|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DX DIFERENCIAL** | **CLÍNICO** | **RADIOLÓGICO** | **HISTOLOGICO** |
| Condrosarcoma mesenquimal | 20-40 añosMetafisario | Radiodensidades en anillo o palomita maíz escasasReaccion perióstica agresiva o no presenteFrecuente masas de partes blandas | Dos componentes diferenciados transición abrupta o gradualSOX9 + FLI 1-CD99, Desmina +Glucúgeno +HBA71 - |
| Sarcoma de EWING | <20 añosMetafisisaria/diafisario | Frecuente masas de partes blandasNo calcificacionesOsificación reactiva en forma de capas de cebolla/sol naciente | Componente de células pequeñas azules No producen osteoideGlucogeno +HBA 71 +SOX9 - FLI 1+ |
| Osteosarcoma de célula pequeña | <20 añosMetafisario | Frecuente masa de partes blandasCalcificaciones algodonosas ocasionales | Componente único de células pequeñas azulesProducen osteoide |
| Linfoma | 20-50 años | No calcificaciones.Frecuente masas de partes blandas | Celularidad variadaAntigenos leucocitarios + |
| Condrosarcoma Desdiferenciado | 40-50 años | Componente cartilaginosos de bajo grado asociado a una zona de mayor agresividad radiológica | Componente cartilaginoso de bajo moderado grado asociado a otra tumoración de alto grado con transición abrupta |

**Tabla1**

Fig. 1 a y b. a). Tumoración de partes blandas de la pierna izquierda, con una intensa calcificacion grosera, no estructurada. b). La tumoración es de gran tamaño y ocupa el compartimento anterior por delante del peroné.

Fig. 2 a y b. a). Sección del tumor mostrando un color grisáceo y una consistencia arenosa debido a su intensa calcificación focal. b). Aspecto histológico que muestra el componente sarcomatoso de células pequeñas y las piezas salpicadas de cartílago hialino bien diferenciado.