

# Reconstrucción de partes blandas con malla de polipropileno en un tumor de células gigantes de fémur distal

**Autores:** Marta Zamora Lozano, Álvaro Chueca Marco, María Embarba Gascón, Jesus Gómez Vallejo, Jorge Albareda Albareda.

## Objetivos

El uso de mallas de polipropileno para la **reconstrucción de las partes blandas en ortopedia oncológica** no es un procedimiento muy extendido en nuestro país.  
El objeto de la colocación de una malla es conseguir la **penetración de los fibroblastos** adyacentes a través de la misma y de este modo conseguir la **fijación de los tejidos blandos circundantes**.  
Aunque menos común, su uso para la reconstrucción de lesiones óseas y cartilaginosas no contenidas puede ser muy útil.  
Se presenta un caso de un Tumor de Células Gigantes con su diagnóstico y tratamiento.

## Material y Metodología

Varón de 39 años que acude a urgencias del HCU Lozano Blesa el 07/2017 derivado por su Médico de Atención Primaria tras observarse un quiste óseo vascularizado en fémur distal derecho en una ecografía realizada por dolor en dicha zona.  
Se solicita TC+ ecografía doppler en la que se identifica una **lesión osteolítica con destrucción de la pared cortical lateral, tróclea femoral y afectación extraósea**. No se observa reacción perióstica ni calcificaciones intralesionales.

## Resultados

Se realizó una biopsia de la lesión el 11/ 07 /2017 con el diagnostico de neoplasia compatible con **tumor de células gigantes óseo**.  
Se intervino quirúrgicamente el 27/07/2017. Se procedió a través de un abordaje anterior de fémur a la exéresis completa de la lesión (R0), (**Figura 1**).Se rellenó con Aloinjerto de Esponjosa y se llevó a cabo una Fijación Interna a través de una **placa de Osteosíntesis tipo LISS** (synthes® ).  
Para la reconstrucción y contención de los tejidos blandos se utilizo una **malla de polipropileno de 15x 15cm. (Figura 2)**  
La recuperación postoperatoria resultó satisfactoria.  
En Julio de 2020 se volvió a detectar **recidiva tumoral** por lo que se realizó una resección de fémur distal y se coloca una prótesis tumoral. Lo que permitió realizar una **visión microscópica de la integración de la malla. (Figura 3)**

## BIBLIOGRAFÍA

- 1- Puri A, Agarwal M. Use of polypropylene mesh to stabilize skeletal reconstructions after resection for bone tumors. J Surg Oncol. 2007 Feb 1;95(2):158-60.
- 2- Harges J, Ahrens H, Nottrott M, Dieckmann R, Gosheger G, Henrichs MP, Streibbürger A. Der Anbindungsschlauch zur Weichteilrekonstruktion nach Megaprothesenimplantation [Attachment tube for soft tissue reconstruction after implantation of a mega-endoprosthesis]. Oper Orthop Traumatol. 2012 Jul;24(3): 227-34.

## Conclusiones

El uso de la malla de polipropileno en reconstrucción de lesiones óseas no contenidas es de gran utilidad en Traumatología Oncológica. **Mejora la estabilidad postoperatoria, facilita el re-anclado de las inserciones musculares mantenidas y con el tiempo forma una pseudocápsula biológica;** todo ello sin aumentar la incidencia de infección perioperatoria.



Figura 1

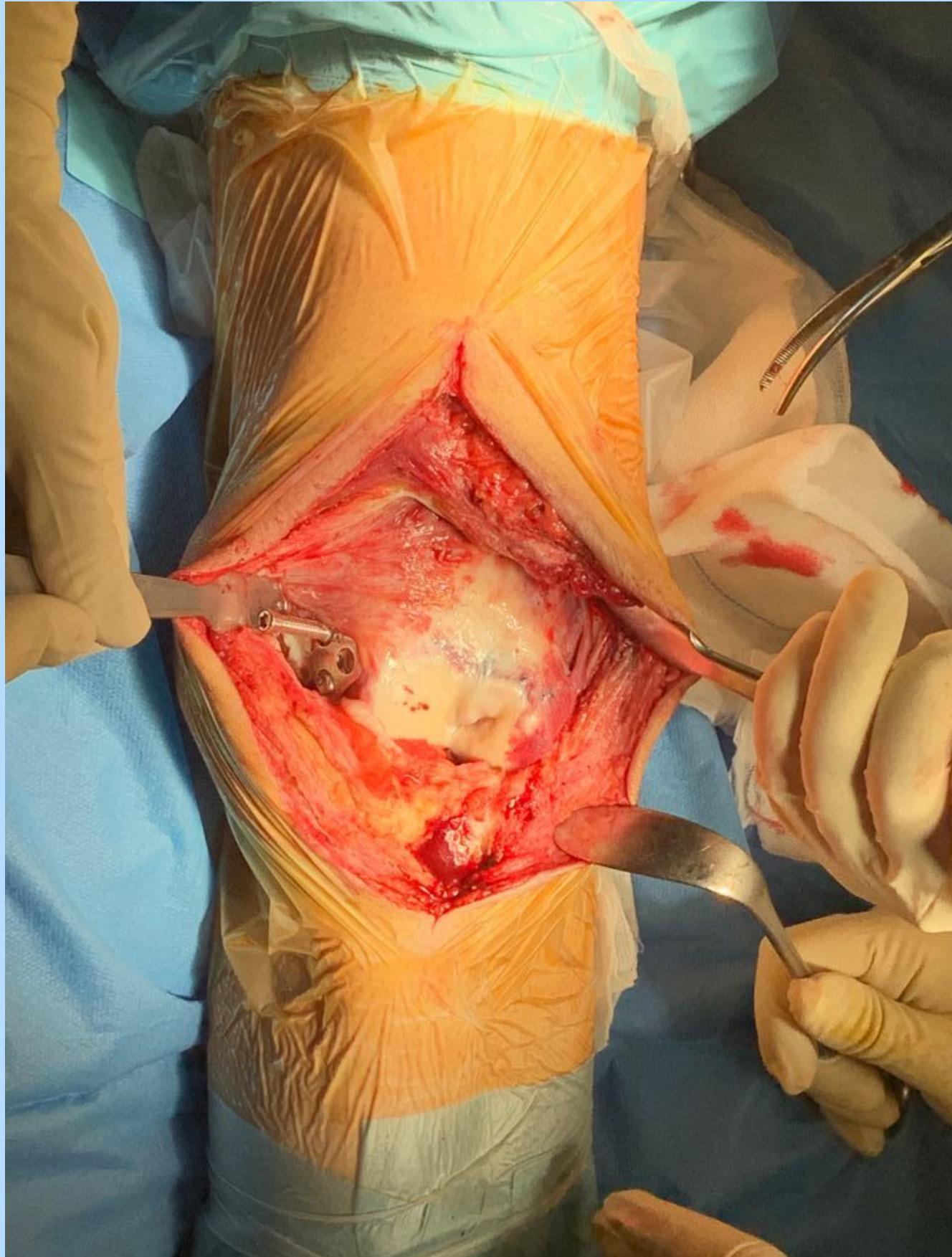


Figura 2



Figura 3