TABLAS, FIGURAS

**Tabla 1.** Clasificación de los condrosarcomas, con porcentajes de frecuencia, grado y pronóstico. aCentrales o periféricos, primarios o secundarios sobre una lesión previa, tumoral o no. Los condrosarcomas periféricos o de superficie suponen más del 15% del total y la mayoría son secundarios a la degeneración de un osteocondroma. El 60% de los condrosarcomas secundarios son de bajo grado de malignidad; del mismo modo que la mayoría de los condrosarcomas centrales también lo son. bEl CS mixoide de hueso se considera una variante mixoide del CS convencional de grado intermedio o alto (48).

**Figuras 1-7.** Condrosarcoma grado III en paciente de 57 años de edad con dolor progresivo de 1 año de evolución en el área 2 y 3 de Enneking de la pelvis.

**Figuras 8-11.** Condrosarcoma grado III en paciente de 82 años de edad en el segmento metafiso-diafisario proximal del fémur.

**Figura 12.** Condrosarcoma central de alto grado del húmero debutando con una fractura patológica.

**Figura 13.** Nódulos de cartílago atípico, a la derecha, progresando entre las trabéculas óseas en un CS grado III.

**Figura 14.** Detalle de las células atípicas del caso de la Figura 9.

**Figura 15.** Condrosarcoma grado III con un nodulo tumoral densamente celular ocupando la luz de un vaso.

**Figura 16.** Lóbulos condroides del caso de la Figura 11, con células pequeñas y atípicas.

**Figuras 17-20.** Resección amplia intraarticular del extremo proximal del fémur y reconstrucción con hemiartroplastia tumoral cementada del caso de las figuras 8-11.