

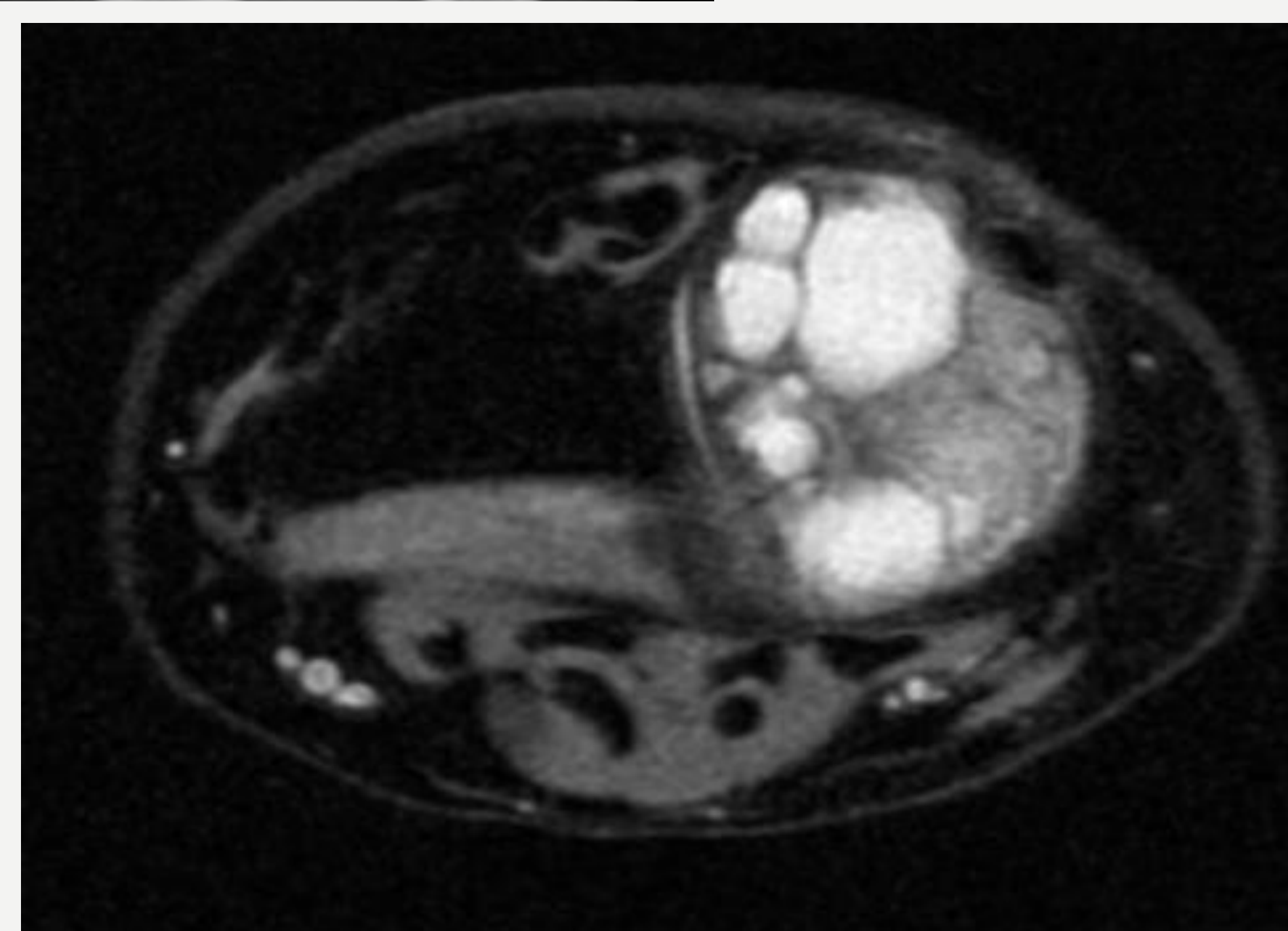
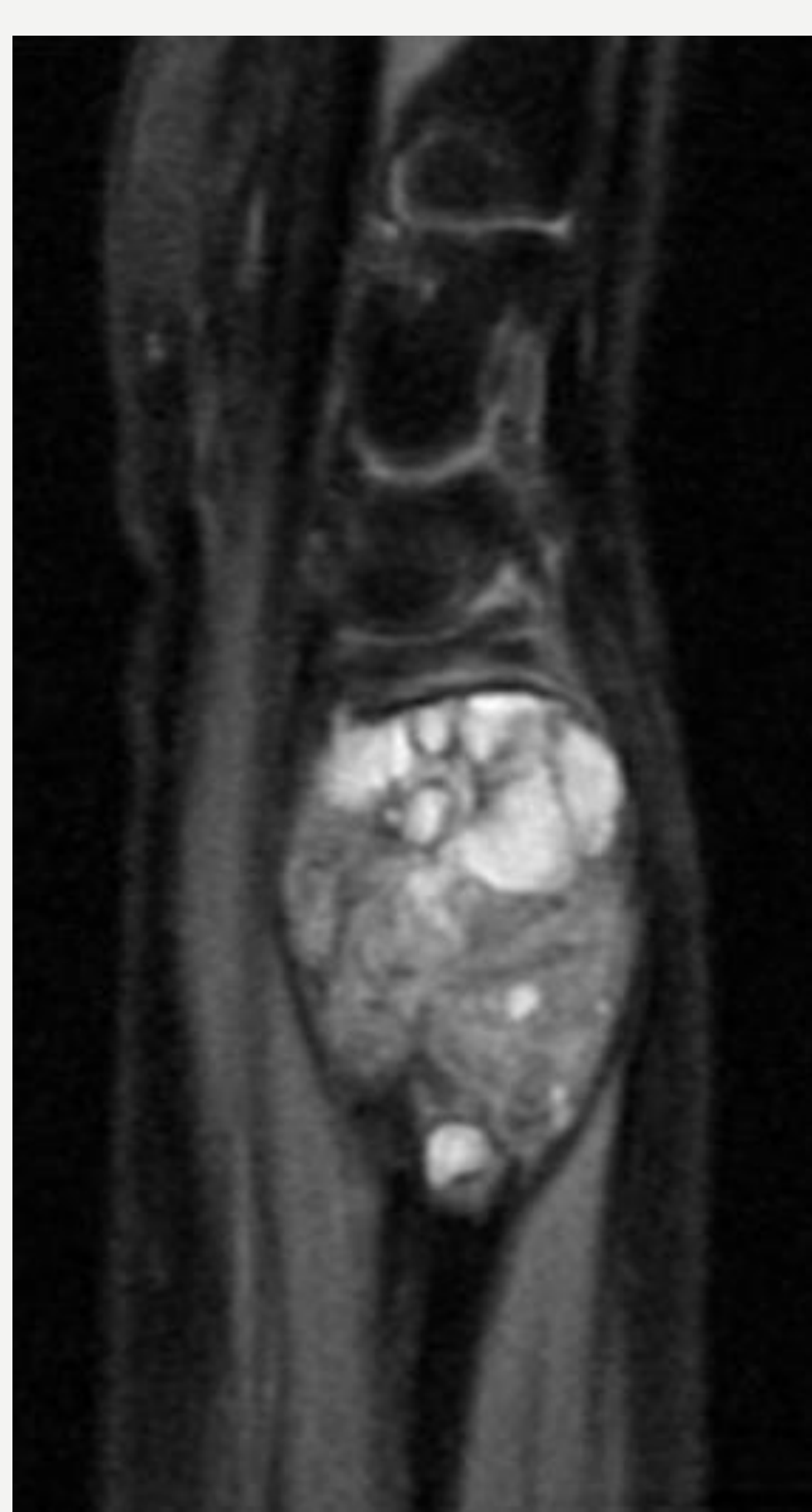
A propósito de un caso: Reconstrucción con aloinjerto tras resección de tumor de células gigantes en cúbito distal

Jiménez Tostado, S., Junquera Méndez, C., Herrera Ramírez, E., Suárez Pizarro, M., López-Anglada Fernández, E.

Mujer. 30 años

Dolor brusco al realizar movimiento forzado de su muñeca derecha hace un mes.

Dolor, impotencia funcional y tumefacción en muñeca desde entonces



BIOPSIA: TUMOR DE CÉLULAS GIGANTES

Recibió tratamiento preoperatorio con Denosumab, mejorando clínicamente la paciente, pero no reduciéndose apenas el tamaño del tumor en sucesivas pruebas de imagen

Se realiza intervención quirúrgica, consistente en resección + reconstrucción con aloinjerto de banco con placa de osteosíntesis a compresión



Se realiza tratamiento con Denosumab postQx y EMO a los 2,5 años de la IQx



La paciente presentó muy buena evolución en todo momento, con una movilidad completa salvo en los últimos 5º de supinación, sin dolor, realizando vida totalmente normal a los seis años de la cirugía

El tumor de células gigantes supone aproximadamente el 5% de todos los tumores óseos primarios y el 20% de los tumores óseos benignos. Se trata de un tumor localmente agresivo, pero con un potencial de extensión limitado, por lo que son infrecuentes las metástasis a distancia (1-3,5%). La tasa de recurrencia varía desde el 12,5% hasta incluso el 50%. En nuestro caso, la paciente presentó muy buena evolución en todo momento, no mostrando signos de recidiva durante un seguimiento de seis años