

INJERTO CRIOPRESERVADO COMO TRATAMIENTO EN UN CASO DE TCG DE RADIO DISTAL

Parra Ruiz,B. Alcalá Santaella,R. Agudo Quilez,M.

Hospital Universitario San Juan ,Alicante

□ INTRODUCCIÓN:

- El TCG es un tumor agresivo del que se debe sospechar ante lesiones óseas epifisarias del adulto joven, excéntricas, subcondrales de contornos definidos sin límite escleroso.
- En la clasificación radiológica de Enneking , el tipo III - más agresivo- correspondería a lesiones destructivas, con expansión cortical y extensión a tejidos blandos.
- La vascularización y la captación gammagráfica son más intensas cuanto más agresivas las lesiones.
- Es imprescindible realizar biopsia para diagnóstico de certeza.

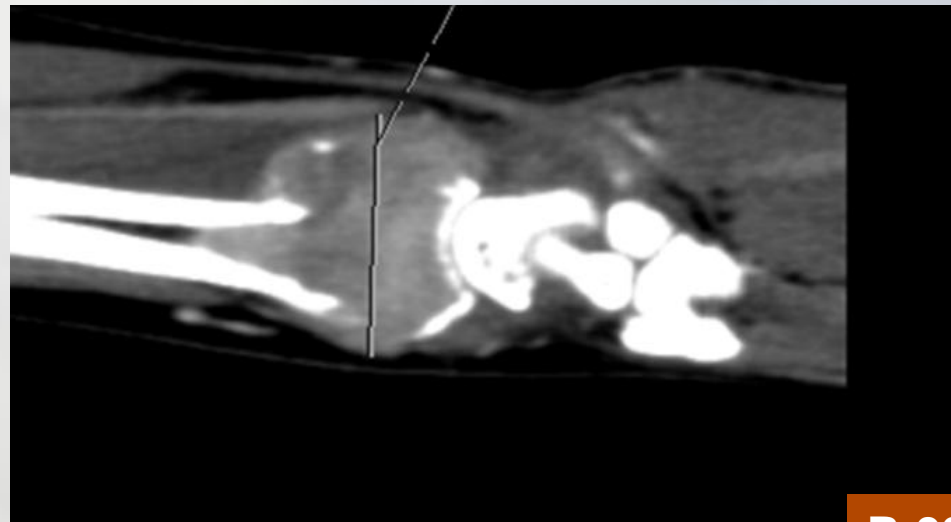
INJERTO CRIOPRESERVADO COMO TRATAMIENTO EN UN CASO DE TCG DE RADIO DISTAL

Parra Ruiz,B

Hospital Universitario San Juan , Alicante

❑ CASO CLÍNICO

- Mujer de 26 años, presenta dolor en radio distal derecho con diagnóstico de Tendinitis de Quervain que no mejora con tratamiento médico.
- La exploración reveló dolor , tumefacción y movilidad conservada.
- Se realizaron radiografía y TAC que describieron lesión osteolítica agresiva con afectación de partes blandas (sobretudo palmar), localizada en metáfisis radio distal derecho que expande y rompe la cortical palmar.
- El diagnóstico de presunción fue de “sarcoma óseo” . La biopsia fue fundamental para el diagnóstico de certeza de TCG .



INJERTO CRIOPRESERVADO COMO TRATAMIENTO EN UN CASO DE TCG DE RADIO DISTAL

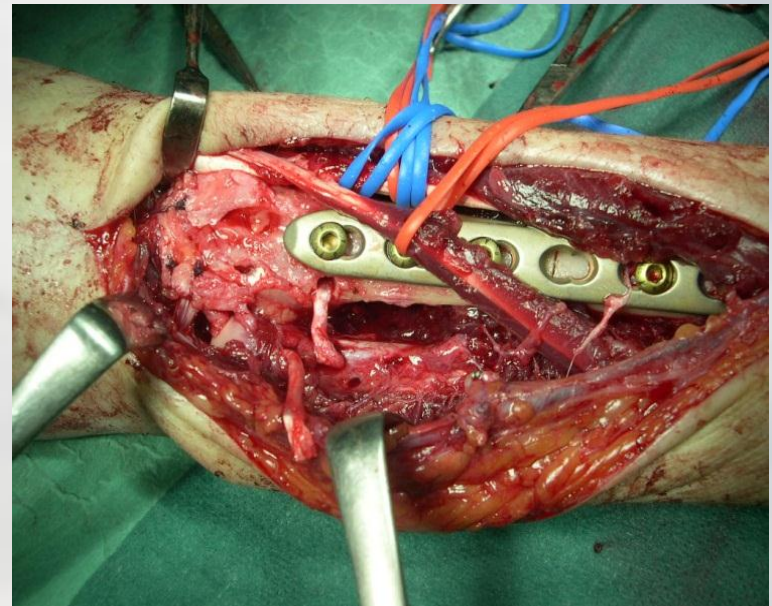
Parra Ruiz,B

Hospital Universitario San Juan , Alicante

□ CASO CLÍNICO

- Se diagnóstico de TCG grado III tratándose quirúrgicamente mediante resección en bloque, reconstrucción mediante injerto criopreservado con DMSO (Dimetil Sulfoxido) , placa LCP 5 agujeros , plastia tendinosas y agujas kirschner que se retiraron posteriormente.

Actualmente se encuentra en recuperación con rango de movilidad de pronosupinación 15°-40° y flexión dorsal palmar 40°-18°



INJERTO CRIOPRESERVADO COMO TRATAMIENTO EN UN CASO DE TCG DE RADIO DISTAL

Parra Ruiz,B

Hospital Universitario San Juan , Alicante

❑ DISCUSIÓN

- Mientras que la resección en bloque no plantea dudas, la reconstrucción ósea supone mayor controversia. Los injertos convencionales producen artrosis precoz en los pacientes , la artrodesis evita este problema pero para ello, sacrifica la movilidad articular comprometiendo la funcionalidad de la extremidad



INJERTO CRIOPRESERVADO COMO TRATAMIENTO EN UN CASO DE TCG DE RADIO DISTAL

Parra Ruiz,B

Hospital Universitario San Juan , Alicante

□ DISCUSIÓN

- Los injertos osteocartilaginosos criopreservados estabilizados mediante placas y agujas podrían representar una opción terapéutica para mantener la movilidad articular y las demandas funcionales de estos pacientes, al menos temporalmente , sin que impida realizar artrodesis futura en caso de osteoartritis secundaria.

□ BIBLIOGRAFIA

- 1. Edward A. Athanasian, MD. Aneurysmal bone cyst and giant cell tumor of bone of the hand and distal radius. Hospital for Special Surgery, 535 East 70th Street, New York, New York 10021, USA
- 2. Michael E. Leit, MD, MS, Matthew M. Tomaino, MD, MBA. Principles of limb salvage surgery of the upper extremity. Department of Orthopaedic Surgery, University of Rochester Medical Center, 601 Elmwood Avenue, Box 665, Rochester, NY 14642, USA
- 3. Sánchez-Torres LJ, Santos-Hernández M. Aoinjerto masivo y artrodesis de la muñeca para un tumor de células gigantes del radio distal. Reporte de dos casos y revisión de la literatura. Centro Médico del Noreste, IMSS. Monterrey, Nuevo León.
- 4. Asociación Médica del American British Cowdray Hospital, AC. Tumor de células gigantes en el extremo distal del radio. Ago de 2005; 30 (4) :369-73.
- 5 . [Bianchi G](#) , [Donati D](#) , [Staals EL](#) , [Mercuri M](#) . [Bianchi G](#) , [Donati D](#) , [Staals EL](#) , [M Mercuri](#). Osteoarticular allograft reconstruction of the distal radius after bone tumour resection. Aoinjerto osteoarticular de la extremidad distal del radio después de la resección del tumor óseo. Istituto Ortopedico Rizzoli, Bologna, Italy. Istituto Ortopédico Rizzoli de Bolonia, Italia. giuseppe.bianchi@ior.it giuseppe.bianchi @ ior.it