

COLGAJO DE PERONÉ VASCULARIZADO EN HÚMERO PROXIMAL TRAS RECIDIVA DE SARCOMA DE EWING. A PROPÓSITO DE UN CASO

CUADRADO GARCIA, D; HOLGADO MORENO, E; FERRERO RODRIGUEZ, D; SCHULER, M

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE TOLEDO

INTRODUCCIÓN

El Sarcoma de Ewing es una neoplasia ósea maligna relativamente infrecuente. Corresponde al prototipo de neoplasia de células redondas pequeñas que afectan al hueso.

Es el sexto tumor óseo maligno en frecuencia, con una incidencia entre el 11% y 12% de todas las neoplasias óseas.

Afecta generalmente a gente joven (en torno a 13 años) con un predominio masculino.

La localización más habitual suelen ser las diáfisis de los huesos largos, costillas y huesos planos.

El objetivo es la presentación de una técnica de reconstrucción para pacientes oncológicos con afectación del húmero proximal.

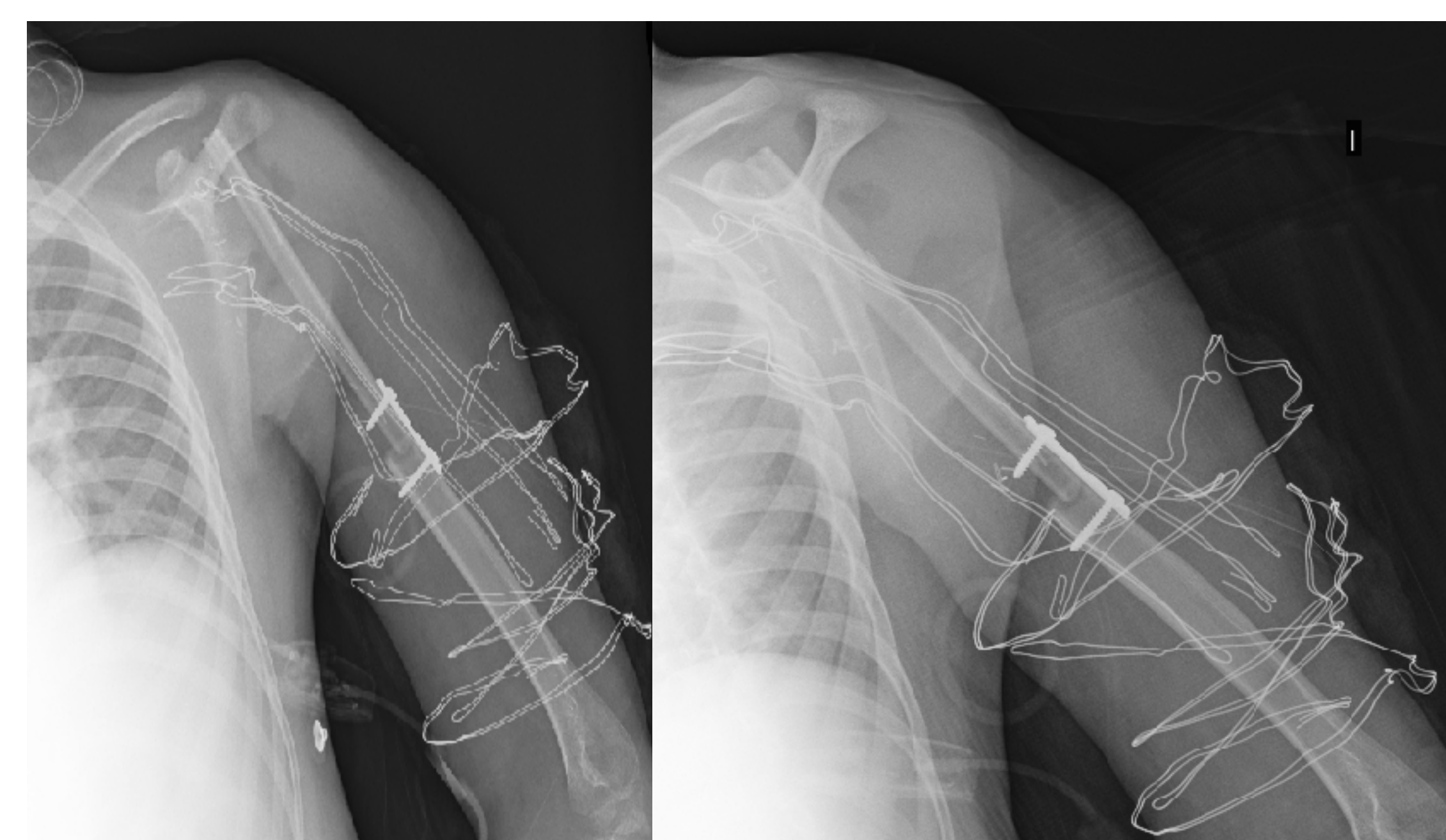
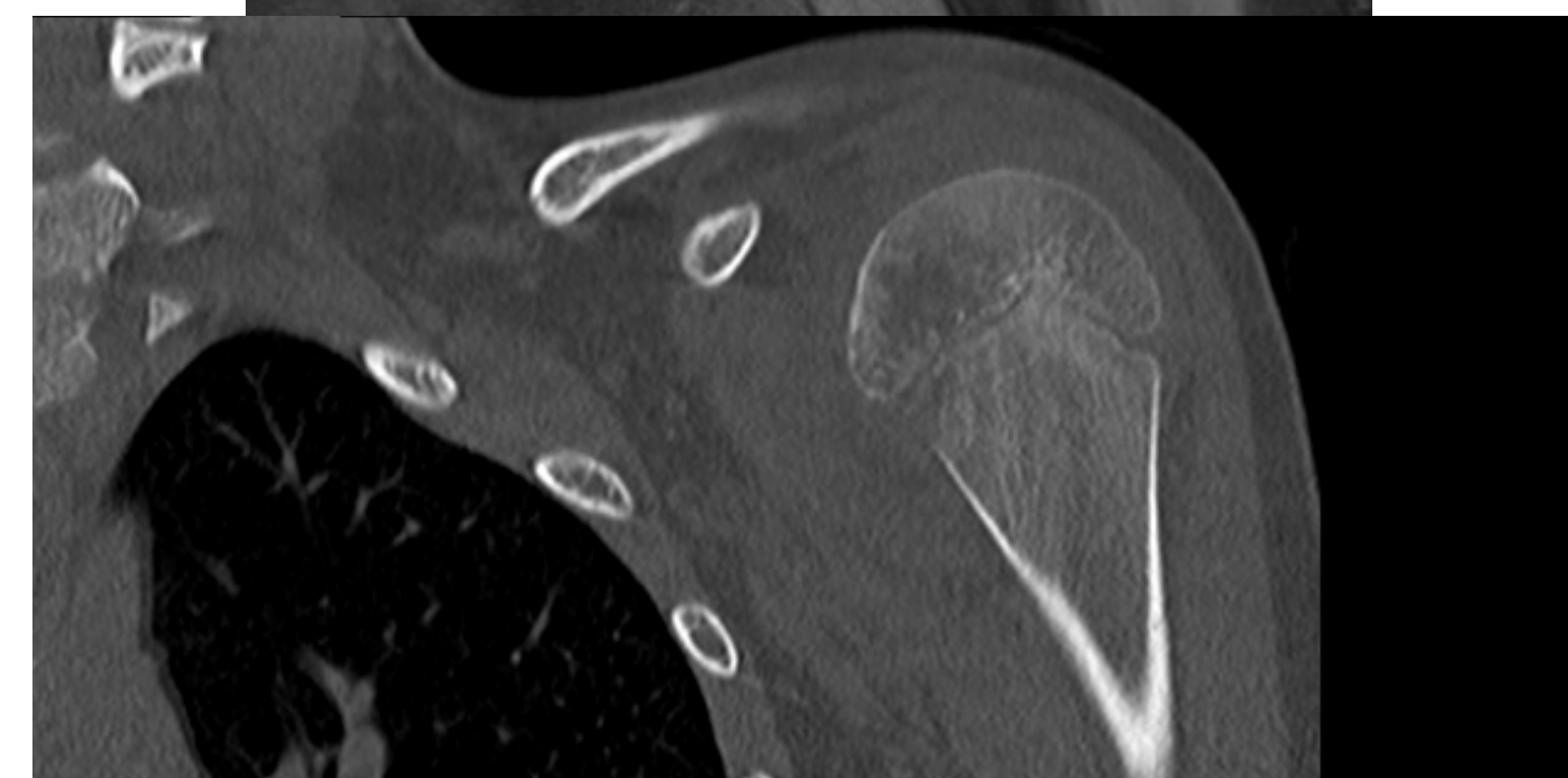
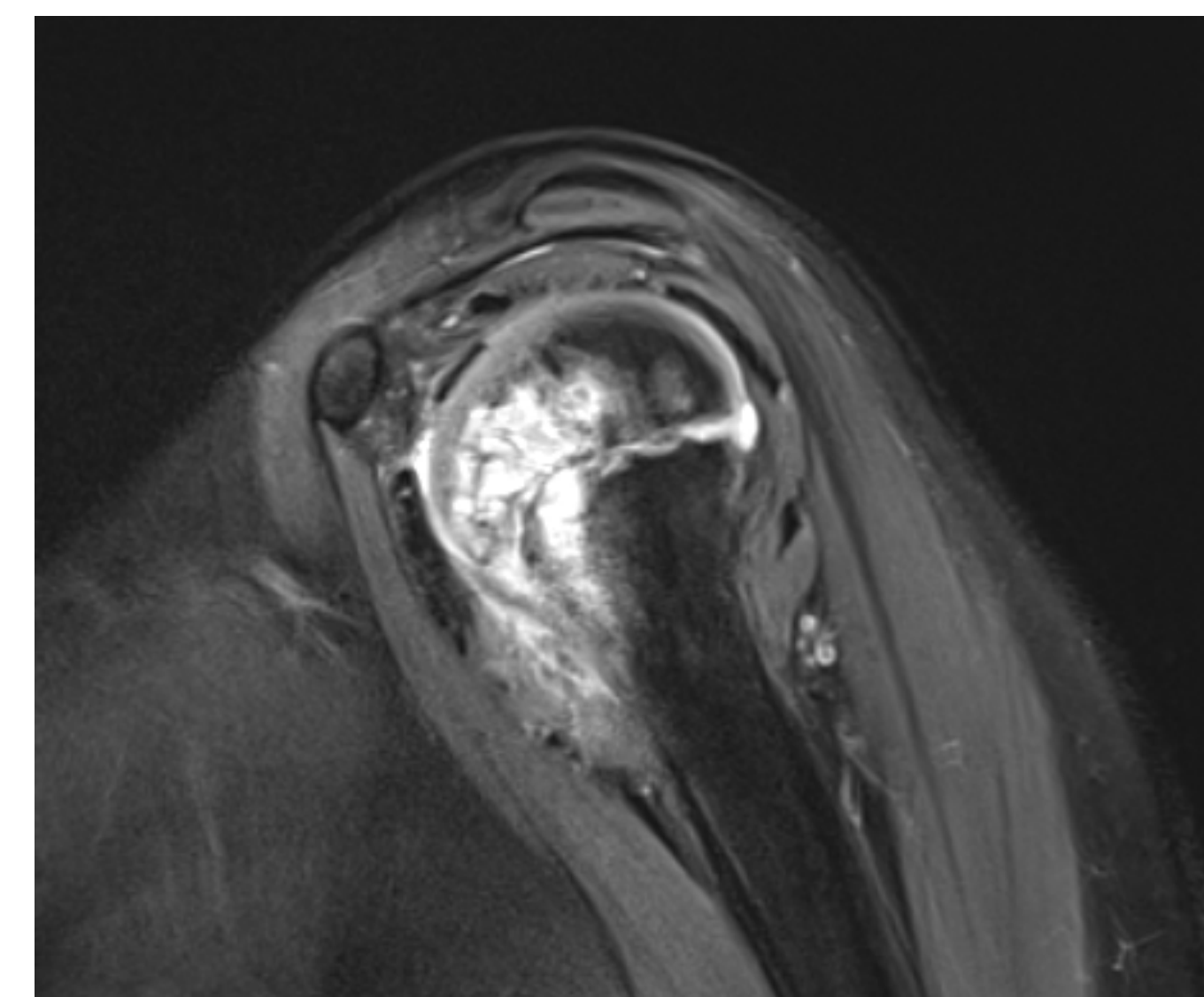
MATERIAL Y MÉTODOS

Presentamos el caso de un varón de 11 años, en seguimiento por Sarcoma de Ewing a nivel presacro en tratamiento con quimioterapia + radioterapia con buena respuesta (reducción del 85% del volumen tumoral).

En estudio de control se objetiva lesión a nivel de húmero proximal izquierdo. Captación en PET. Confirmación histológica de recaída. Comienza protocolo rEECur. El estudio citogenético tuvo un resultado positivo en el **gen EWSR1**.

Tanto la RM, el TAC, como el PET describían una lesión en los dos tercios anteriores de la epífisis y mitad anterior de la metáfisis con aspecto permeativo.

Estos datos radiológicos, junto con el importante dolor y la impotencia funcional a ese nivel, nos hacen plantearnos la intervención quirúrgica; **resección intraarticular de húmero proximal + reconstrucción con injerto de peroné vascularizado contralateral** (en conjunto con el servicio de Cirugía Plástica).



RESULTADOS

Con respecto a la cirugía y el seguimiento posterior del paciente no se produjeron complicaciones intraoperatorias ni en el postoperatorio inmediato. A los dos meses del seguimiento, se consiguieron datos radiológicos de consolidación. Se consiguió uno de los objetivos de esta cirugía, la **preservación de la funcionalidad del codo y de la mano**.

CONCLUSIÓN

El injerto de peroné vascularizado para defectos en el húmero proximal es una **opción válida** para la cirugía reconstructiva en esta localización anatómica. Su popularidad radica en su favorable **anatomía y su longitud**. Aunque en la bibliografía existente se han reportado casos de complicaciones asociadas a la técnica como fractura, osteonecrosis o rechazo del mismo, en nuestro caso no han aparecido.

