

# Osteosarcoma de Calcáneo. Reporte de un caso

\*Dr. German Salcedo \*\*Dra. Liliana Montenegro

\*Ortopedia Oncológica Universidad Javeriana

\*\*Patología Universidad del valle

Correspondencia

gsalcedomd@yahoo.com

## Resumen

El Calcáneo es una localización infrecuente para el Osteosarcoma, y debido a sus características anatómicas es muy difícil realizar cirugía de conservación de la extremidad logrando al mismo tiempo la resección de márgenes oncológicos.

**Palabras Clave:** Osteosarcoma, calcáneo, salvamento de extremidad.

## Abstract

The OsCalcis is a very infrequent localization for the Osteosarcoma. This is the presentation of a case and the limb-sparing surgical resection.

**Key Words:** Osteosarcoma, OsCalcis, salvage extremities.

## Introducción

El Pronóstico y tratamiento del Osteosarcoma han mejorado de manera significativa a través de los años gracias al desarrollo de la Quimioterapia y de las nuevas técnicas quirúrgicas de salvamento de extremidades. Antes de la década del 70 el tratamiento quirúrgico de primera línea era la amputación, a partir de la década de 1980 y gracias a los protocolos con Doxorubicina, metrotexate y Cisplatinum se mejoró significativamente el pronóstico de esta enfermedad. Sin embargo la localización en el pie (menor del 1%), y más aún en el calcáneo es muy inusual<sup>1,2</sup> y no se encuentran técnicas descritas para la conservación del pie luego de la resección con márgenes oncológicos del calcáneo.

## Resumen historia clínica.

Paciente Sexo femenino de 10 años de edad quien presenta dolor y cojera de 3 semanas de evolución, por lo cual consulta al servicio de Urgencias, donde se encontró dolor a la palpación del retropié. Se le practicó una radiografía del pie observándose la siguiente imagen. (Figura 1)



Figura 1. Proyección lateral del Talón

Debido a las características de la imagen y la localización de la misma se practicó una RM (Figura 2) observándose lesión que compromete toda la extensión del calcáneo.

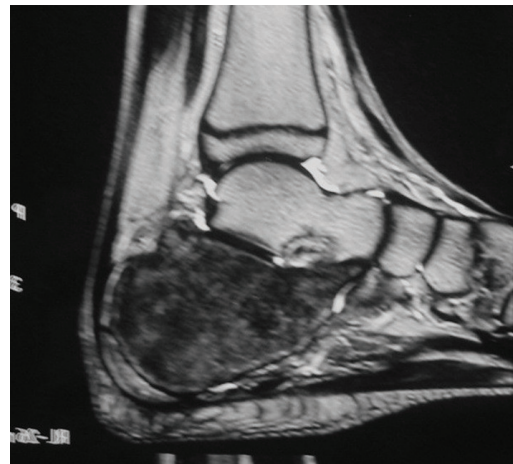


Figura 2. RNM

En la Resonancia magnética se encuentra una lesión sólida heterogénea sin compromiso extraóseo. Con una Impresión diagnóstica de un Linfoma vs. Sarcoma se procede a realizar exámenes de laboratorio e imaginología que no mostraron otras lesiones ni permitieron aclarar el Diagnóstico, por lo cual se programó para biopsia abierta y aspirado medular. La biopsia se realizó por abordaje externo obteniéndose muestra que fue reportada, en la congelación, como material sólido de características condroides con evidencia de malignidad.

### Resultado de la Biopsia

La histología definitiva corresponde a un osteosarcoma variedad condroblástica en el cual hay producción de osteoide y evidencia de gran cantidad de células anaplásicas. (Figura 3)

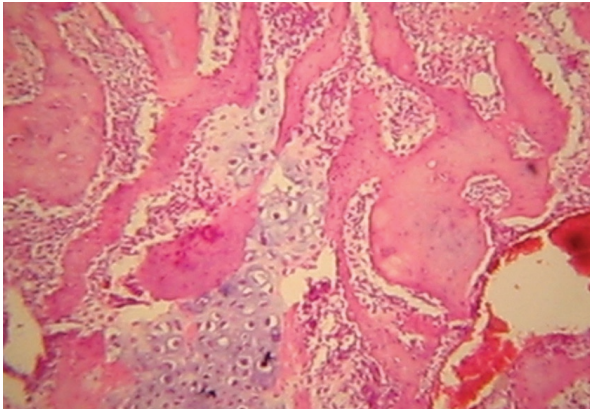


Figura 3: Imagen de la biopsia.

Luego de la biopsia la paciente fue manejada con quimioterapia convencional para Osteosarcoma, luego de lo cual, se procedió a realizar la cirugía de resección con márgenes oncológicos.

Mediante abordaje de Cincinnati<sup>3</sup> se procedió a realizar una resección radical del calcáneo incluyendo las articulaciones Subastragalina y calcaneocuboidea. (Figura 4)

Y una reconstrucción utilizando un alo injerto, fijándolo al astrágalo y al cuboides con tornillos canulados de 6.5. (Figura 5).

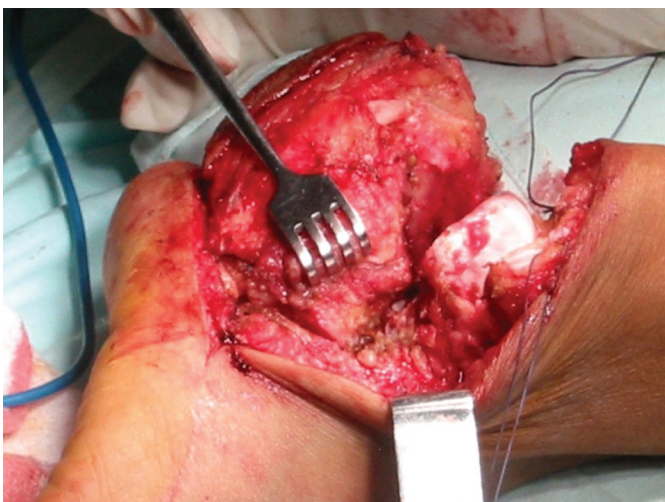


Figura 4: Resección intraoperatoria del tumor



Figura 5 Guías tornillos canulados fijando las articulaciones Subastragalina y Calcaneocuboidea

La patología postoperatoria mostró que todos los bordes de resección estaban libres de tumor aunque el grado de necrosis obtenida con la quimioterapia prequirúrgica no estaba por encima del 90%.<sup>4</sup> Actualmente la paciente se encuentra en Quimioterapia adyuvante.

### Discusión

Este es un caso en el cual se consideró muy difícil el manejo quirúrgico conservando la extremidad siendo la primera opción de manejo sugerido por los especialistas que conocieron el caso, incluso por el Dr. Gitelis del Rush Presbyterian Hospital de Chicago era la amputación.

Luego de múltiples consultas, se decidió realizar cirugía de salvamento lográndose conservar la extremidad con una adecuada evolución inicial.

El pronóstico en el manejo del osteosarcoma se basa en la respuesta a la quimioterapia. La cirugía de salvamento, si se logran bordes oncológicos, tiene el mismo pronóstico que la amputación con claros beneficios en la autoestima y la función de la paciente<sup>5</sup>.

Sin embargo, debemos recordar que antes que el salvamento de la extremidad nuestra responsabilidad es la resección tumoral con márgenes oncológicos.

Con este caso queremos aportar una nueva alternativa en el manejo de una lesión compleja en una localización inusual.

## Agradecimientos

Dra. Cadena Cirujana Plástica

Dr. Diego Marín Ortopedia y Traumatología. Universidad de Panamá

Dr Steven Gitelis: Oncología Ortopédica Rush Presbyterian Hospital Chicago

## Bibliografía

- 1-Elek EE; Grimer RJ; Mangham DC; Davies AM; Carter SR; and Tillman RM: Malignant chondroblastoma of the os calcis. Sarcoma, 1998.2: 45-8
2. Congenital fibromyxosarcoma of os calcis, Pediatrics, Jun 1953, 617-621, Vol11, No. 6 .1953, American Academy of Pediatrics
- 3-McKay D: New concept of and Approach to clubfoot treatment. Journal of Pediatrics: vol 3: N°1: 10-21. Raven Press New York 1983
4. Springfield S, Surgery for Bone and Soft Tissue Tumors.
5. Menendez L, Orthopaedics Knowledge Update. Musculoskeletal Tumors AAOS