

# Rotoplastía de Van Nes para el tratamiento de un osteosarcoma intramedular osteoblástico de fémur distal: reporte de un caso

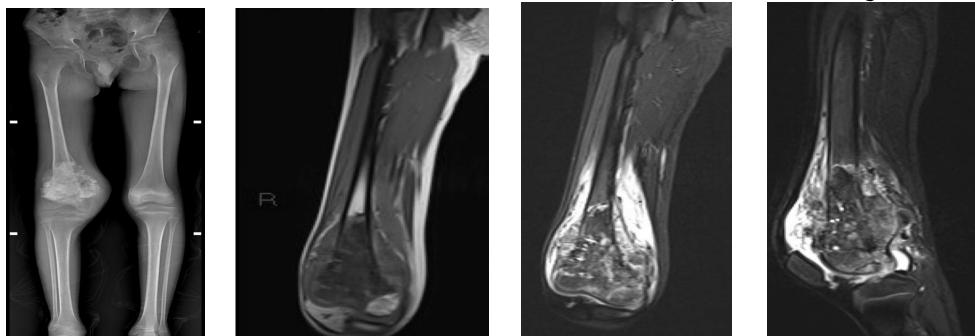


Dr. Roberto Berebichez-Fridman, Dra. Yurik Clemente Ascencio, Dr. Jaime Shalkow Klincovstein, Dr. Mario Martínez Villalobos

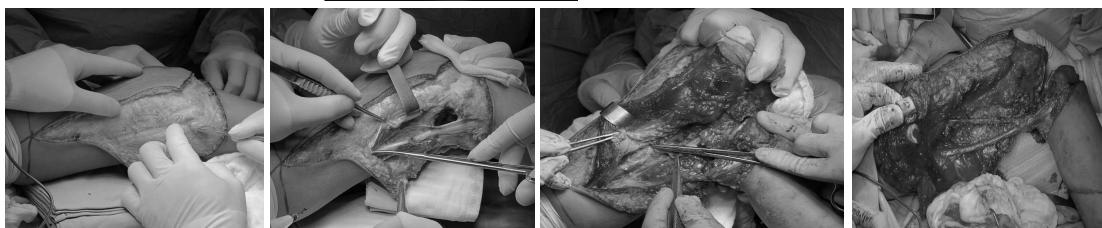
Centro Médico ABC, Ciudad de México, México (berebichezmd@gmail.com)



**Introducción:** La rotoplastía es un procedimiento para el tratamiento de tumores del fémur distal o tibia proximal. La articulación de la rodilla se reseca en bloque con el tumor, preservando las estructuras neurovasculares. Se gira la pierna 180°, realizando una osteosíntesis entre la diáfisis femoral y la metáfisis proximal de la tibia



Eje mecánico y resonancia magnética nuclear con gadolinio observando reacción periótica, y una lesión expansiva, de aspecto escleroso con patrón osteoblástico y destrucción cortical en el fémur distal, con infiltración de tejidos blandos del compartimiento anterior, sin infiltración macroscópica del hueco poplíteo.



Incisión tipo guillotina, con disección del nervio ciático y sus ramas y de la arteria y vena femorales. Se realizó tenotomía del tendón rotuliano, se dividieron los gastrocnemios y los isquiotibiales. Se realizó osteotomía de la diáfisis femoral y de la metáfisis proximal de la tibia.



Se resecó un total de 20 cm, incluyendo la rodilla y la tumoración en bloque

**Objetivo:** Describir el caso de un paciente con osteosarcoma del fémur distal que fue tratado con una resección en bloque y rotoplastía



Aspecto posterior a la resección en bloque de la tumoración, observando el nervio ciático y la vena y arteria femorales. Posterior a girar 180° la pierna, se suturó el aparato extensor a los gastrocnemios y el tibial anterior a los isquiotibiales. Se realizó osteosíntesis del fémur y tibia con un fijador externo monoplano lateral con 3 clavos de Schanz en cada hueso

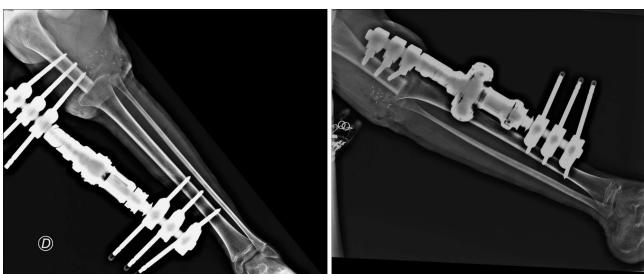


Aspecto clínico del resultado postoperatorio inmediato

**Caso clínico:** Paciente masculino de 10 años con osteosarcoma intramedular osteoblástico de fémur distal Enneking IIB, AJCC II-B. Se realiza incisión tipo guillotina proximal en muslo y proximal en tibia, preservando las estructuras neurovasculares. Se realiza tenotomía del tendón rotuliano y osteotomía de la diáfisis femoral y de la metáfisis proximal de la tibia, resecando tumoración en bloque. Se gira la pierna 180°, se realiza osteosíntesis del fémur y tibia con fijador externo monoplano, para posteriormente suturar los tejidos blandos.

**Resultados:** El paciente demostró sensibilidad intacta y flexión plantar del tobillo. Se observó adecuada consolidación ósea y se retiró fijador externo. Actualmente deambula con prótesis.

**Conclusiones:** La rotoplastía es un procedimiento satisfactorio para el tratamiento de tumores alrededor de la rodilla en pacientes seleccionados. Provee una reconstrucción efectiva, durable y biológica con la creación de una neo-rodilla



Radiografías postoperatorias observando la osteosíntesis de la tibia con el fémur y la colocación del fijador externo

## Referencias:

1. Krajich JL, Carroll CN. Van Nes Rotationplasty With Segmental Limb Resection. Clin Orthop Relat Res. 1990;256:7-13.
2. Gupta SK, Alassaf N, Harrop R, Kiefer G. Principles of Rotationplasty. J Am Acad Orthop Surg. 2012;20(10):657-67.