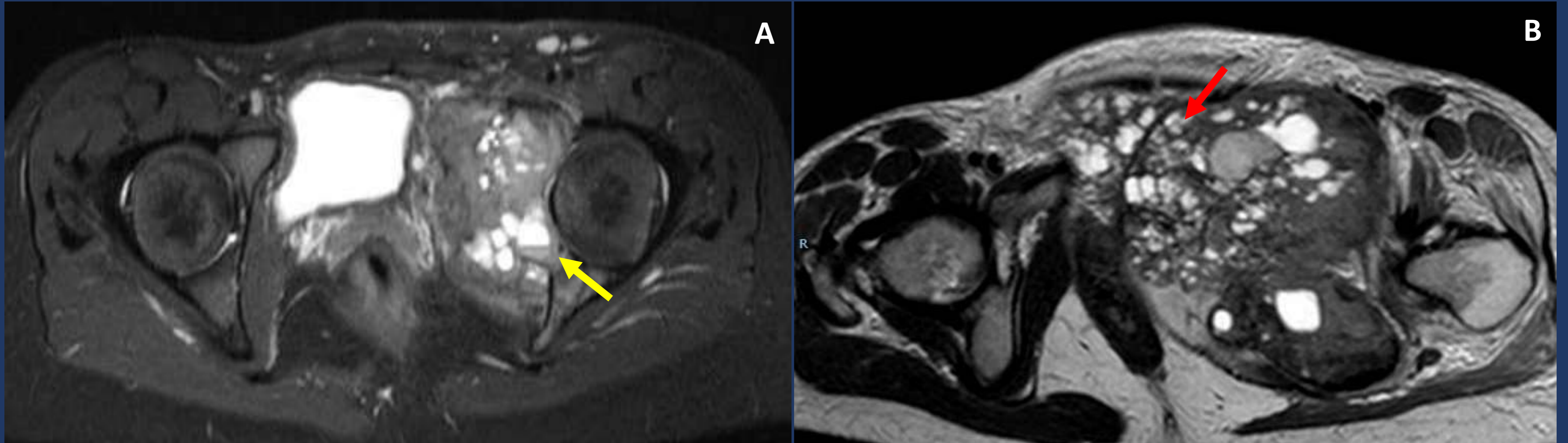


TUMOR DE CÉLULAS GIGANTES ASOCIADO A QUISTE ÓSEO ANEURISMÁTICO SECUNDARIO

González Ana Florencia • Cáceres Verónica D. • Meneses Ramos Soleily B. • Licantica Fernando G. • Raimondo Sofia M.
HOSPITAL ANGEL C. PADILLA- Tucumán, Argentina
florg.9@hotmail.com

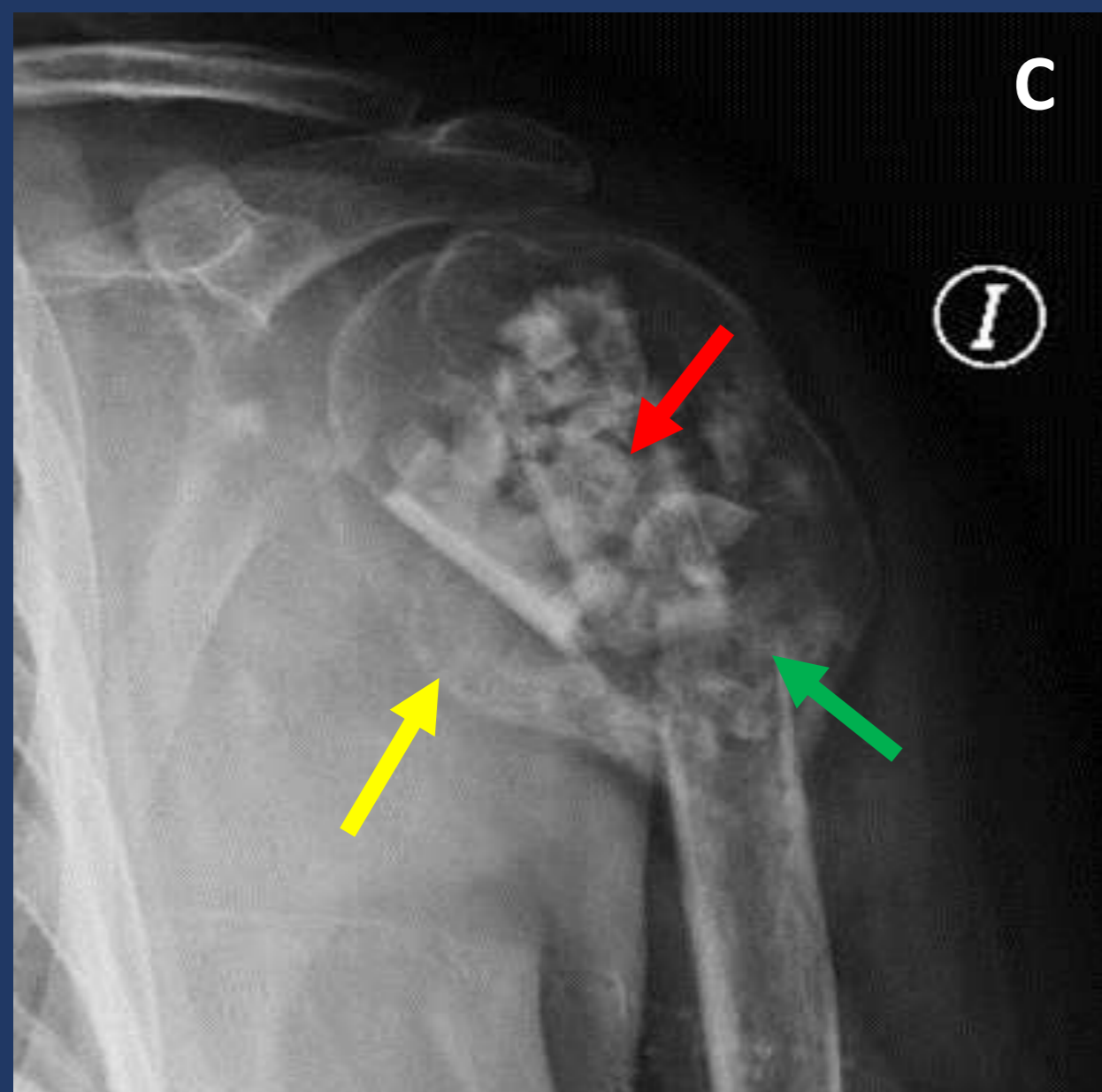
Los autores no presentan conflicto de intereses.

Se exponen dos casos. La primera paciente de 22 años, sexo femenino, ingresa por dolor e impotencia funcional de 6 meses de evolución de la cadera izquierda.

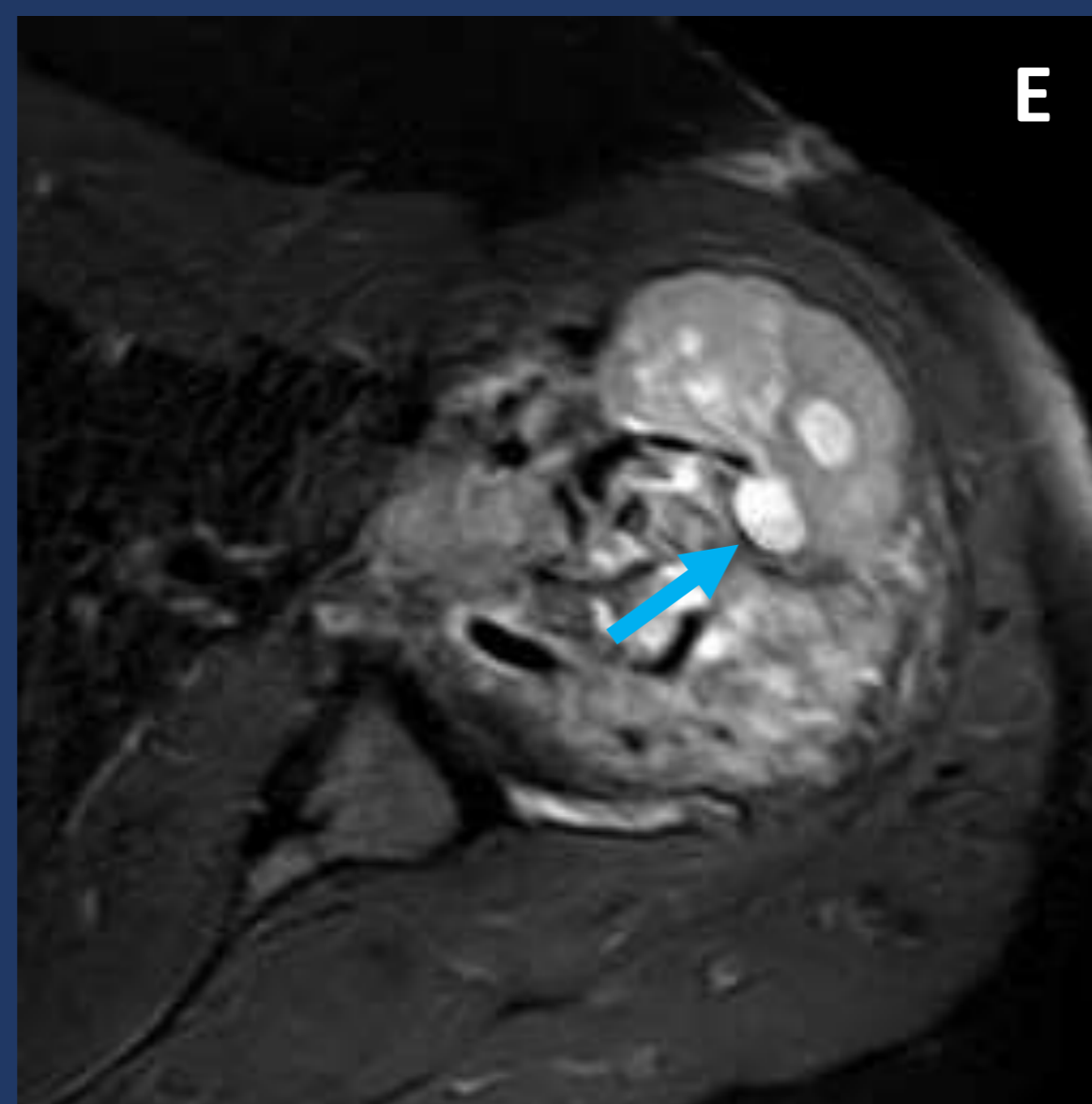
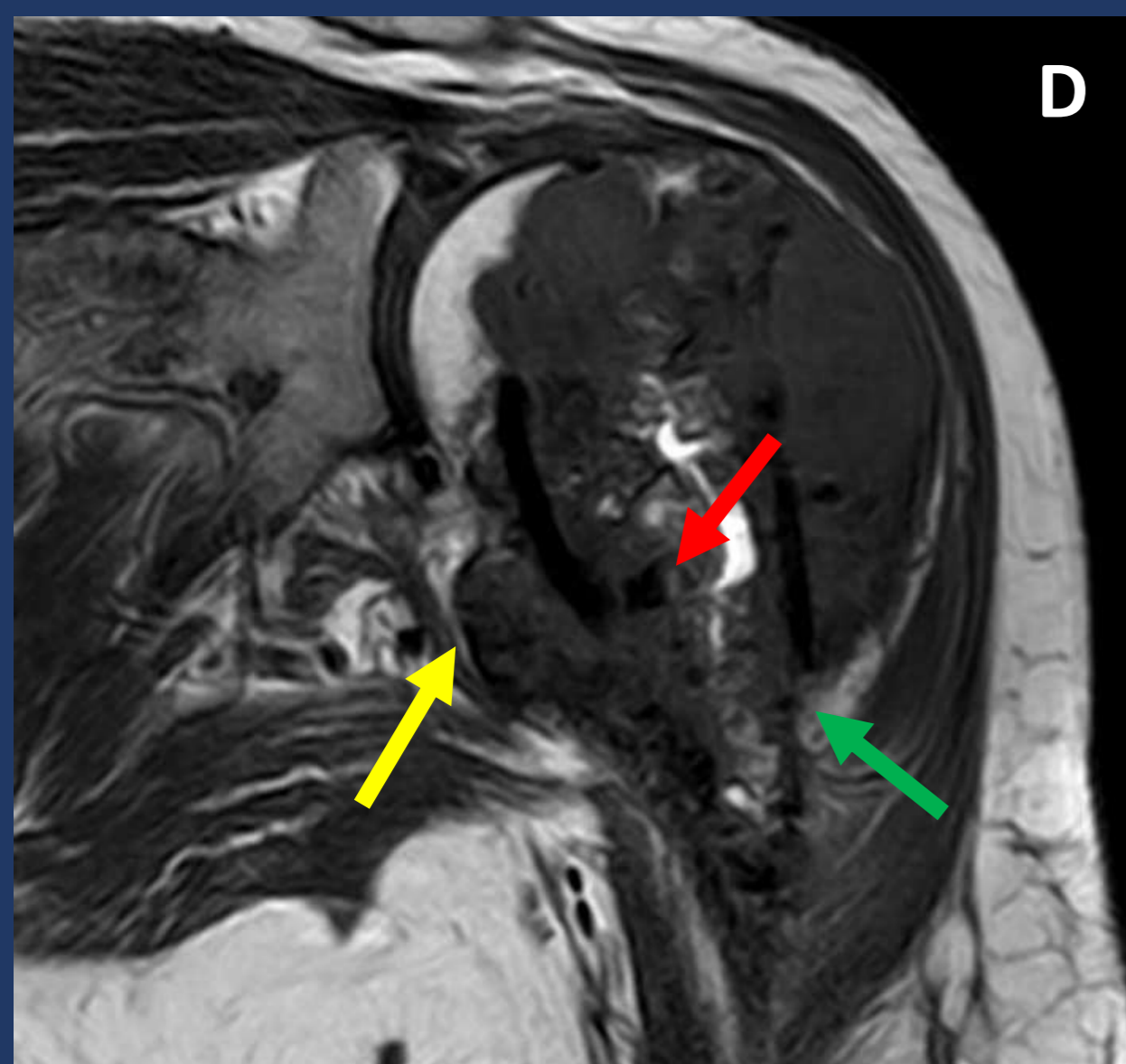


A: RM en secuencia SPAIR axial donde se observa voluminosa masa expansiva comprometiendo al hueso coxal izquierdo que presenta lesiones quísticas con niveles (flecha amarilla). B: RM de control 8 meses después, vemos el crecimiento agresivo de la lesión y el aumento del número de quistes (flecha roja).

El segundo paciente, de sexo masculino y 30 años de edad, consulta por tumoración, dolor e impotencia funcional de 3 meses de evolución del hombro izquierdo.



RX (C) y su correlación en RM (D) donde se observa lesión osteolítica expansiva con adelgazamiento cortical (amarillas), fragmentos óseos en su interior (rojas) y fractura diafisaria (verdes). E: RM en secuencia STIR axial donde se evidencian imágenes quísticas con niveles líquido-líquido (azul).



DISCUSIÓN

La formación secundaria de un quiste aneurismático óseo (QOA) ocurre hasta en el 14 % de los tumores de células gigantes (TCG), siendo la asociación más frecuente. Este QOA muestra características imagenológicas típicas de las lesiones óseas subyacentes, pero con mayor presencia de niveles líquido-líquido. Se distingue del primario por presentar un componente de tejido blando que realza tras la administración de gadolinio en la RM.

CONCLUSIÓN

Los QOA secundarios a tumor de células gigantes pueden presentar características radiológicas distintivas, como una expansión ósea agresiva, cortical delgada y áreas de hemorragia y calcificaciones. Estos hallazgos pueden ser útiles para establecer un diagnóstico preciso y diferenciarlo de otras lesiones óseas.

BIBLIOGRAFÍA

- Corey J. Chakarun, Deborah M. Forrester, Christopher J. Gottsegen, Dakshesh B. Patel, Eric A. White, and George R. Matcuk, Jr. Giant Cell Tumor of Bone: Review, Mimics, and New Developments in Treatment. *RadioGraphics* 2013 33:1, 197-211
- Anchan C. Giant cell tumor of bone with secondary aneurysmal bone cyst. *Int J Shoulder Surg* 2008;2(3):68.
- Gutierrez LB, Link TM, Horvai AE, Joseph GB, O'Donnell RJ, Motamedi D. Secondary aneurysmal bone cysts and associated primary lesions: imaging features of 49 cases. *Clin Imaging*. 2020 Jun;62:23-32.