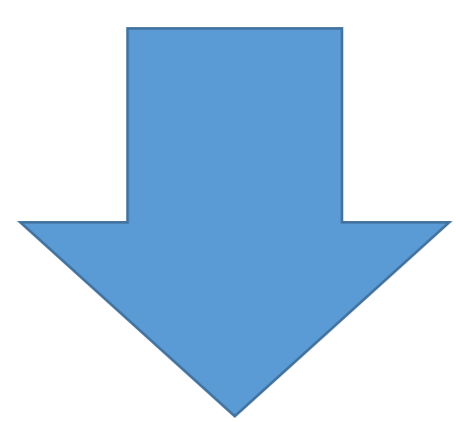


Denosumab previo a la resección quirúrgica de un tumor de células gigantes.

Paula Villoria Llata, Julen Azpeitia Coscaron, Pablo Armesto Guzón Martín Vázquez Sánchez, Santiago Abad Repiso.
Hospital Universitario Marqués de Valdecilla.

Denosumab anticuerpo monoclonal que bloquea sistema RANK-RANKL. Indicado principalmente como neoadyuvante en tumores de células gigantes (TCG).

Paciente de 50 años con diagnóstico de TCG en metáfisis tibial de 5x4,4x5,4 cm. Dado tamaño y afectación de partes blandas se utilizó denosumab como tratamiento neoadyuvante.



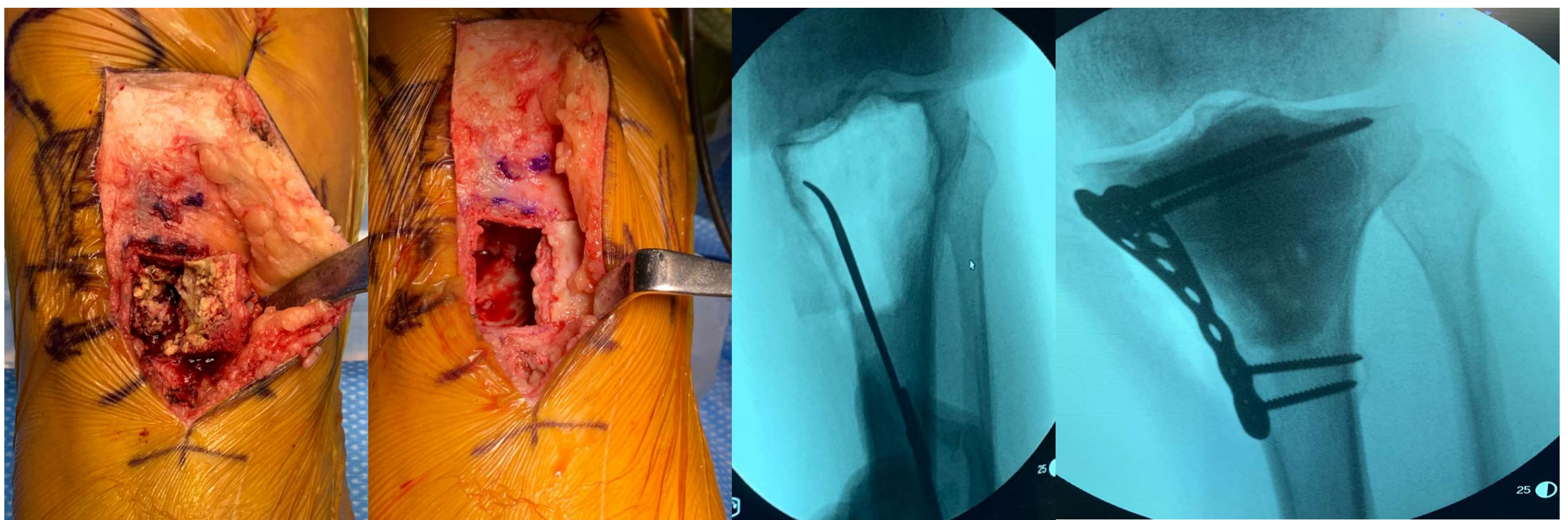
120mg, con dosis de carga los días 1,8 y 15 y posteriormente cada 4 semanas hasta completar 4 meses.



Respuesta parcial con disminución de tamaño y componente de partes blandas que permitió conservar articulación.

Resección de tumoración, relleno cavidad con cemento y fijación mediante placa anatómica bloqueada.

Al año de la cirugía, deambulación sin ayudas, ausencia de recidiva local ni sistémica.



El uso de Denosumab como tratamiento complementario facilita la resección al provocar una regresión al menos parcial del tumor.