

Fractura patológica como forma de presentación de un Tumor de Células Gigantes intraóseo en la tibia proximal

Elvira Mateos Álvarez¹, María Macho Mier¹, Esther Rodríguez García¹, Luis García Flórez¹, Héctor José Aguado Hernández¹

Hospital Clínico Universitario de Valladolid

Objetivos

Los tumores óseos de células gigantes (TCG) son neoplasias benignas localmente agresivas, que aparecen como una lesión en la región metafiso-epifisaria de los huesos largos. Hasta el 15% de los pacientes son diagnosticados tras una fractura patológica. El diagnóstico se apoya en pruebas de imagen y se confirma con el análisis histológico. El tratamiento abarca desde el curetaje y relleno hasta la resección en bloque, dependiendo de factores como la localización, estadificación, afectación intraarticular o presencia de fracturas asociadas.

Material y Metodología

Presentamos el caso de una mujer de 44 años que acude a nuestro centro tras caída accidental. La paciente refiere dolor en rodilla izquierda de dos meses de evolución con empeoramiento tras la caída. La radiografía mostraba una fractura con gran hundimiento de la meseta tibial externa. El TAC objetivaba una fractura patológica sobre una gran lesión ocupante de espacio en el platillo tibial externo. La RMN evidenciaba un patrón en vidrio esmerilado que planteaba como primera posibilidad diagnóstica un TCG óseo.

Resultados

Tras consultar en el Comité de Tumores se decidió realizar una biopsia de la lesión. El análisis anatomopatológico confirmó que se trataba de un TCG intraóseo. Se descartó la presencia de metástasis pulmonares. El día de la cirugía se realizó curetaje de la lesión más relleno con aloinjerto óseo y cemento, además de estabilización de la fractura con una placa anterolateral. Se inmovilizó con ortesis y se ordenó descarga de la extremidad. Se inició tratamiento con Denosumab. A los 6 meses la paciente realiza carga completa, su balance articular activo es de 0-110° y no existen signos de recidiva. Desafortunadamente, ha sido diagnosticada de un cáncer de mama concomitante y se encuentra actualmente en tratamiento con quimioterapia neoadyuvante.

Conclusiones

Los tumores óseos de células gigantes pueden tratarse de forma segura con curetaje y relleno de la cavidad con aloinjerto, cemento o sustitutos óseos. El curetaje preserva la articulación, ofrece menor tasa de complicaciones y mejor funcionalidad, y, a pesar de que la tasa de recidiva sea mayor que con la resección en bloque, ésta se reserva para pacientes con mayor destrucción articular, mayor grado histológico o casos de recidivas.

