

Reconstrucción Biológica con Injerto Autólogo de Tumor tratado con Nitrógeno Líquido, técnica de Yamamoto.
A propósito de un caso, tres años de seguimiento.

Alonso García D., Marchant Venegas C.F.; Zecchetto Benvenuto P.; Bahamonde Muñoz L.
Complejo Asistencial Universitario de León, León, Spain
Hospital Universidad de Chile, Santiago de Chile, Chile.

INTRODUCCIÓN

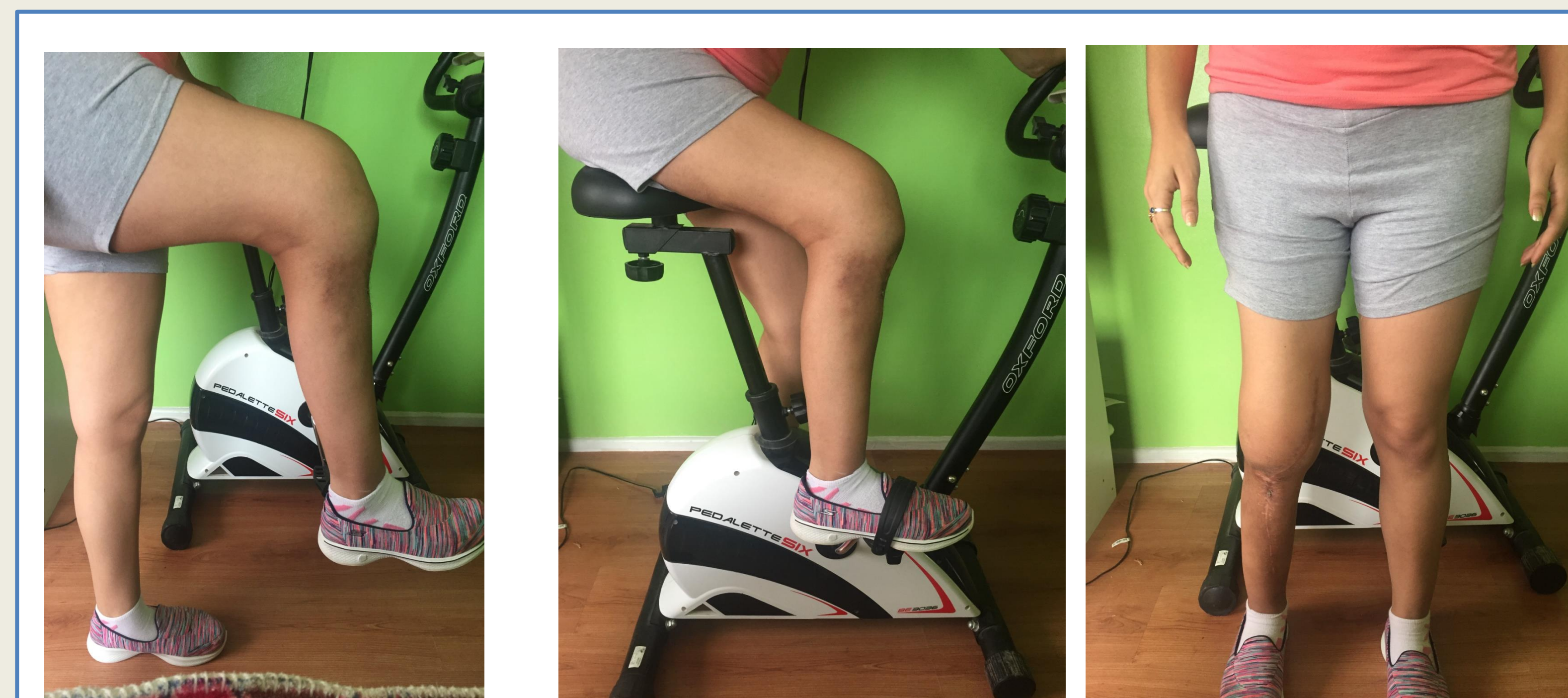
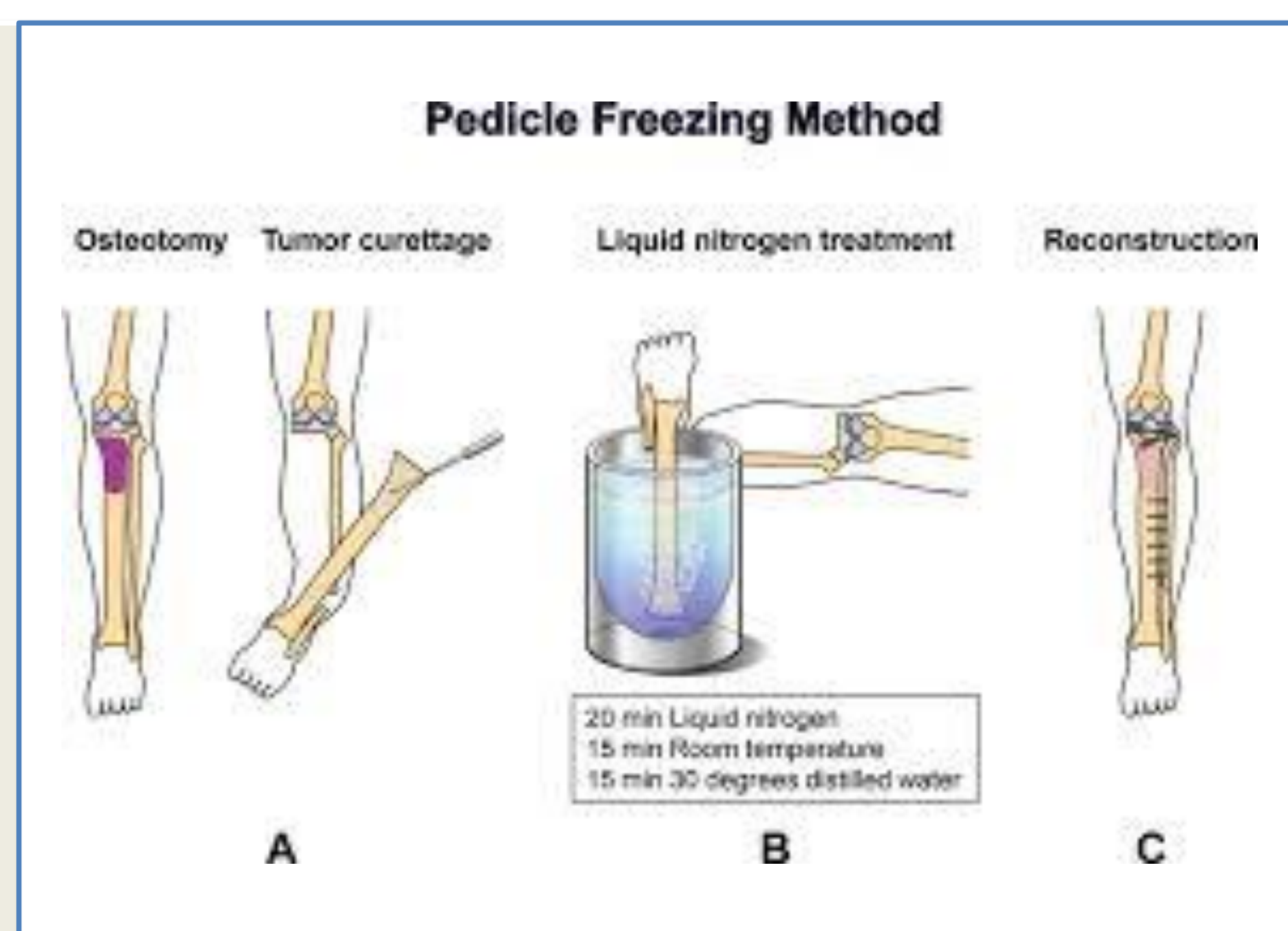
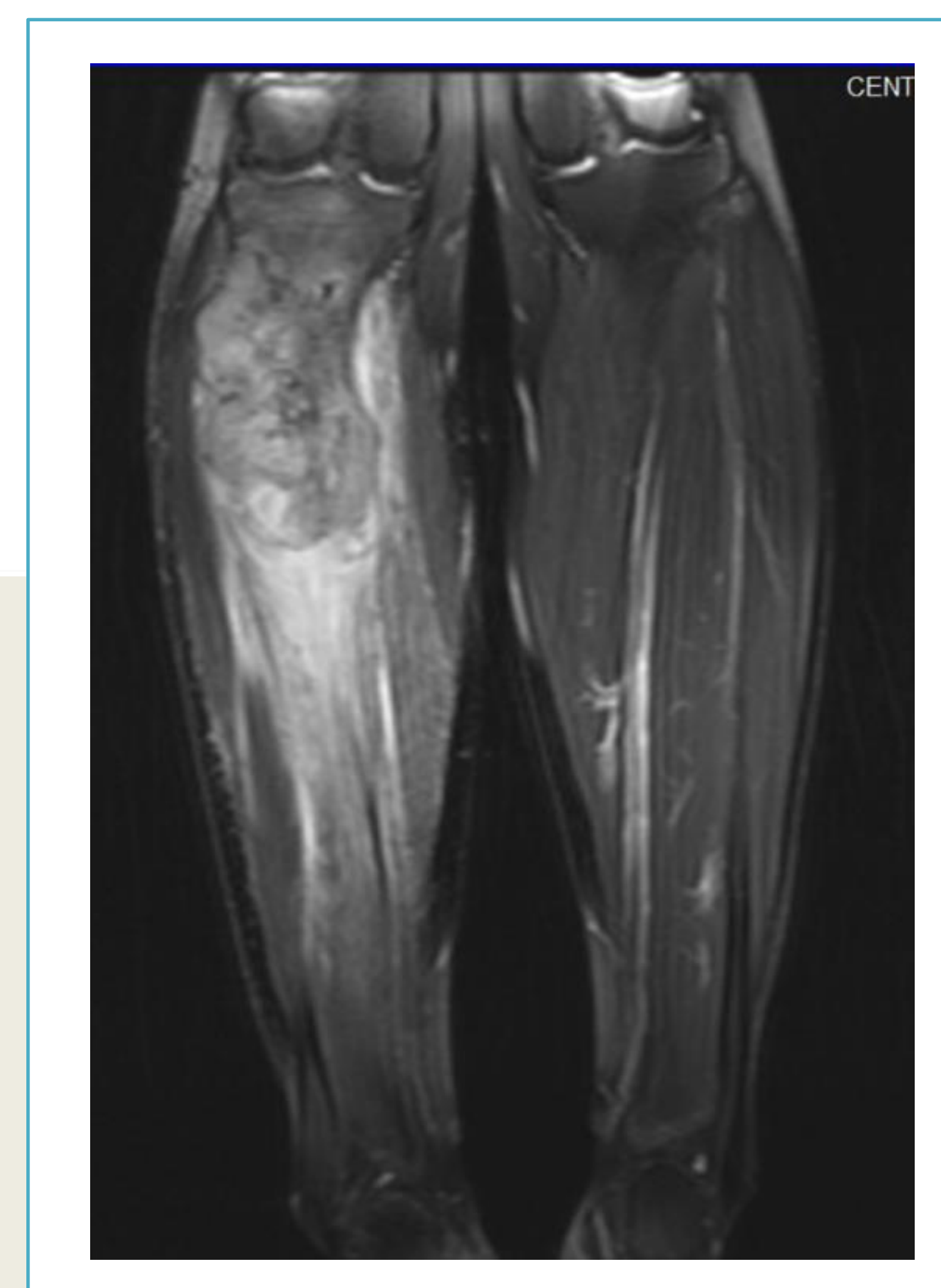
Los pilares de la cirugía tumoral se basan en la conservación de la vida, la función y, por último, la estética en el tratamiento de los tumores óseos. La agresividad de los mismos obliga a llevar a cabo cirugías radicales basadas en la amputación y/o reconstrucción protésica. En la actualidad se están desarrollando técnicas más conservadoras con el objetivo de erradicar el tumor y intentar conservar la función del miembro. La reconstrucción biológica usando tumor tratado con nitrógeno líquido, como injerto autólogo, de Yamamoto puede ofrecer resultados prometedores en pacientes seleccionados.

OBJETIVOS

Presentación de la técnica de Yamamoto de cirugía tumoral reconstructiva con injerto autólogo congelado a través de un caso.

MATERIAL Y METODOS

Mujer sana de 15 años diagnosticada de sarcoma de Ewing en tibia proximal. Conjuntamente y tras estudio del caso, se la sugiere como candidata para cirugía tumoral reconstructiva de Yamamoto. La paciente recibe 5 sesiones de quimioterapia preadjuvante. Se realiza una resección en bloque de la tibia proximal, desarticulación de la rodilla y osteotomía en V de la patela. Se lleva a cabo disección de las partes blandas y resección marginal del sarcoma conservando la estructura tibial. Se procede a la inmersión del injerto en nitrógeno líquido durante 20min, aire ambiente durante 15min y lavado en agua caliente con iodo al 1% durante 15min. Osteosíntesis del injerto con doble placa e implantación de prótesis tumoral Link Endomodel constreñida con vástago largo cementado. Osteosíntesis patela con cerclaje.



RESULTADOS.

Postoperatorio inmediato sin incidencias y márgenes libres de tumor, permitiendo recibir 12 sesiones de quimioterapia postadjuvante y rehabilitación. Al año sufre un cuadro de artritis con cultivo negativo decidiéndose antibioterapia empírica.

En la actualidad, tras tres años de seguimiento, estudios de imagen local y de extensión, se ha descartado recidiva tumoral. La paciente tiene buena calidad de vida (RAPT alto), con un rango de 110º y marcha sin cojera.



CONCLUSIONES.

La cirugía tumoral reconstructiva con injerto autólogo congelado de Yamamoto es una opción en tratamiento de tumores óseos en pacientes seleccionados. Permite conservar la estructura del miembro para una mejor recuperación funcional, mayor durabilidad y capacidad osteoinductora y osteoconductora. Es fundamental una cirugía delicada con márgenes libres y un cercano seguimiento del paciente.