

DENOSUMAB PARA EL TRATAMIENTO DEL TUMOR DE CÉLULAS GIGANTES: REVISIÓN DE LA LITERATURA A PROPÓSITO DE 3 CASOS.

Isabel Medrano Morte¹, Elena María García García¹, Sara Sánchez López¹, Inés Moreno Sánchez¹, Francisco Moya Trujillo¹, Alba Palazón Moreno¹.

1. Hospital General Universitario José María Morales Meseguer, Murcia, Murcia, España.

INTRODUCCIÓN

El tumor de células gigantes (TCG) es un tumor benigno con comportamiento agresivo local. El tratamiento principalmente es intralesional. En casos de lesiones agresivas, está indicado la resección y posterior reconstrucción. Recientemente se ha desarrollado el uso de una droga quimioterápica llamada Denosumab, un anticuerpo monoclonal que inhibe la actividad osteoclástica del TCG.

OBJETIVOS

Presentar nuestra experiencia con Denosumab en el tratamiento del TCG.

MATERIAL Y MÉTODOS

Caso 1: Varón de 21 años con dolor en tobillo que no cede con analgésicos. En la radiografía y la resonancia se observa una lesión osteolítica en epífisis distal tibial compatible con TCG, que se confirma mediante tru-cut.

Caso 2: Mujer de 18 años con gonalgia, que se diagnostica mediante pruebas de imagen e histología de TCG.

Caso 3: Varón de 40 años con dolor inguinal en reposo que aumenta con el ejercicio. En radiografía y tomografía se observa lesión osteolítica en epífisis proximal de fémur, confirmada con histología.

RESULTADOS

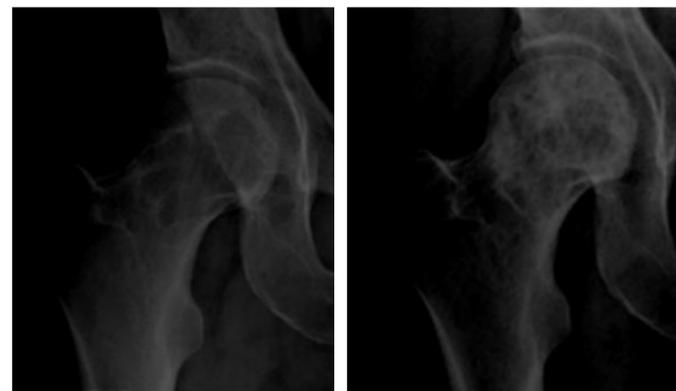
Los pacientes recibieron tratamiento preoperatorio con Denosumab los días 1, 8 y 15 del primer mes y luego mensualmente durante 10 meses.

Tras el tratamiento neoadyuvante, en los dos primeros casos, se realizó curetaje, fresado y cementado de la lesión. El tercer caso, dada la localización de la lesión, se realizó una artroplastia total de cadera. La biopsia tras el legrado confirmó ausencia de células gigantes, hialinización y formación de tejido óseo reactivo.

Tras dos años de seguimiento, los pacientes permanecen sin signos clínicos ni radiográficos de recidiva.



Caso 2



Caso 3



Caso 1

CONCLUSIONES

- Denosumab puede utilizarse como neoadyuvante al tratamiento convencional ya que produce una reducción del tamaño del tumor, creando un borde calcificado delimitándolo y facilitando el curetaje o la resección.
- Ensayos clínicos han demostrado que esta droga puede ser utilizada para disminuir la necesidad de cirugías agresivas en tumores de difícil resección, mejorando los resultados funcionales y minimizando las complicaciones, pero faltan estudios a largo plazo para ver el riesgo de recidivas y de transformación maligna tras este tratamiento.

