

Denosumab como tratamiento complementario al tratamiento quirúrgico de un tumor de células gigantes óseo (TCGO) del tercio proximal de fémur

Autores: Del Carmen Rodríguez, Marcos; Pablos González, Oscar; Portabella Blavia, Federico, Agulló Ferré, Jose Luis

Palabras clave: Tumor de células gigantes óseo, Denosumab, regresión tumoral

Varón 66 años
HC: Caída casual contusión cadera izquierda
Dx inicial: **fractura basicervical de fémur izquierdo**
(Hospital comarcal)



Tto: Reducción cerrada en mesa de tracción y **fijación interna** con sistema tornillo-placa deslizante y tornillo antirotatorio.



2a visita postoperatoria (3 meses):
Persistencia del dolor y radiografía con presencia de **lisis trocánter mayor**

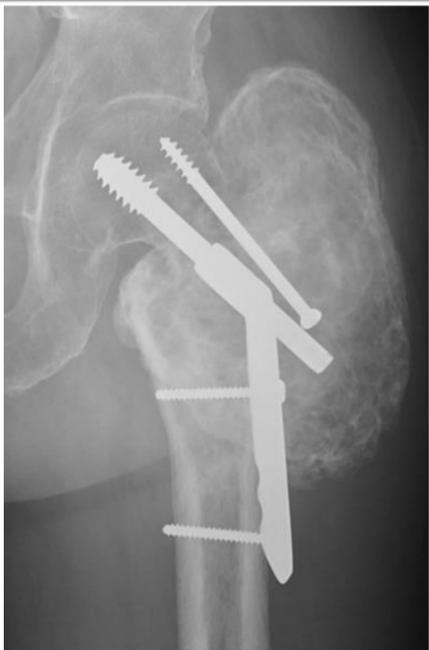


DERIVACION HUB – ICO-UFTOS
(Unidad Funcional de Tumores Óseos)



Valoración comité tumores → **Biopsia eco guiada: TCGO** → Inicio tto con **Denosumab 120mg/sc** (por dosis)

Dosis de carga días 1, 8 y 15. Después cada 4 semanas hasta completar 4 meses (6 dosis totales)



TC preoperatorio: osificación parcial y signos de necrosis



Tto definitivo:

Exéresis en bloque TCGO e implantación de PTC modular



Informe Anatomía Patológica pieza postquirúrgica:
Regresión tumoral con fibrosis y osificación del 95% sin atípicas. La escasa representación tumoral (5%) se muestra totalmente necrosada.

El tratamiento con **Denosumab** como co-adyuvante preoperatorio es útil en casos de TCGO de gran tamaño o con gran afectación de partes blandas provocando una regresión tumoral casi total de la lesión.