

Tumor de Células Gigantes

Presentación de un Caso Clínico

Autores: Dra. Betty Salazar H. (2), Dr. Juan Carlos Palomino P. (1), Dr. Gustavo Trujillo E. (1).

(2) Médico Tratante del departamento de Imágenes del Hospital de "SOLCA" Guayaquil.

Médico Tratante del departamento de Imágenes "Teodoro Maldonado Carbo" Guayaquil

(1) Médico Post-Gradistas Medicina Interna Solca – Guayaquil

Abstracto

Reportamos un paciente con diagnóstico de tumor de Células Gigantes. Dicho tumor antes conocido como Osteoclastoma es poco frecuente, presentándose en la juventud, más en mujeres que en hombres, siendo benigno en la mayoría de casos. En este artículo se muestran criterios diagnósticos radiológicos que nos pueden servir de guía.

Palabre clave: Tumor de Células Gigantes

Abstract

We will report a patient with diagnostic of Giant Cells Tumor. This Tumor before knowed as osteoclastoma is infrequent and is majority femaly. Almst always is benign.

We will show criteries of diagnostic in Radiology what can to help.

Keyword: Giant Cells Tumor

Presentación del Caso

Reportamos el caso de un paciente masculino de 21 años de edad cuya procedencia es Quito, quien acudio al Hospital de Solca Guayaquil el 14 de febrero del 2002 por presentar cuadro clínico de 6 meses de evolución, so pretexto golpe en rodilla derecha, por lo que luego de no mejorar molestia al ir donde un empírico (Sobador), acudió donde un Traumatólogo particular realizando biopsia en tercio superior de tibia derecha, siendo el resultado de la misma tumor de Células Gigantes.

El paciente al examen físico solo presentaba además de férula de yeso en rodilla derecha, leve dolor a La palpación profunda en hipogastrio. Exámenes de laboratorio normales.

El 21 de febrero es visto en Traumatología (Solca) solicitándole RMN de rodilla derecha y radiografía de tórax actualizada. Paciente no se realizó RMN, siendo intervenido quirúrgicamente el 28 de abril del 2000, realizandole vaciamiento de La lesión (curetaje) más relleno con cemento óseo. Hasta el 6 de septiembre del 2001 no hubo en los estudios radiológicos evidencia de recidiva tumoral, último estudio en septiembre del 2002 tampoco mostró recidiva, persistiendo solo dolor antero medial en zona de rodilla derecha.

Discusión

Los tumores de Células Gigantes antes conocidos como

Correspondencia y separatas:

Dra. Betty Salazar.

Servicio de Imagenología. Radiodiagnóstico
ION-SOLCA

Av. Pedro Menéndez Gilbert (junto a la Atarazana)
Guayaquil-Ecuador

© Los derechos de autor de los artículos de la revista Oncología pertenecen a la Sociedad de Lucha contra el Cáncer SOLCA.

Sede Nacional, Guayaquil - Ecuador

osteoclastomas se originan en tejidos conectivo de sosten, médula ósea que no forma hueso. Se localizan en epífisis de adultos jóvenes (fémur distal, tibia, pilomantrixoma, etc.) (1,4).

Rara vez es maligno. Muy comun el dolor y fracturas patológicas.

Se debe realizar diferencial con el tumor pardo del hiperparatiroidismo, granuloma reparativo de Células Gigantes, condoblastoma, sinovitis villonodular segmentaria.

Existen criterios radiológicos que nos permite diagnosticar con mayor facilidad esta patología, entre estos criterios tenemos:

- Afecta la cortical.
- Es infiltrante.
- Debe ser una lesión lítica
- Es excéntrico
- No posee margen esclerótico
- Tiene apariencia bullosa (3,6)

Si bien radiológicamente es una imagen osteolítica, patológicamente es osteoblástica (4)

Su tratamiento es siempre quirúrgico (curetaje y relleno con cemento). Si el tumor es inoperable se puede utilizar radioterapia (2,5)

Raras veces (4%) metastatiza tardíamente a pulmones (6).

Para resumir los tumores de células gigantes son tumores benignos en la mayoría de casos, pero aún comportándose como malignos tienen un excelente pronóstico siendo el tratamiento de elección la cirugía y su seguimiento el radiológico (6).





Fig. 1. Osteoclastoma previo tratamiento.



Fig. 2. Ultimo control radiológico de Osteoclastoma luego de cirugía.

Bibliografía

- 1.- Alarcon H. Enriquez MJ, Novales SCJ. Perez CS. Tumor de células de la vaina tendinosa reporte de un caso. Rev. Cent. Dermatol Pascua 2001;10 (2) :90
- 2.- Castruite García Carmelo, Saldivar Gonzalez y Col. Tto Quirúrgico del tumor de células gigantes para preservar la funcionalidad de la rodilla, Revista Salud Pública y Nutrición. Edición 2-Montaner L.Febrero/02.
- 3.- Menzerbeitia F. Oliva, Aldomiz H. Tumor de células gigantes oseo: Criterios Diagnósticos 201, Revista española de Patología 1985:Vol21, No3.
- 4.- Robbins, Patología Estructural y Funcional, Quinta Edición 1995.
- 5.- Rosai J. Bone and Joints in, Ackamon's Surgical Pathology, Eight Edition, CV Morby Company 2020, 1996.
- 6.- William E Brant. Clyde A. Helms. Fundamentals of Radiology Section VIII 853-856. 1994