

TUMOR DE CÉLULAS GIGANTES DIAFISARIO DE COMPORTAMIENTO AGRESIVO. ¿VARIANTE EXCEPCIONAL O ERROR DIAGNÓSTICO?

Ajuria Fernández E, Sevilla Fernández J, Núñez Ligeró G, González López G, Mellado Romero MA
Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología del Hospital 12 de Octubre.
Servicio de Anatomía Patológica del Hospital 12 de Octubre.

OBJETIVO

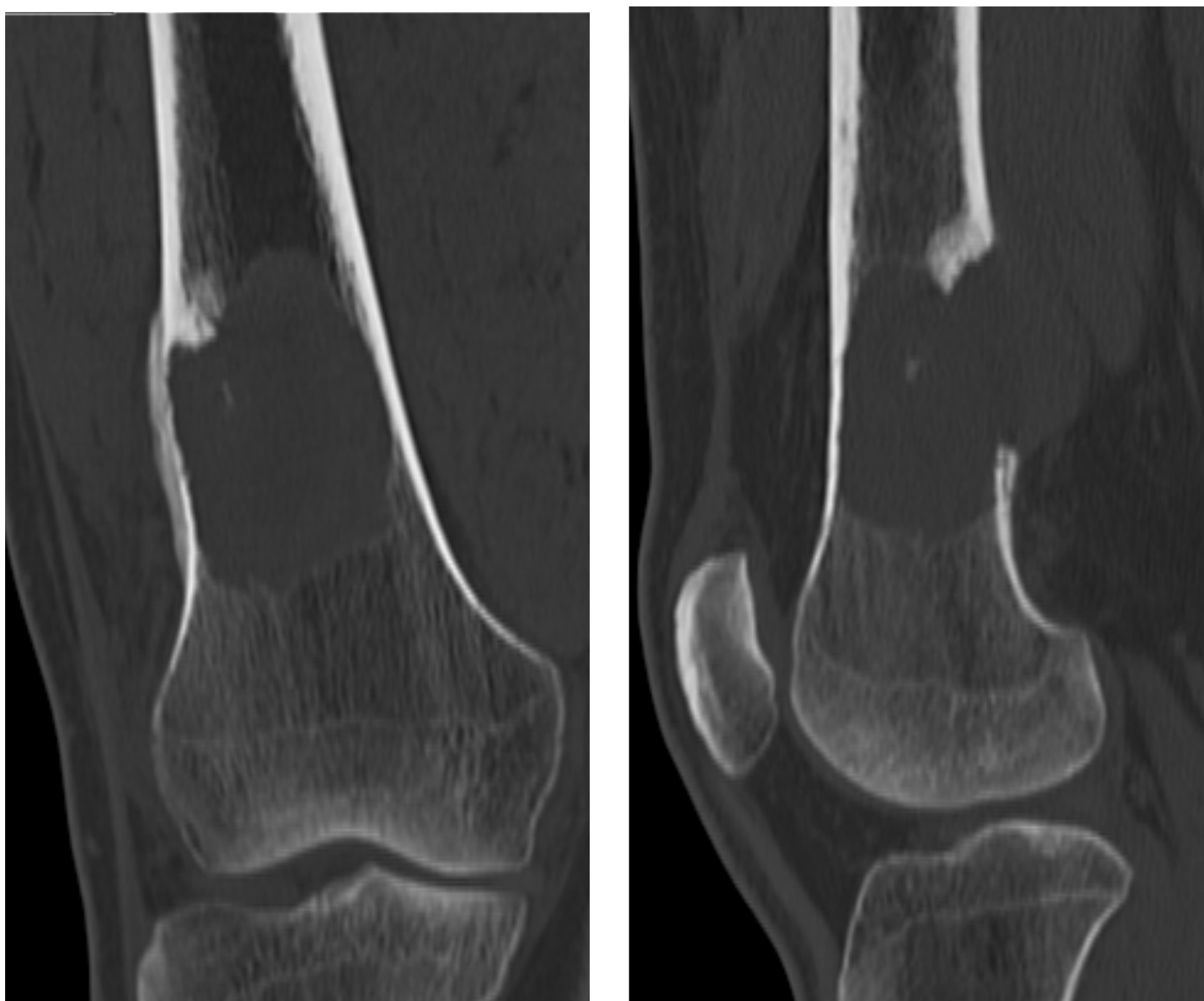
Describir un caso excepcional de un tumor de células gigantes diafisario en fémur distal de gran agresividad que hizo pensar en un osteosarcoma rico en células gigantes, sin conseguir una confirmación anatomopatológica compatible con este diagnóstico en biopsias repetidas.

MATERIAL Y MÉTODOS

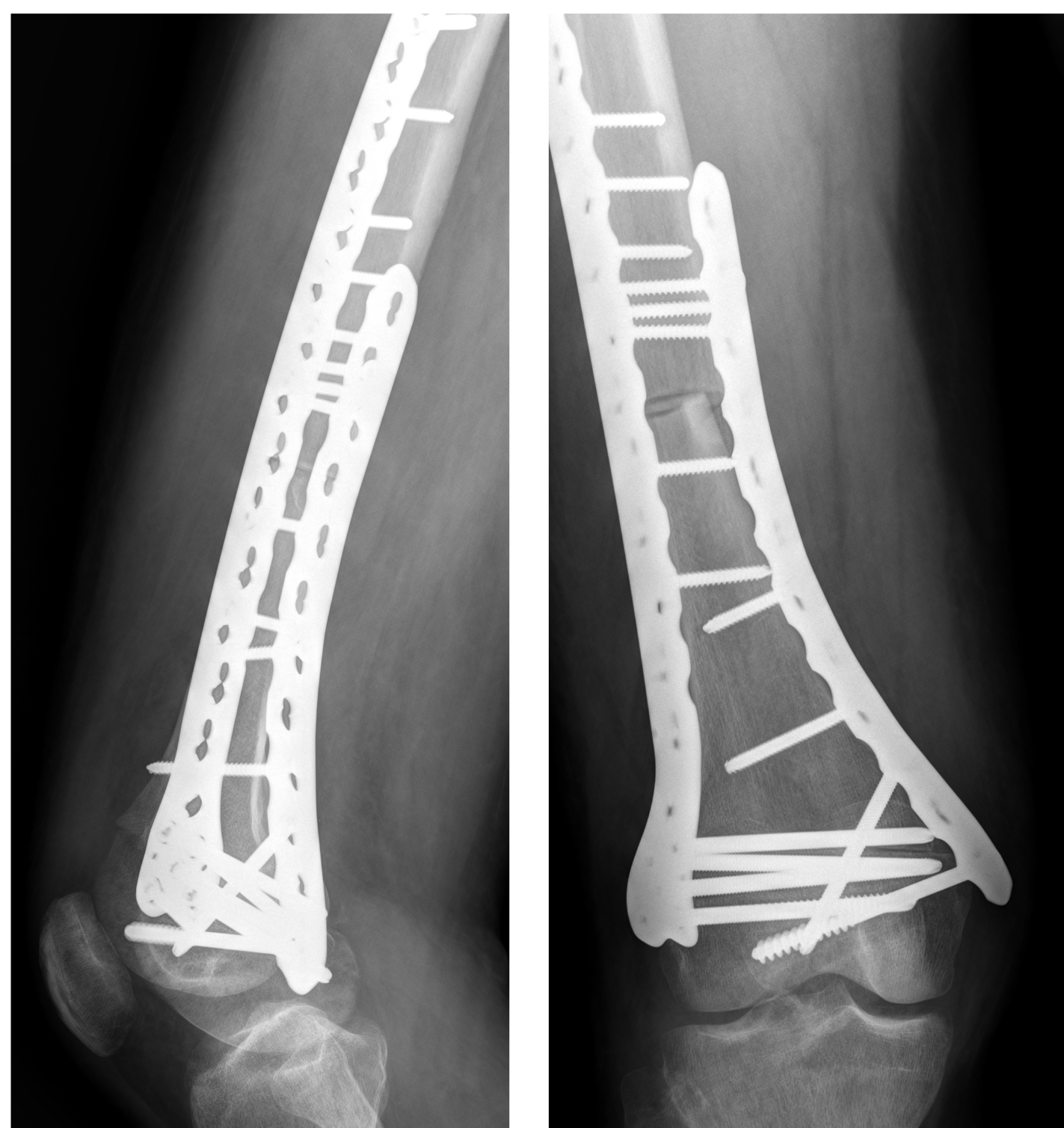
1 Varón de 40 años sin antecedentes personales de interés que debuta en enero de 2018 con dolor por encima de la rodilla derecha.



2 En las pruebas de imagen se objetiva una lesión lítica agresiva metáfiso-diafisaria distal de fémur con diagnóstico anatomopatológico de tumor de células gigantes estadio 3 de Campanacci y estudio de extensión negativo.



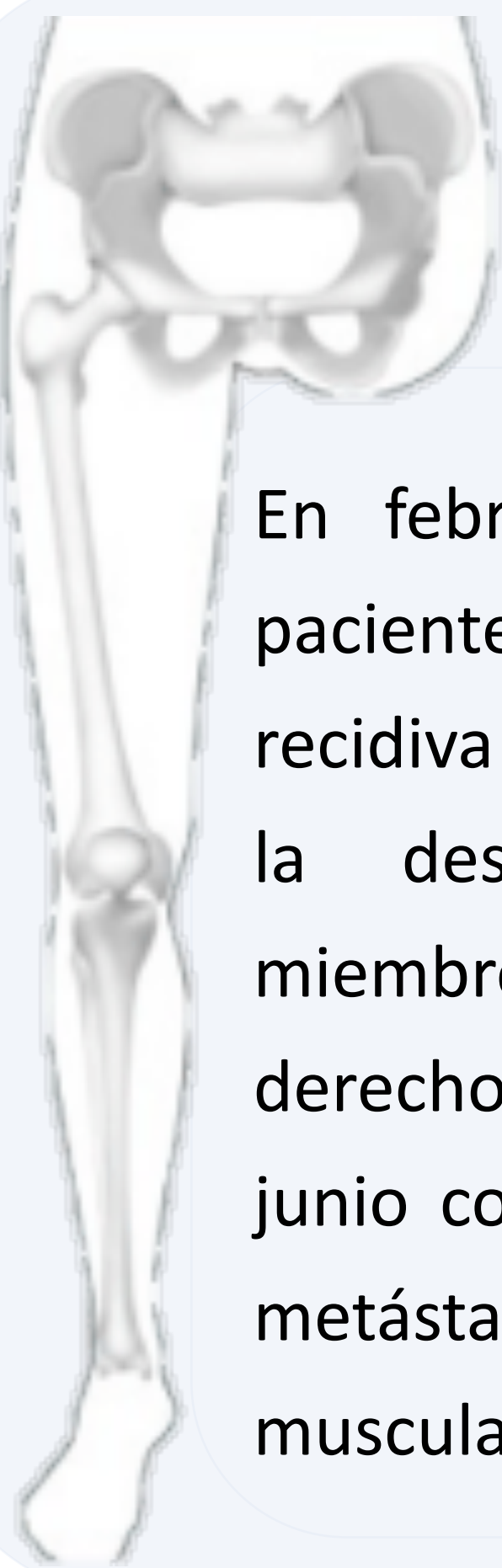
3 El paciente se somete a resección intercalar amplia y reconstrucción con homoinjerto intercalar fijado con 2 placas, obteniendo bordes libres.



5

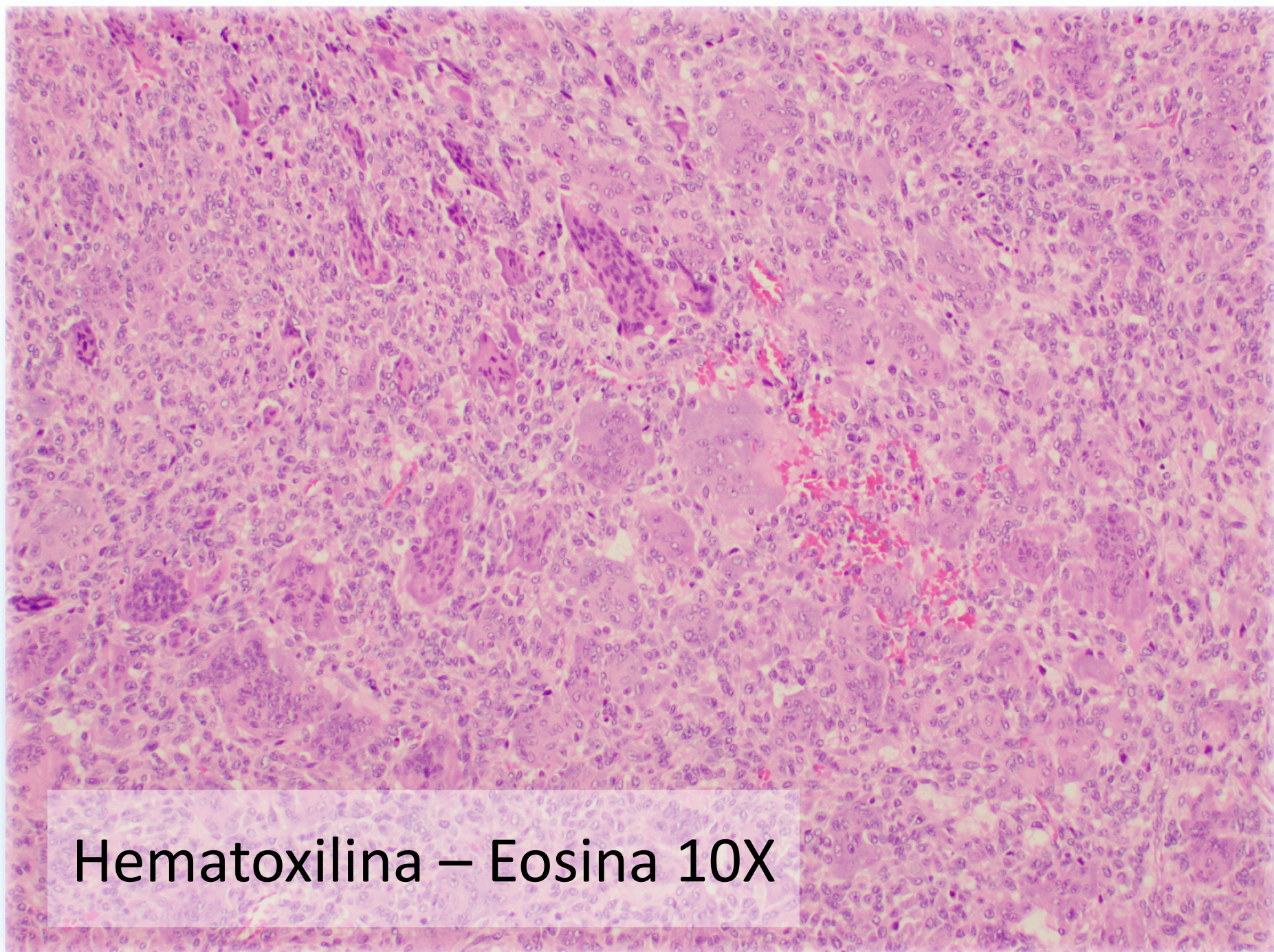
Se inicia tratamiento con denosumab con respuesta subóptima, y se complementa posteriormente con varias líneas de quimioterapia, sin conseguir remisión. En noviembre de 2019 se diagnostica de metástasis cerebrales; tratadas posteriormente con radioterapia y corticoterapia obteniendo una respuesta parcial. El paciente mantiene ECOG 0.

4 En febrero de 2019 el paciente presenta una recidiva local que lleva a la desarticulación del miembro inferior derecho, continuando en junio con la aparición de metástasis subcutáneas, musculares y pulmonares.



RESULTADOS

Todas las biopsias realizadas, incluidas las metástasis subcutáneas y musculares y la pieza de desarticulación de la cadera, fueron compatibles con un tumor de células gigantes (imagen). Si bien es cierto que se encontró alguna mitosis atípica (no en células gigantes), no existió en ningún momento confirmación anatomopatológica de osteosarcoma. Sin embargo, el comportamiento clínico del tumor fue de gran agresividad tanto local como sistémica, llevando a metástasis múltiples en menos de 2 años; siendo calificado en ese momento como un tumor de células gigantes con comportamiento osteosarcoma-like.



CONCLUSIÓN

El tumor de células gigantes diafisario es excepcional y podría tratarse de una variante de comportamiento especialmente agresivo. Dada la ausencia de marcadores anatómo-patológicos de agresividad para este tumor, es esencial en el diagnóstico una valoración clínica, de imagen y patológica que nos permita hacer un manejo adecuado de cada caso particular.