

Tumor de células gigantes en peroné proximal en edad pediátrica. Reporte de un caso.

David Santos Hernández,, Mónica Rubio Lorenzo, Carmelo Arbona Jiménez, María Dolores Alfaro García, Mario Holgado Fernández, Cristina Fernández Zavala.

Hospital Universitario Marqués de Valdecilla

Introducción

El tumor de células gigantes supone un **5% de los tumores óseos primarios**. Se localiza principalmente en fémur distal y tibia proximal (50% en rodilla).

El **peroné proximal no se considera una localización frecuente**, sin embargo, ante una lesión lítica, expansiva y geográfica en este nivel, debe ser el primer diagnóstico diferencial que considerar.

Objetivos

Se presenta un caso de tumor de células gigantes en peroné proximal tratado mediante resección oncológica de peroné proximal tipo I

Material y métodos

13 años de edad
Bultoma indoloro pierna derecha de 5 meses de evolución → Lesión lítica central insuflante metafisaria proximal peroné derecho



Tabicación interior

Reacción perióstica en contrafuerte con escasa zona de transición

Adelgazamiento cortical

Biopsia percutánea - Tumor de células gigantes



Resección oncológica tumoral tipo I.

Dissección subperióstica del tumor y resección total y en bloque óseo del tumor.

Reinserción sobre superficie articular tibial proximal LLE y tendón del bíceps con arpones.

La anatomía patológica revela borde quirúrgico libre de neoplasia y confirma el diagnóstico de tumor de células gigantes

Resultados y conclusiones

En el seguimiento a largo plazo se objetiva regeneración de peroné sin reproducción tumoral.

El tumor de células gigantes se trata de un **tumor benigno agresivo**. Su asiento en **peroné proximal es excepcional**. Es susceptible de tratamiento quirúrgico con resección de peroné proximal tipo I. En el diagnóstico y manejo de tumores en la edad infantil es fundamental las **asociación de pruebas de imagen con biopsia guiada**.