



Radiología



0 - Denosumab en el tratamiento de tumores de CÉLULAS gigantes óseos: Respuesta al tratamiento y patrón radiológico

M. Huete Naval, J.A. Narváez García, J. Hernández Gañán, J. Isern Kebschull, P. Naval Baudín y J. Valcárcel José

Sección de Radiología musculoesquelética, Hospital Universitario de Bellvitge, Barcelona, España.

Resumen

Objetivos: Evaluar la respuesta radiológica al tratamiento con denosumab en pacientes con tumor de células gigantes (TCG) óseo.

Material y métodos: De los 36 casos de TCG óseo con diagnóstico histológico registrados en un hospital de tercer nivel desde 1995, se inició tratamiento con denosumab en 5 casos. De los 5 pacientes, 3 eran mujeres y 2 hombres, con edad media de 34 años (rango: 22-48a). Las indicaciones fueron tumor irresecable ($n = 3$) o recidivado ($n = 2$). Las lesiones se localizaban en sacro ($n = 4$) y radio distal ($n = 1$). El seguimiento y la valoración de la respuesta se realizaron exclusivamente con TC en 2, con TC y RM en dos, y 1 con ecografía y RM. Se valoraron los hallazgos radiológicos más característicos y en la evaluación de respuesta al tratamiento se utilizaron los criterios RECIST y de Choi.

Resultados: Todos los pacientes tuvieron una respuesta parcial según criterios RECIST, y dos de ellos por criterios de Choi (disminución $> 10\%$ del diámetro mayor o reducción $> 15\%$ de la densidad tumoral medida por TC mediante UH). Los hallazgos radiológicos más frecuentes fueron: disminución leve-moderada del tamaño (100%), recortación de los márgenes lesionales y/o reaparición de trabeculación intralesional (100%), hipointensidad de señal en secuencias T2 (60%) y disminución de la densidad tumoral en TC (40%).

Conclusiones: Los criterios RECIST y Choi son útiles en la valoración de la respuesta al tratamiento con denosumab. Es importante reconocer los diferentes patrones de respuesta radiológica a este tratamiento de larga duración, que puede ser la única alternativa en tumores irresecables.