

USO DE CAJETINES EXPLANDIBLES DE FIBRA DE CARBONO EN CIRUGÍA DE METÁSTASIS ESPINALES TRAS DOBLE CORPORECTOMÍA LUMBAR NO CONSECUTIVA

Capellá González, Paula; García Vázquez, Emilio Jesús; Domínguez Prado, Diego Matías; García Reza, Alejandro; Oiartzabal Alberdi, Inés

Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología, Hospital Álvaro Cunqueiro – Complejo Hospitalario Universitario de Vigo

OBJETIVO

Describir el uso de los implantes de fibra de carbono en la cirugía de metástasis espinales en una doble corporectomía lumbar no consecutiva mediante instrumentación percutánea posterior e implantación de dos cajas expansibles.

MATERIAL Y MÉTODOS

Varón. 52 años.

Antecedentes: carcinoma de células claras estadio IV

Clínica: dolor lumbar progresivo sin síntomas de compromiso neurológico. Índice de Karnofsky: 90.

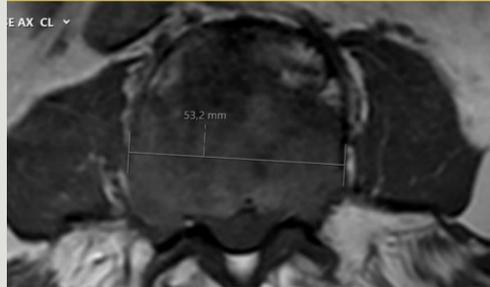
RNM DORSOLUMBAR:

Metástasis óseas en L2 (lesión infiltrativa en hemicuerpo vertebral derecho) y L4 (lesión infiltrativa en 2/3 posteriores con extensión a pedículo)

Estadaje Tomita: 4 puntos

Estadaje Tokuhashi: 10 puntos

Escala SINS: 9 puntos



TRATAMIENTO

1º TIEMPO VÍA ANTERIOR

- Resección tumoral intracompartimental de L2 y L4 mediante corporectomía
- Implantación de 2 cajas expansibles

2º TIEMPO VÍA POSTERIOR

- Resección del arco posterior de L4 con liberación posterior completa
- Instrumentación percutánea de L1, L3 y L5

26 DÍAS tras IQ

Infección de artrodesis por Klebsiella P.

Se realizan 2 DAIR

7 MESES

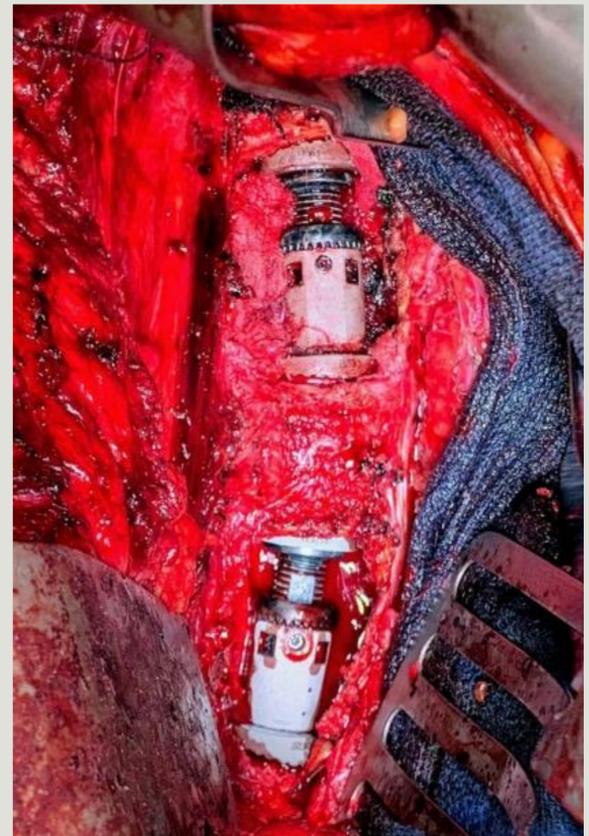
Empeoramiento rápidamente progresivo del estado general

3 MESES

Deambulación con ayuda de una muleta

8 MESES

Éxito



TODA LA INSTRUMENTACIÓN SE REALIZÓ CON MATERIAL DE FIBRA DE CARBONO RADIOTRASPARENTE, AUMENTANDO LA PRECISIÓN EN LA PLANIFICACIÓN DE LA RADIOTERAPIA

CONCLUSIONES

- **Reconstruir la columna anterior** en la cirugía de las metástasis espinales facilita una mejor estabilización circunferencial en casos seleccionados
- La **corporectomía con sustitución del cuerpo vertebral** puede asegurar la estabilización a largo plazo, aunque implica un aumento del riesgo peri y postoperatorio
- El uso de **fibra de carbono** permite una planificación más precisa de la radioterapia adyuvante sin aumentar las complicaciones intraoperatorias