



# Radiología



## 0 - TUMOR DE CÉLULAS GIGANTES ÓSEO: VALORACIÓN POSQUIRÚRGICA POR TÉCNICAS DE IMAGEN Y NUEVAS TERAPIAS

C. Ramírez Fuentes<sup>1</sup>, M. Angulo Sánchez<sup>2</sup>, A. Montoya Filardi<sup>1</sup>, E. Mayordomo-Aranda<sup>3</sup> y C. Cifrián Cavada<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Radiología; <sup>2</sup>Traumatología y Cirugía Ortopédica; <sup>3</sup>Anatomía patológica, Hospital Universitario y Politécnico La Fe, Valencia, España.

### Resumen

**Objetivo docente:** Revisar las características clínico-radiológicas de nuestra serie de tumores de células gigantes (TCG) óseos. Mostrar la apariencia postquirúrgica normal, la recidiva tumoral y otras posibles complicaciones en radiografía, tomografía computarizada (TC) y resonancia magnética (RM). Describir el papel del fármaco denosumab como nueva alternativa terapéutica en estos tumores.

**Revisión del tema:** El tratamiento de elección del TCG es actualmente la resección quirúrgica y el relleno con sustitutos óseos. La recidiva tumoral es relativamente frecuente, lo que obliga a un seguimiento cercano mediante técnicas de imagen. Los buenos resultados obtenidos con la introducción del fármaco denosumab pueden suponer un cambio en el manejo terapéutico del TCG, al reducir el tamaño tumoral antes de la cirugía o convertirse en la única opción terapéutica. Revisamos retrospectivamente los 14 pacientes diagnosticados y tratados quirúrgicamente de TCG en nuestro centro en los últimos tres años. Sólo dos tumores mostraron características atípicas en los estudios de imagen prequirúrgicos. Se observó recidiva tumoral en cuatro pacientes, al detectar zonas de osteólisis en radiografía y TC, o masa de partes blandas en RM. Un paciente recibió tratamiento con denosumab y tuvo buena respuesta. En dos pacientes se observó un anillo de tejido de granulación en la interfase hueso-material de relleno en RM. Dos pacientes requirieron tras la primera cirugía la colocación de una prótesis tumoral por hundimiento de la superficie articular.

**Conclusiones:** La recidiva tumoral tras la cirugía del TCG es frecuente, siendo necesario un adecuado seguimiento de los tumores con las diferentes técnicas de imagen, familiarizándose con las nuevas terapias.