

TUMOR DE CÉLULAS GIGANTES ÓSEO EN FÉMUR DISTAL

El tumor de células gigantes de hueso es uno de los tumores menos frecuentes, más controversiales y menos predecibles en su comportamiento, siendo localmente agresivo. Representa entre el 3%-5% de los tumores óseos primarios en el adultos y el 20% de los tumores benignos. Su localización es en extremidades inferiores con mayor incidencia en el extremo distal de fémur y proximal de tibia.

Su mayor frecuencia es en pacientes jóvenes entre los 20-50 años y con ligera predilección por mujeres.

El diagnóstico de esta lesión requiere de una buena correlación clínico-radiológica y un análisis histopatológico adecuado, ya que su sintomatología es muy inespecífica y variable.

Paciente de 35 años que sufre traumatismo en rodilla derecha. A la exploración física no se palpan masas y conserva movilidad completa de la rodilla. Al realizar RX de dicha rodilla se evidencia lesión lítica metáfiso-epifisaria en fémur distal, con patrón geográfico, sin borde escleroso. Se realiza TAC y posterior biopsia concluyendo en el diagnóstico de tumor de células gigantes óseo en fémur distal derecho. Se inicia entonces tratamiento con Denosumab por parte del Servicio de Oncología Médica. Al finalizar el tratamiento oncológico, en quirófano se realiza curetaje, fresado y termoabrasión endocavitaria y relleno con cemento y 4 clavos TENS. El estudio histológico tras la cirugía concluyó que los hallazgos observados estaban en relación con el tratamiento neoadyuvante, sin evidencia de tumor residual.



Durante el ingreso inicia deambulaci3n con apoyo parcial asistido con dos muletas. Radiografía de control correcta. A las 4 semanas de la cirugía el paciente deambula con ayuda de 1 muleta y presenta buen estado general.



Una larga evolución sintomática en las articulaciones nos debe hacer pensar en este tipo de tumores y así no pasar por alto su diagnóstico, ya que de la detección precoz ayuda a evitar secuelas incapacitantes en los pacientes. Además, exámenes tan básicos como una radiografía simple nos puede conducir hacia un diagnóstico certero y un tratamiento médico-quirúrgico precoz, pudiendo alcanzar así unas elevadas tasas de curaci3n completa.

MIGUEL CARRATO G3MEZ
HOSPITAL VIRGEN DE LA SALUD (TOLEDO)



55 CONGRESO
secot