

Recidiva de tumor de células gigantes óseo tras tratamiento con denosumab.

Merino Pérez, Josu; Goyoaga Alvarez, Alvaro; Diez López, Lorea;
Hernández González, Nerea; Areizaga Hernández, Luis Maria.

Hospital Universitario de Cruces

Introducción:

El tumor de células gigantes óseo es benigno pero localmente agresivo. Representa el 4-5 % de todos los tumores óseos primarios. Las metástasis pulmonares se dan en un 2% de estos tumores, a los 3-4 años del diagnóstico primario de media. La recidiva tras su tratamiento puede sugerir la posibilidad de transformación maligna.

Objetivos:

Presentar un caso de recidiva tumoral tras tratamiento quirúrgico y con denosumab.

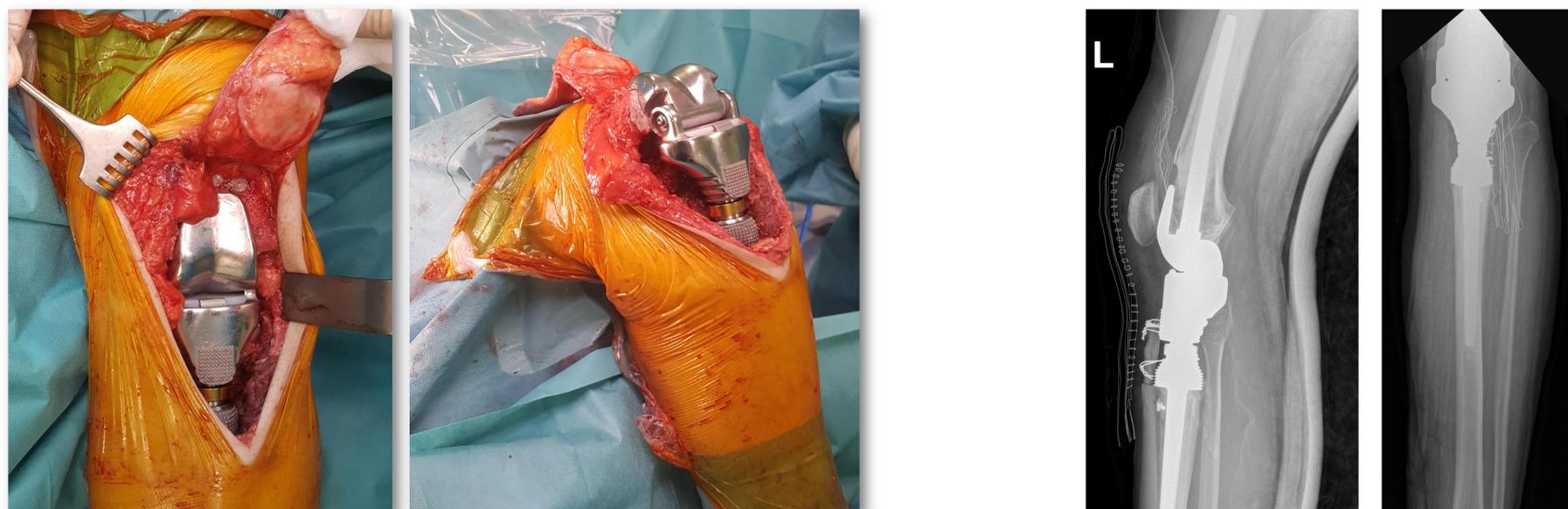
Material y metodología:

Varón de 43 años que en 2013 acude con gonalgia izquierda. Radiológicamente, se objetiva una imagen lítica epifisometafisaria en tibia proximal izquierda. Tras confirmación histopatológica, inició tratamiento con denosumab. Tres meses después se procedió a curetaje, fenolización y relleno con aloinjerto y osteoconductor. Se mantuvo el denosumab durante 3 años con estabilidad clínico radiológica.



Resultados:

A los 6 meses de la retirada del denosumab, se objetiva imagen compatible con recidiva tumoral que se confirma mediante biopsia. Se procede a exéresis amplia tumoral y reconstrucción mediante prótesis tumoral.



Conclusiones:

El tratamiento con denosumab ha demostrado su eficacia en la reducción del estadio quirúrgico, hasta en un 40%, reduciendo de un 64 a un 24% la tasa de resecciones en bloque. En caso de recidiva, el tratamiento comúnmente aceptado es la resección amplia dado que la tasa de metástasis pulmonares es hasta 6 veces mayor que en los tumores primarios. Las indicaciones precisas para este tratamiento siguen en discusión.

