



**XXXVII CONGRESO SOTOCAV**

**CASTELLÓN, MAYO 2009**



## **OSTEOSARCOMAS DE RODILLA: 24 AÑOS DESPUÉS**

**Carlos Pérez Lahuerta. Cayetano Espinosa Lledó. *In memoriam***

**HOSPITAL GENERAL DE REQUENA**



**OSTEOSARCOMAS DE RODILLA: 24 AÑOS DESPUÉS**

**INTRODUCCIÓN. OBJETIVOS.**

En 1985 en la Unidad de Tumores del Servicio COT del Hospital La Fe (Valencia) se utilizó la técnica quirúrgica preconizada por M. Campanacci para los osteosarcomas localizados en la región de la rodilla.

**Se presentan las complicaciones habidas en dos pacientes tratados con la técnica quirúrgica de M. Campanacci y su evolución 24 años después de la resección del osteosarcoma.**

**MATERIAL Y MÉTODO.**

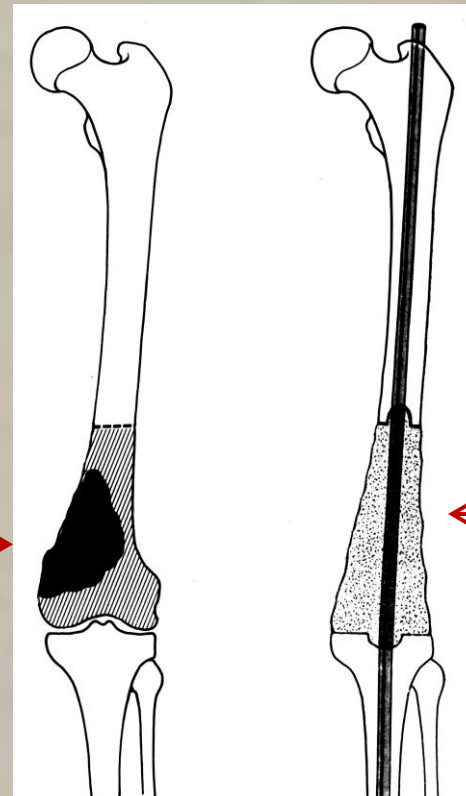
2 pacientes, una mujer de 14 años portadora de un osteosarcoma de tibia, y un hombre de 16 años con tumor distal de fémur, fueron tratados en 1985 de acuerdo con el protocolo vigente y la técnica quirúrgica de Campanacci. Ambos pacientes libres de enfermedad después de 6 meses de operados, y de común acuerdo con nosotros, rechazaron nuevas operaciones

**TÉCNICA QUIRÚRGICA:**

Resección amplia y síntesis temporal con clavo endomedular AO femorotibial.

Igual técnica para tumores proximales de tibia.

Tumor →



← Cemento

Campanacci, M.  
Tumori delle ossa e delle parti molli.  
Vol I. Aulo Gaggi Editore.  
Bologna.1981



OSTEOSARCOMAS DE RODILLA: 24 AÑOS DESPUÉS

RESULTADOS:

Caso Nº 1

Mujer. O.S.  
proximal de tibia.

Llega en 1999  
a Requena con 30  
años de edad, con dolor  
de aparición brusca.

Se constata una rotura  
espontánea del clavo a nivel de la interfaz  
cemento fémur. Se retira el cemento y el clavo.  
Se coloca un aloinjerto masivo en el defecto  
de la tibia de unos 12 cm de longitud. Se  
introduce un nuevo clavo endomedular  
fémorotibial cilíndrico tipo Gross-Kempf .  
El injerto se fue incorporando lentamente. La  
paciente está asintomática (2009) .

Rotura clavo

Cemento



1999



1985



2009



OSTEOSARCOMAS DE RODILLA: 24 AÑOS DESPUÉS

RESULTADOS

Caso Nº 2

O.S. distal de fémur. Paciente hombre consultó en 2002 con 32 años de edad. Presentaba una movilización proximal del clavo endomedular dolorosa.

Se retiró el endomedular y el cemento.

Se introdujo un nuevo clavo fémorotibial

Gross-Kempf bloqueado proximal y distal. Se reposo nuevo cemento. Se desechó la posibilidad de un aloinjerto dada la longitud del defecto (unos 30 cm )

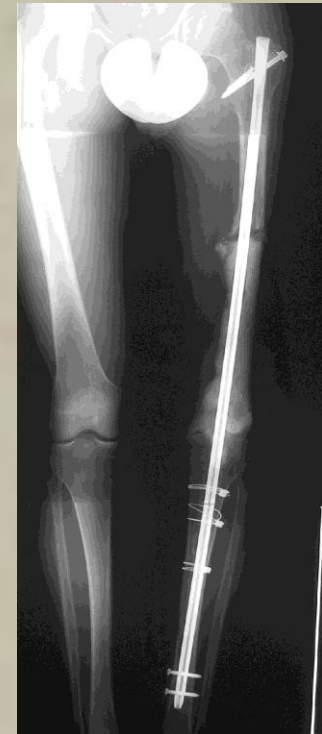
Se consideró que la osteointegración del injerto sería inviable. El dolor desapareció hasta que 4 años después (2006) nuevo dolor por la rotura del tornillo de bloqueo proximal. Se consigue colocar un nuevo tornillo a través del mismo orificio.



2006



1985



2008





## OSTEOSARCOMAS DE RODILLA: 24 AÑOS DESPUÉS

### CONCLUSIONES Y COMENTARIOS

La técnica de Campanacci es fruto de otra época (1981) y de otra manera de tratar los osteosarcomas. Retirar los clavos fémorotibiales originales, acanalados, rellenos de hueso de neoformación resultó muy laborioso. De haber contado con mejores clavos, más rígidos, cilíndricos y bloqueados tal vez estas complicaciones no se hubieran presentado. Queda por saber cómo se podrá resolver una fractura del cuello femoral, caso de producirse con la edad.

