

# Respuesta completa y prolongada de metástasis pulmonares de tumor de células gigantes óseo al tratamiento con Pamidronato. Reporte de un caso



*Autores: Kaminszczyk L., Itkin B., Serna Sejas R., Lewi D., Straminsky S., Bustos B.  
Sección Oncología. Hospital Juan A. Fernández.*

## INTRODUCCIÓN

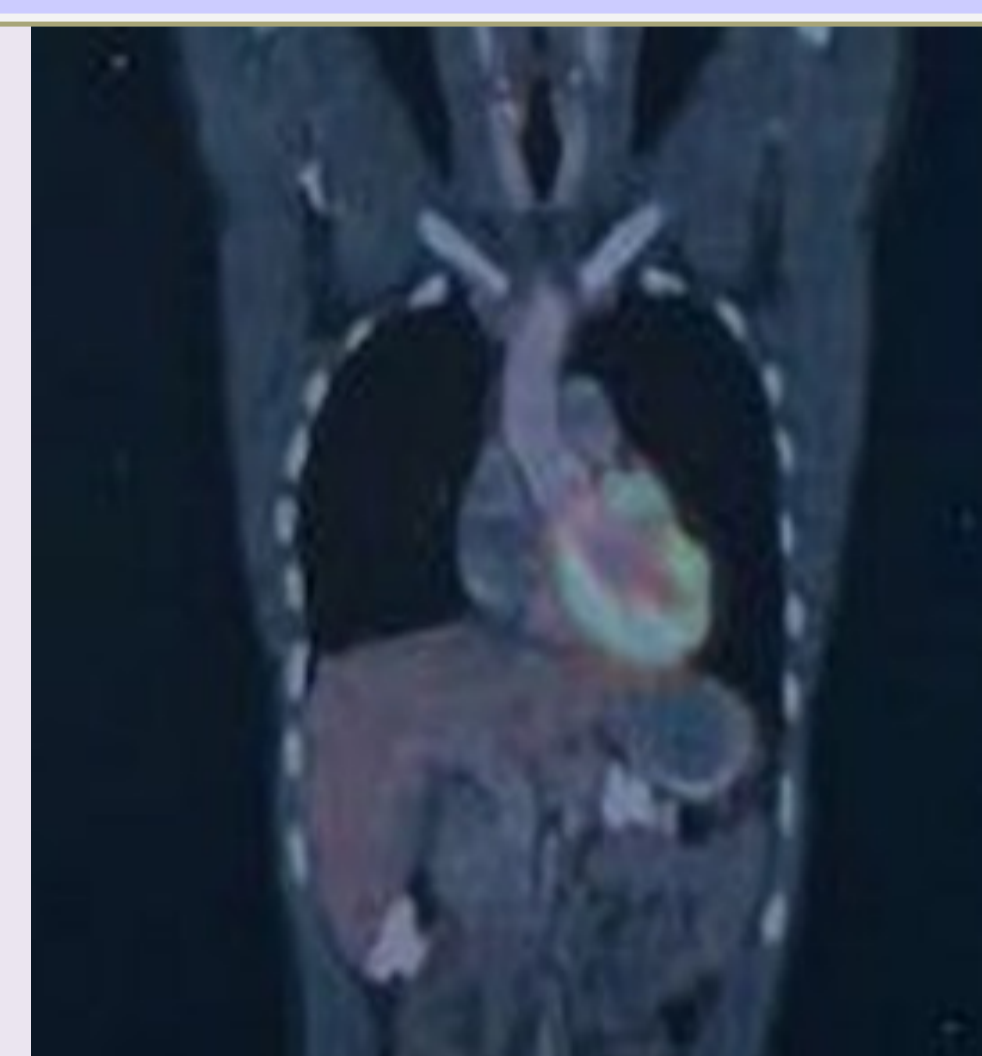
Los datos acerca de la eficacia de tratamientos farmacológicos en las metástasis (MTS) pulmonares de tumores de células gigantes óseos (TCGO) son escasos y su manejo es controversial debido a la posibilidad de largos períodos de estabilidad y regresiones espontáneas. Las opciones terapéuticas tradicionales son la cirugía, la quimioterapia y la observación. Los bifosfonatos mostraron señales de eficacia en el tratamiento (neo)adyuvante de TCGO localizado, probablemente gracias a su antagonismo a la resorción ósea mediada por osteoclastos. Sin embargo, su eficacia en las lesiones extra óseas de TCGO, a nuestro conocimiento, nunca fue reportada. Reportamos el caso de un paciente con TCGO metastásico tratado con Pamidronato con respuesta completa (RC) que persiste tras 11 años de seguimiento.

## CASO CLINICO

Varón de 18 años consulta por dolor e impotencia funcional de 2 años de evolución.

- ◆ RM: Imagen expansiva en calcáneo izquierdo, de contornos lobulados y otra en maléolo de peroné .
- ◆ 18-FDG PET –TC: Focos pulmonares múltiples hipermetabólicos compatibles con secundarismo (Fig A.)
- ◆ Biopsia de tumor primario y metástasis pulmonares: TCGO

- ◆ Tratamiento: amputación infrapatelar izquierda y Pamidronato 90 mg cada 28 días EV durante cinco años y luego trimestral durante dos años. Posterior a 7 años de tratamiento con Pamidronato se indicó únicamente control.



A) 18-FDG PET-TC 11/2010 metástasis pulmonares.

B) TC 5/2012 respuesta parcial de metástasis pulmonares

C) 18-FDG PET-TC 11/2015 Respuesta completa (RC)

D) RX Torax simple 1/2021 sin secundarismo.

- ◆ Respuesta: a 2 años de iniciado Pamidronato PET-TC evidencia respuesta parcial (Fig B.) y a 5 años RC (Fig C). No se observaron efectos adversos de importancia. A los 11 años desde el comienzo del tratamiento el paciente continua sin evidencia de enfermedad en los estudios de imágenes (Fig D)

## CONCLUSIÓN

A nuestro conocimiento es el primer caso reportado de empleo de pamidronato en TCGO con MTS pulmonares. Aunque la regresión espontánea es una explicación alternativa de la evolución observada, Pamidronato y/o otros bifosfonatos podrian ameritar un mayor estudio como drogas activas contra las MTS pulmonares en TCGO.