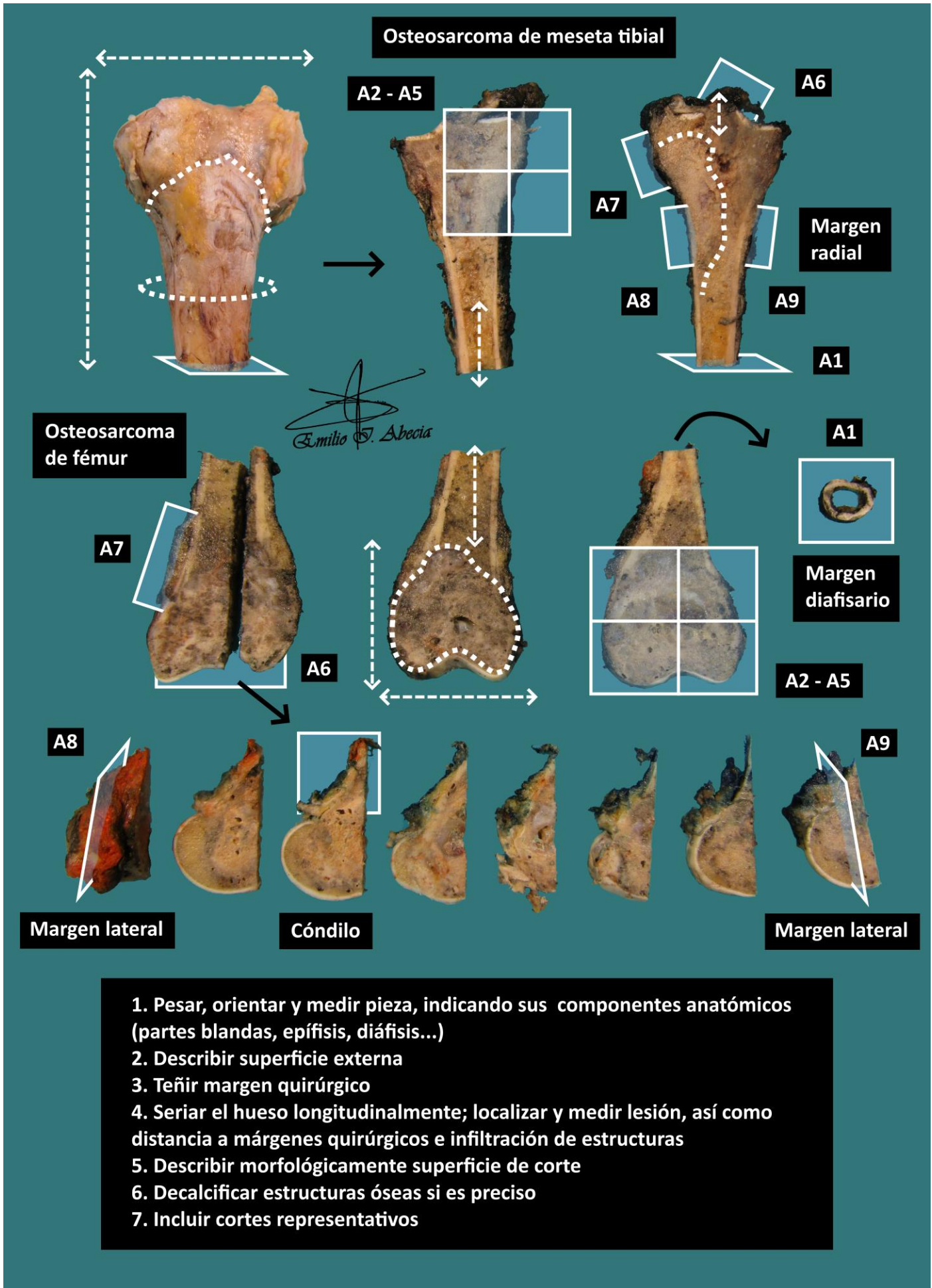
- A1: margen quirúrgico distal.
- A2: margen lateral en cruz.
- A3: margen contralateral en cruz.
- A4 - A7: una sección completa de la lesión.



## A TENER EN CUENTA

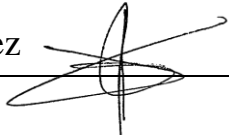
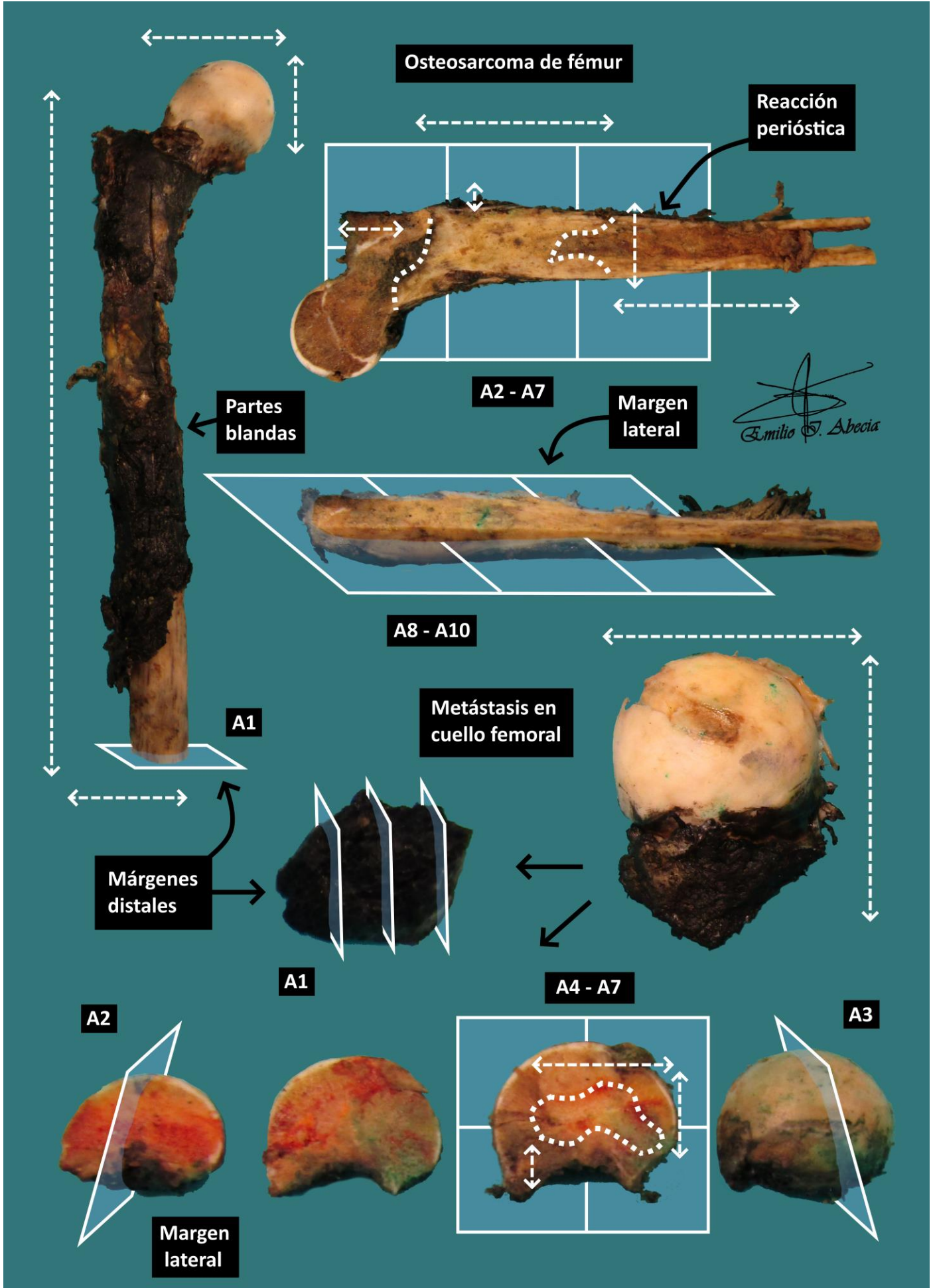
- Resecciones cruentas y agresivas óseas, realizadas por neoplasias primarias sarcomatosas de origen óseo o de partes blandas periféricas.
- Se recomienda consultar informes clínicos y pruebas de imagen antes de la disección, para conocer el motivo quirúrgico y la localización de la lesión.
- Documentar pieza con una fotografía.
- Medir, describir y teñir margen quirúrgico. Indicar la presencia de otros tejidos no óseos, como partes blandas o músculo y teñirlos también.
- Serrar las piezas óseas en el eje longitudinal, localizar y medir lesión (epífisis vs metáfisis vs diáfisis vs partes blandas). Indicar la existencia de prótesis o material quirúrgico.
- Si se observa que la pieza no está lo suficientemente fijada tras seriarla, dejar en formol antes de manipular la lesión y decalcificar la pieza.
- Decalcificar tejido óseo (si es preciso).
- Incluir cortes representativos:
  - Incluir márgenes diafisarios de forma transversal (*shave*) o perpendicular.
  - Incluir margen radial / de partes blandas / relación a estructuras anatómicas (músculo, tejido adiposo, etc.).
  - Incluir cortes completos de la lesión.
  - Si la lesión se encuentra totalmente en tejido óseo, se recomienda incluir un par de cortes sin decalcificar (mejor preservación para estudio de técnicas).
- Es útil representar la inclusión con un esquema o una fotografía.





1. Pesar, orientar y medir pieza, indicando sus componentes anatómicos (partes blandas, epífisis, diáfisis...)
2. Describir superficie externa
3. Teñir margen quirúrgico
4. Seriar el hueso longitudinalmente; localizar y medir lesión, así como distancia a márgenes quirúrgicos e infiltración de estructuras
5. Describir morfológicamente superficie de corte
6. Decalcificar estructuras óseas si es preciso
7. Incluir cortes representativos





## BIBLIOGRAFÍA

- Cipriani N., Rose S. (2019). *Bone Tumor (Bone & Soft Tissue)*. Gross Pathology Manual (University Of Chicago). Recuperado el 13 de Mayo de 2024: <https://voices.uchicago.edu/grosspathology/bone-soft-tissue/bone-tumor/>
- *Bone Resection (Neoplastic) (Bone and Soft Tissue)*. Gross Manual. UCLA Health. Recuperado el 13 de Mayo de 2024: <https://www.uclahealth.org/sites/default/files/documents/75/bone-resection-neoplastic.pdf?f=a54bfeb7>
- Davis J.L., Shenoy A., Surrey L., Al-Ibraheemi A., Janeway K.A., Rubin E., Rudzinski E.R. (2023). Ewing, Resection (v5.0.0.0). College of American Pathologists (CAP). Recuperado el 13 de Mayo de 2024: [https://documents.cap.org/protocols/PNET\\_Ewing\\_5.0.0.0.REL\\_CAPCP.pdf?\\_gl=1\\*ow5hb1\\*\\_ga\\*MTc4Nzk0MDczNC4xNzE0NDczNzAy\\*\\_ga\\_97ZFJSQQ0X\\*MTcxNDQ3MzcxNDQ3NDExMy4wLjAuMA](https://documents.cap.org/protocols/PNET_Ewing_5.0.0.0.REL_CAPCP.pdf?_gl=1*ow5hb1*_ga*MTc4Nzk0MDczNC4xNzE0NDczNzAy*_ga_97ZFJSQQ0X*MTcxNDQ3MzcxNDQ3NDExMy4wLjAuMA)
- Laurini J.A (2021). *Bone, Resection (v4.1.1.0)*. College of American Pathologists (CAP). Recuperado el 13 de Mayo de 2024: [https://documents.cap.org/protocols/Bone\\_4.1.1.0.REL\\_CAPCP.pdf?\\_gl=1\\*1amiq5\\*\\_ga\\*MTc4Nzk0MDczNC4xNzE0NDczNzAy\\*\\_ga\\_97ZFJSQQ0X\\*MTcxNDQ3MzcxNDQ3NDExMy4wLjAuMA](https://documents.cap.org/protocols/Bone_4.1.1.0.REL_CAPCP.pdf?_gl=1*1amiq5*_ga*MTc4Nzk0MDczNC4xNzE0NDczNzAy*_ga_97ZFJSQQ0X*MTcxNDQ3MzcxNDQ3NDExMy4wLjAuMA)
- WHO Classification of Tumours Editorial Board (2020). *Soft Tissue and Bone Tumours* (5th ed.; vol. 3). International Agency for Research on Cancer. <https://publications.iarc.fr/Book-And-Report-Series/Who-Classification-Of-Tumours/Soft-Tissue-And-Bone-Tumours-2020>
- Lemos, M. B., & Okoye, E. (2019). *Atlas of Surgical Pathology Grossing*. Springer Nature Switzerland AG. <https://link.springer.com/book/10.1007/978-3-030-20839-4>
- Susan C. Lester, French, C. A., & Curtis, S. G. (2010). *Manual of Surgical Pathology: Expert Consult* (ed. 3). Elsevier. <https://www.sciencedirect.com/book/9780323065160/manual-of-surgical-pathology>
- Shameem Shariff. (2019). *Fundamentals of Surgical Pathology* (ed.2). Jaypee Brothers Medical Publishers. <https://www.jaypeedigital.com/book/9789388958967>
- Westra, W. H., Ralph H. Hruban, Timothy H. Phelps, & Christina Iacson. (2003). *Surgical Pathology Dissection: An Illustrated Guide* (ed.2). Springer. <https://link.springer.com/book/10.1007/b97473>

## DISCLAIMER

*La imagen y el texto son solamente un ejemplo ilustrativo. Los cortes incluidos y la descripción dependerán de las características individuales de la pieza, la sospecha diagnóstica, la experiencia del tallador y de las guías del centro.*

