

# SEGUIMIENTO A LARGO PLAZO DE AUTOINJERTO DE PERONÉ VASCULARIZADO EN RECONSTRUCCIÓN DEL CÚBITO DISTAL TRAS RESECCIÓN DE UN TUMOR DE CÉLULAS GIGANTES

David Muñoz Navarro, Jose Antonio Oteo Maldonado, Pedro Jiménez Hidalgo, Cristina Llarena Barroso, Irene Martínez Pérez.

## OBJETIVO

Seguimiento a largo plazo de un tumor de células gigantes en una **localización atípica** como el **cúbito distal**.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Seguimiento desde **2007** hasta **2021** de un varón de 26 años diagnosticado de un **Tumor de Células Gigantes** en el cúbito distal, como hallazgo incidental tras un traumatismo.

Se realizó una 1ª cirugía diagnóstica con curetaje y toma de muestras.

Tras el diagnóstico anatomopatológico, se realizó en un 2º tiempo, una **resección en bloque** del cúbito distal, y reconstrucción con **autoinjerto de peroné vascularizado estabilizado** con **placa LC-DCP**. Se respetó el TFCC, reinsertándose posteriormente con injerto de tendón EDM mediante doble loop.

Se realizó seguimiento radiológico, se midió el VAS, la movilidad de muñeca y dedos, así como el Mayo wrist score.



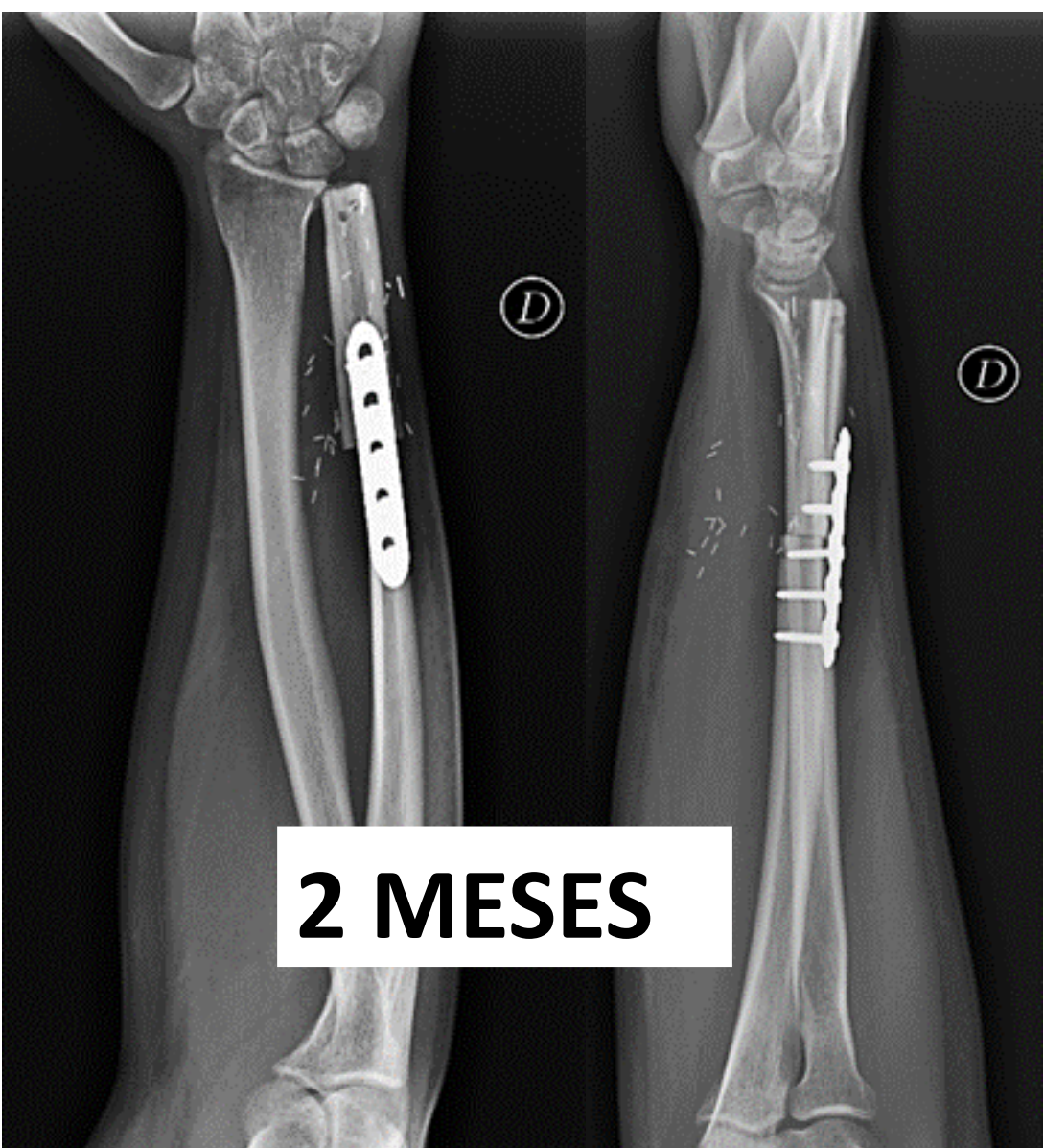
## RESULTADOS

Se realizaron controles al mes, 2, 4, 6, 12, 18, 30 y 168 meses.

Se evidenció buena **consolidación ósea** en radiografías AP y lateral de muñeca desde los **6 meses**, sin signos de osteólisis ni fallo del implante en la última evaluación.

El **VAS** fue de 1 al mes de la cirugía, y se mantuvo en 0 en las posteriores evaluaciones.

El paciente **se reincorporó a su actividad laboral**, realizando **carga de peso** con el miembro intervenido **sin limitación a partir de los 12 meses de la cirugía**.



2 MESES	6 MESES	12 MESES
<ul style="list-style-type: none"><li>Flexión dorsal 35º, volar 70º</li><li>Desviación radial 10º, cubital 25º</li><li>Supinación – 80º, pronación -30º</li><li>Puño, pinza, garra y oposición completas</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Movilidad completa de muñeca</b></li><li>Limitación de pronación de -40º y supinación de -20º en antebrazo</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>Limitación de pronación -20º y supinación -10º, que mejoró a los 30 meses, con un ADM completo salvo una limitación residual de -20º pronación</li><li>El <b>Mayo wrist score 80</b>, desde el primer año de la cirugía</li></ul>



## CONCLUSIÓN

La resección en bloque de un Tumor de Células Gigantes del cúbito distal seguido de reconstrucción con peroné vascularizado ha demostrado ser un método eficaz, obteniendo un buen resultado funcional en la evaluación del seguimiento a largo plazo.