



Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

347/435 - DOCTORA, TENGO UN BULTO EN LA MUÑECA

Y. Fernández Fernández^a, E. Gómez Suárez^a, A. Cieza Rivera^b y R. Crespo Abia^c

^aMédico de Familia. Centro de Salud El Greco. Getafe. Madrid. ^bMédico de Familia. Centro de Salud Ribera de Orbigo. León. ^cMédico de Familia. Centro de Salud Parque Europa. Madrid.

Resumen

Descripción del caso: Mujer 46 años con antecedentes personales de oligodendroglioma temporal, intervenido quirúrgicamente y en tratamiento quimioterápico y radioterápico. Acude a la consulta de Atención Primaria por presentar tumoración y dolor en radio distal derecho de 6 meses de evolución. Niega traumatismo previo.

Exploración y pruebas complementarias: En la exploración física presenta edema y dolor a la palpación en región distal del radio derecho. Se solicita radiografía de muñeca donde se observa una lesión ocupante de espacio que insufla corticales en tercio distal de radio derecho. Se deriva al traumatólogo de forma preferente, quien solicita gammagrafía ósea que muestra una lesión única con aumento de la vascularización y de la actividad osteogénica en radio derecho. Se realizó biopsia de la tumoración, cuyo análisis histopatológico reveló un tumor de células gigantes. La paciente fue sometida a tratamiento quirúrgico incluyendo curetaje intralesional seguido de relleno del defecto con cemento con evolución satisfactoria.

Orientación diagnóstica: Tumor de células gigantes de radio.

Diagnóstico diferencial: Metástasis osteolítica. Tumor óseo primario. Tumor pardo de hiperparatiroidismo. Quiste óseo aneurismático.

Comentario final: El tumor óseo de células gigantes es una neoplasia esquelética osteolítica relativamente rara, benigna, pero localmente agresiva, de adultos jóvenes. Su sintomatología es muy inespecífica. El diagnóstico requiere una buena correlación clínico-radiológica, apoyado por estudios histológicos. La cirugía es el tratamiento de elección según el grado de compromiso en la extremidad. El comportamiento clínico del tumor de células gigantes óseo es impredecible. Se consideran lesiones benignas, aunque tienden a recurrir localmente después de un legrado simple e incluso pueden metastatizar. No existen parámetros clínicos, histológicos o radiográficos que puedan predecir con exactitud el comportamiento agresivo. La importancia del diagnóstico precoz de estas lesiones nos ayudará a evitar complicaciones. Un examen tan básico como una radiografía nos puede conducir al diagnóstico.

Bibliografía

1. Van der Heijden L, Dijkstra PDS, van de Sande MAJ, et al. The clinical approach toward giant

cell tumor of bone. *Oncologist*. 2014;19:550-61.

2. López-Pousa A, Martín Broto J, Garrido T, et al. Giant cell tumor of bone: new treatments in development. *Clin Transl Oncol*. 2015;17:419-30.

Palabras clave: Tumor de células gigantes. Huesos. Cirugía.