

TUMORES MALIGNOS DE CÉLULAS GIGANTES

REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA Y ESTUDIO DESCRIPTIVO DE CASOS EN LOS ÚLTIMOS 20 AÑOS.

Mayo Álvarez, José Ricardo; Burgos Gutiérrez, Cristina; Díaz Quirós, Gerardo; Álvarez Álvarez, Sergio; Fernández Rodríguez, Verónica; Braña Vigil, Alejandro.

INTRODUCCIÓN

Los tumores malignos de células gigantes son **infrecuentes** (1,7-8% del total) y las características que definen su malignidad **no están aún bien determinadas**. Su tratamiento incluye una **escisión quirúrgica amplia y reconstrucción posterior**, añadiendo recientemente el ***Denosumab*[®]** como terapia neoadyuvante.

OBJETIVOS



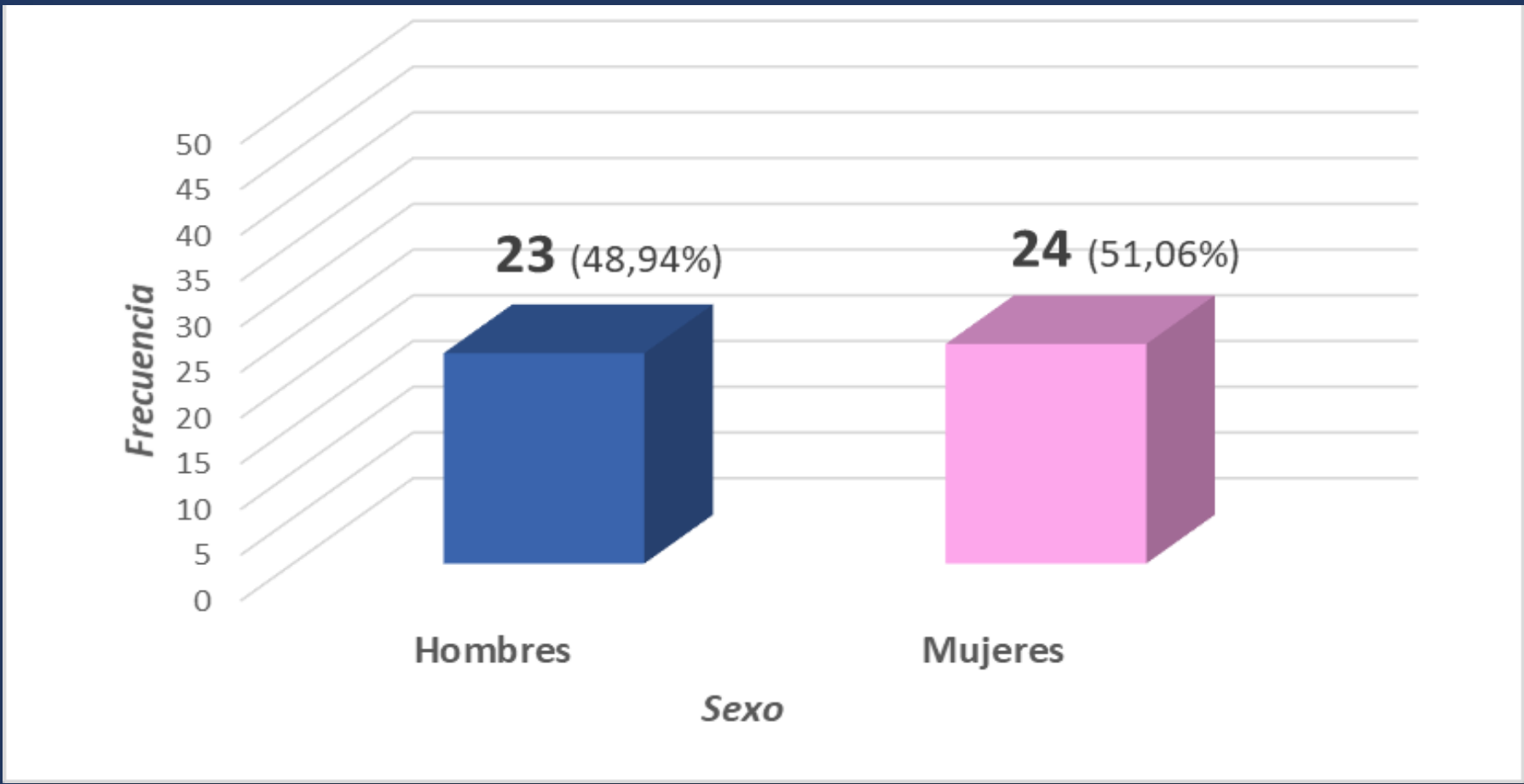
- ❖ Realizar un **análisis descriptivo** de las características y distribución de los casos de tumores malignos de células gigantes que aparecen recogidos en el ***Registro de Tumores de Asturias*** en los últimos 20 años.
- ❖ Revisión de la bibliografía existente.



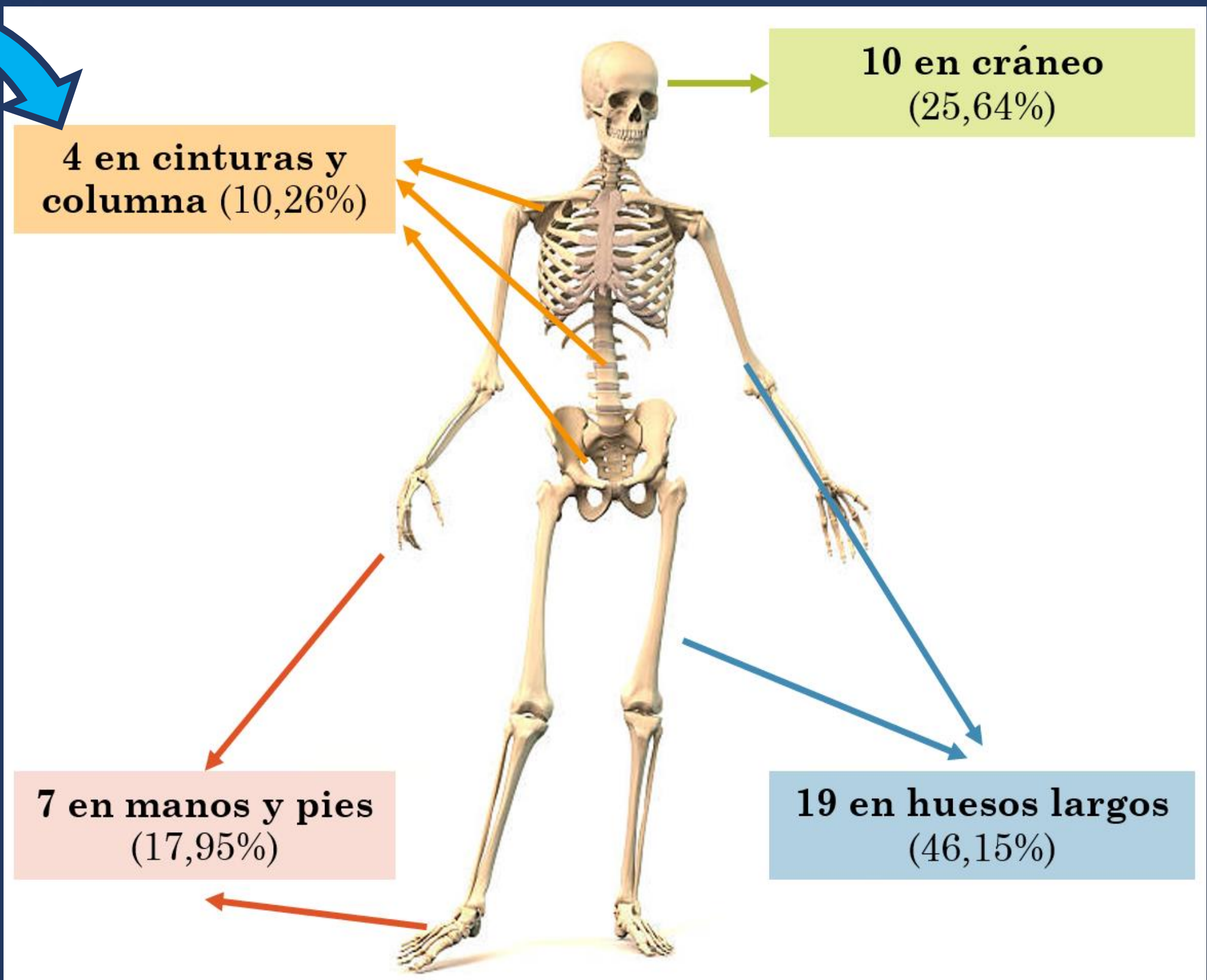
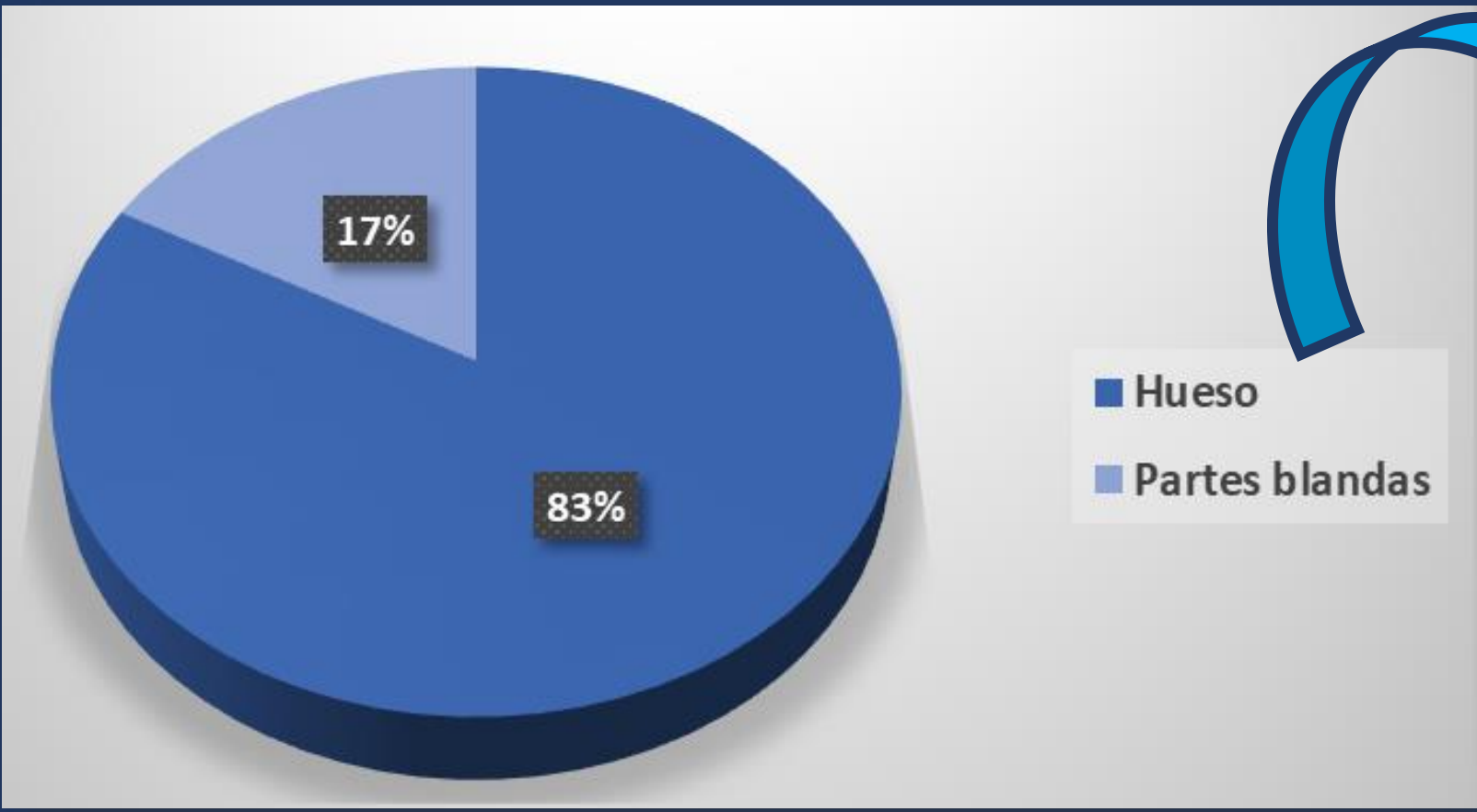
MATERIAL Y MÉTODOS

Se llevó a cabo una búsqueda en el Registro de Tumores de Asturias en los últimos 20 años y se obtuvo una muestra de 118487 pacientes, de los cuales 47 presentaban biopsias compatibles con tumores malignos de células gigantes.

Distribución según sexo



Distribución según tipo de tejido afectado



Distribución según sexo

- ❖ **Edad media:** 45,83 años.
- ❖ **Edad máxima:** 86 años.
- ❖ **Edad mínima:** 13 años.

Distribución según número de cirugías

- ❖ **34 (72,34%)** precisaron una **única cirugía radical**.
- ❖ **13 (27,66%)** fueron intervenidos en **2 o más ocasiones**.

Además, se tuvieron en cuenta terapias complementarias.

44 pacientes con seguimiento completo → 42 curados y sin recidiva (95,45%) y 2 recidivas en el momento actual (4,55%).

RESULTADOS

- Más frecuentes en **mujeres** y en **huesos largos**, al igual que en el resto de estudios.
- En todos ellos se llevó a cabo una **cirugía radical**.
- El **6,38%** recibieron **Denosumab**, otro 6,38% radioterapia y el 4,25% quimioterapia.
- El **72,34%** fueron **intervenidos en una sola ocasión**. Sin embargo, el **25,53%** sufrió **recidivas** y precisaron de sucesivas cirugías, con datos similares a los estudios consultados.

CONCLUSIONES

Al analizar los datos de nuestro estudio y compararlos con la bibliografía existente, se confirma que existen pocos casos de tumores malignos de células gigantes. Su localización más frecuente siempre es en huesos largos y su tratamiento óptimo incluye una cirugía radical, que con frecuencia precisa de nuevas intervenciones y tratamientos complementarios.

BIBLIOGRAFÍA

- Tsuyoshi Saito MD, PhD, Hiroaki Mitomi MD, PhD, Hiroshi Izumi MD, PhD, Yoshiyuki Suehara MD, PhD, Taketo Okubo MD, Tomoaki Torigoe MD, PhD, Tatsuya Takagi MD, PhD, Kazuo Kaneko MD, PhD, Ken Sato MD, PhD, Toshiharu Matsumoto MD, PhD, Takashi Yao MD, PhD. A case of secondary malignant giant cell tumor of bone with p53 mutation after long-term follow-up. Human Pathology (2011) 42, 727-733.
- George R. Matcuk Jr & Dakshesh B. Patel & Aaron J. Schein & Eric A. White & Lawrence R. Meunier. Giant cell tumor: rapid recurrence after cessation of long-term denosumab therapy. Skeletal Radiol (2015) 44:1027-1031.
- Kevin A. Raskin, MD, Joseph H. Schwab, MD, Henry J. Mankin, MD, Dempsey S. Springfield, MD, Francis J. Hornicek, MD, PhD. Giant Cell Tumor of Bone. J Am Acad Orthop Surg 2013;21:118-126.
- Pablo Daniel Kottman MD, Federico Jaak MD, Germán Luis Farfali MD, José Ignacio Albergo MD, Luis Alberto Aponte-Tinoco MD. Denosumab-treated giant cell tumor of bone. Its histologic spectrum and potential diagnostic pitfalls. Human Pathology (2017) 63, 89-97.