

TUMOR DE CÉLULAS GIGANTES, IMPORTANCIA DE LOS EQUIPOS MULTIDISCIPLINARES

Autores: Ana Ortega Columbrans, Alejandro Castillo Sáez, Domingo Maestre Cano, Eduardo Gómez Gil, José Pablo Puertas García-Sandoval
Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca (Murcia)

OBJETIVOS

Realizar una revisión bibliográfica y actualización de las opciones terapéuticas en el tumor de células gigantes a propósito de un caso.

MATERIAL Y METODOLOGÍA

Mujer de 40 años derivada a nuestro servicio por lesión lítica en región cubital distal izquierda que asocia dolor. Se solicita RMN que informan como compatible con tumor de células gigantes de cúbito distal de 2x2x3,7 cm. Los resultados de la anatomía patológica informan de tumor de células gigantes. Tras realizar tratamiento inicial con denosumab se aprecia leve esclerosis perilesional en la RMN y buena respuesta en la anatomía patológica. Por ello se plantea tratamiento quirúrgico, realizando curetaje y relleno con injerto de la lesión. Un mes tras la intervención presenta buena evolución por lo que se retira la férula y es remitida a rehabilitación. Seis meses después de la cirugía persiste asintomática, ha recuperado el rango de movilidad de la muñeca en su totalidad y vuelto a la realización de práctica deportiva.

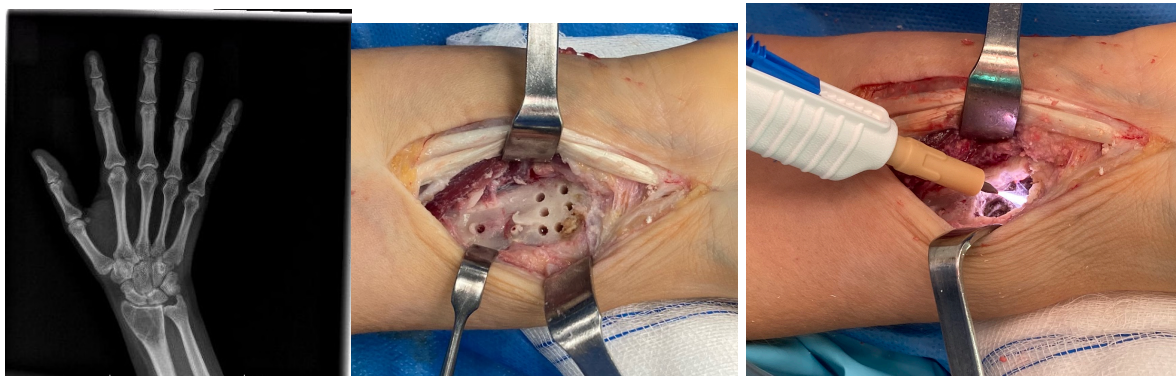


Imagen radiográfica lesión lítica inicial. Imágenes intraoperatorias: izquierda tras retirar placa de primera cirugía, derecha ablación con argón de la lesión

RESULTADOS

Los tumores de células gigantes son lesiones benignas que en ocasiones presentan comportamiento agresivo, pudiendo metastatizar, especialmente los casos recurrentes. Al tratarse de lesiones periarticulares pueden ocasionar una discapacidad importante en población joven (segunda-cuarta década de la vida) debido a la limitación de la movilidad asociada y las secuelas quirúrgicas.

El tratamiento de elección se basa en el abordaje multidisciplinar, de esta forma se intentará optar por el tratamiento combinado que aporte mayor beneficio al paciente. Los avances a nivel de terapias moleculares y el descubrimiento de la implicación de la vía RANK ligando ha supuesto un cambio radical en el abordaje mejorando los resultados gracias a la introducción de la terapia con denosumab. Aunque el tratamiento de elección continúa siendo quirúrgico. Es crucial realizar un seguimiento estrecho del paciente tras el tratamiento inicial dado el riesgo de recurrencia que presentan este tipo de lesiones.

CONCLUSIONES

Pese a tratarse de lesiones óseas benignas, los tumores de células gigantes pueden presentar un comportamiento agresivo llegando en algunos casos a metastatizar. Por ello, es crucial el abordaje multidisciplinar a la hora de seleccionar un tratamiento óptimo.