

TUMOR DE CÉLULAS GIGANTES UN TANTO DESORIENTADO

Perera Fernández de Pedro, S.; González González, S.; Ramírez Feito, C.; Ortega Sánchez, C.; Jiménez Martín, J.

Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología del Hospital
Universitario Puerta de Hierro de Majadahonda

OBJETIVOS

Los tumores óseos de células gigantes son tumores óseos benignos que representan un 4-9% de los tumores óseos primitivos, encontrándose hasta un 90% de los casos en la epífisis de los huesos tubulares largos.

El objetivo de esta comunicación es presentar un caso de un tumor relativamente frecuente pero en una localización muy poco habitual, ya que estas lesiones se suelen dar en fémur distal, tibia proximal y radio distal, en ese orden.



MATERIAL Y METODOLOGÍA

Varón de 19 años en el que se objetiva, de forma incidental tras traumatismo deportivo, lesión lítica a nivel del trocánter mayor de la cadera derecha. Se realiza biopsia con aguja gruesa, diagnosticándose un tumor de células gigantes. Tras esto, se lleva a cabo el estudio de extensión, sin encontrarse hallazgos significativos. Tras valoración por el comité de tumores se decide proceder a la cirugía.

Se realiza un abordaje en piel con retirada en huso de biopsia previa. Se localiza la cara anterolateral del trocánter mayor con control de escopia y se abre una ventana ósea circular con agujas de Kirschner y escoplos. Se efectúa el curetaje con cucharilla, fresa simple, de nuevo cucharilla, argón, agua oxigenada al 3% y por último, de nuevo cucharillas. Finalmente, se visualiza con escopia y se rellena con cemento de polimetilmetacrilato.

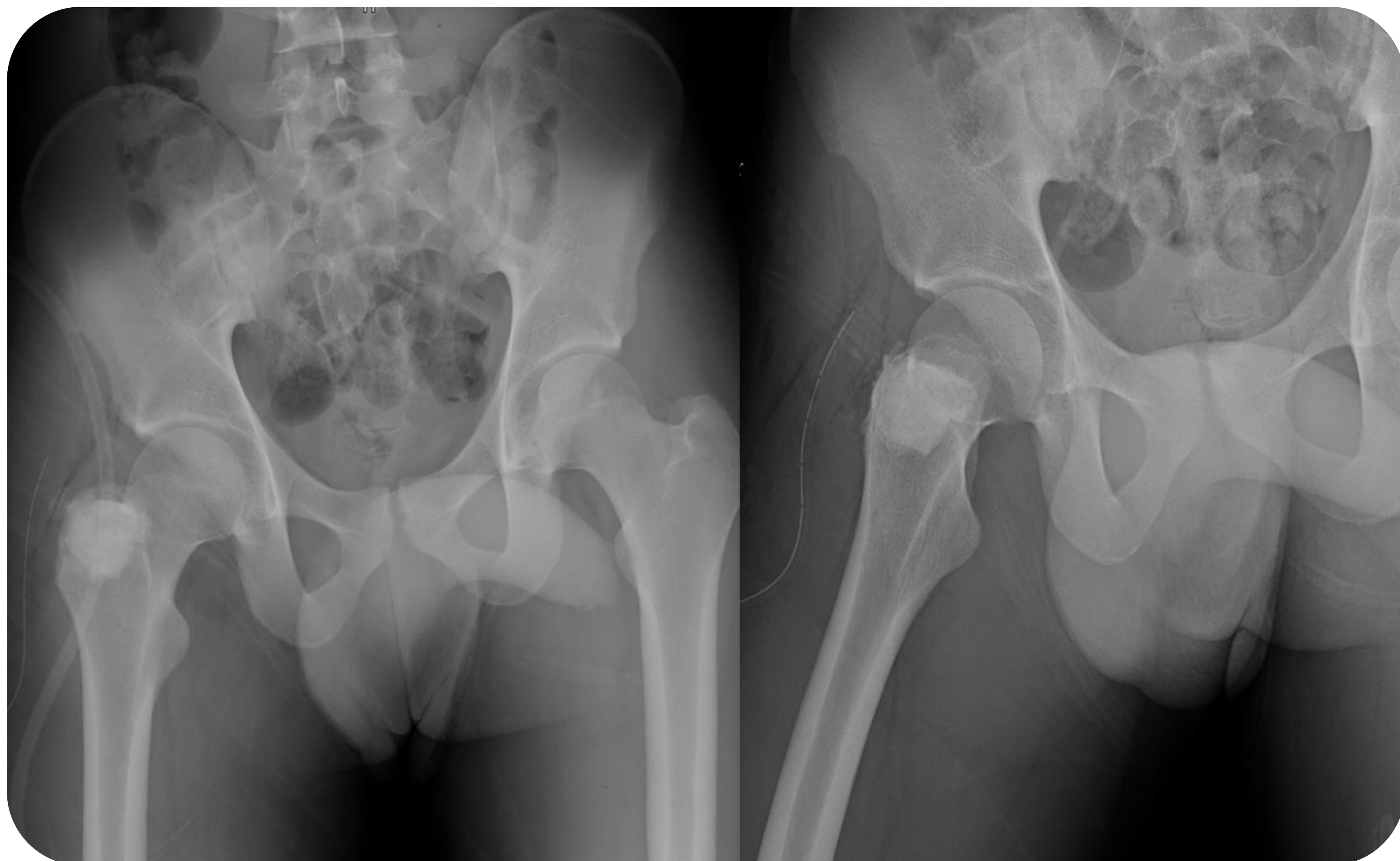
RESULTADOS

6 meses después, el paciente se encuentra completamente asintomático y ya ha retomado la bicicleta y el gimnasio.

CONCLUSIONES

Los tumores de células gigantes son tumores que pueden aparecer en cualquier hueso, aunque la gran mayoría lo hacen en la epífisis de los huesos tubulares largos, siendo las presentaciones más habituales el fémur distal, la tibia proximal y el radio distal.

Sin embargo, como puede observarse en este caso, que sea poco frecuente no significa que no podamos encontrar estas lesiones en otras partes de la anatomía, por lo que debemos sospecharlos para poder diagnosticarlos y tratarlos de forma adecuada.



Hospital Universitario
Puerta de Hierro
Majadahonda

C O N G R E S O
secOT58

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA