

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



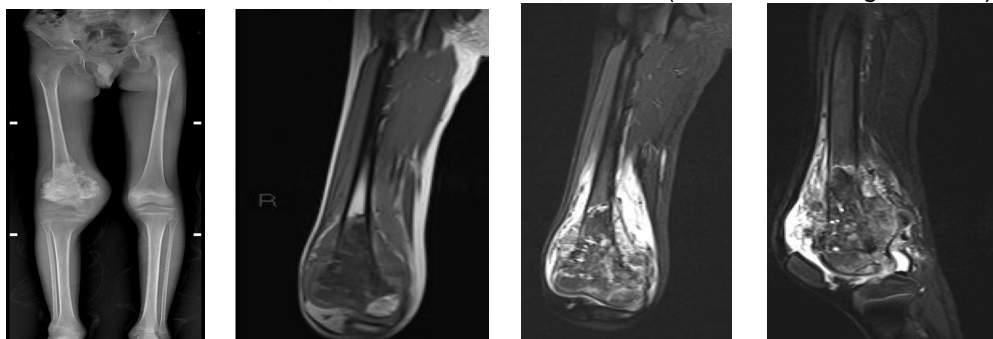
Dr. Roberto Berebichez-Fridman, Dra. Yurik Clemente Ascencio, Dr. Jaime Shalkow Klinecovstein, Dr. Mario Martínez Villalobos
Centro Médico ABC, Ciudad de México, México (berebichezmd@gmail.com)



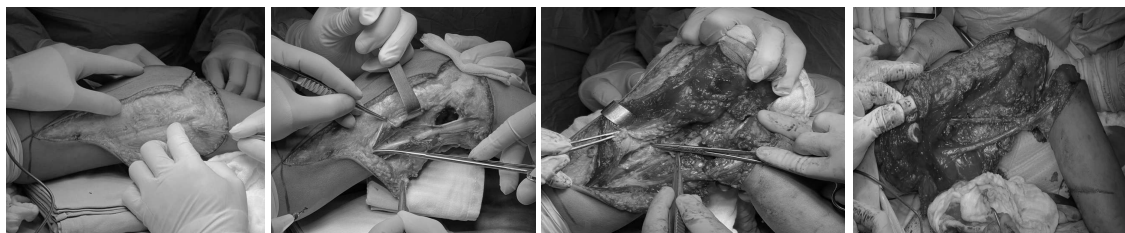
Introducción: La rotoplastía es un procedimiento para el tratamiento de tumores del fémur distal o tibia proximal. La articulación de la rodilla se resea en bloque con el tumor, preservando las estructuras neurovasculares. Se gira la pierna 180°, realizando una osteosíntesis entre la diáfisis femoral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

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

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 monoplanar, para posteriormente suturar los tejidos blandos.



Eje mecánico y resonancia magnética nuclear con gadolinio observando reacción perióstica, 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 hueso 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



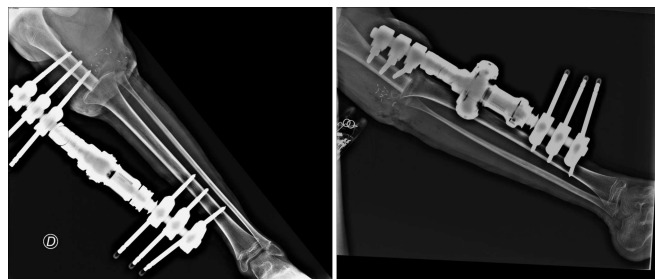
Aspecto posterior a la resección en bloque de la tumoración, observando el nervio ciático y la vena y arteria femorales. Posterior a girar 180° la pierna, se suturó el aparato extensor a los gastrocnemios y el tibial anterior a los isquiotibiales. Se realizó osteosíntesis del fémur y tibia con un fijador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



Aspecto clínico del resultado postoperatorio inmediato

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