

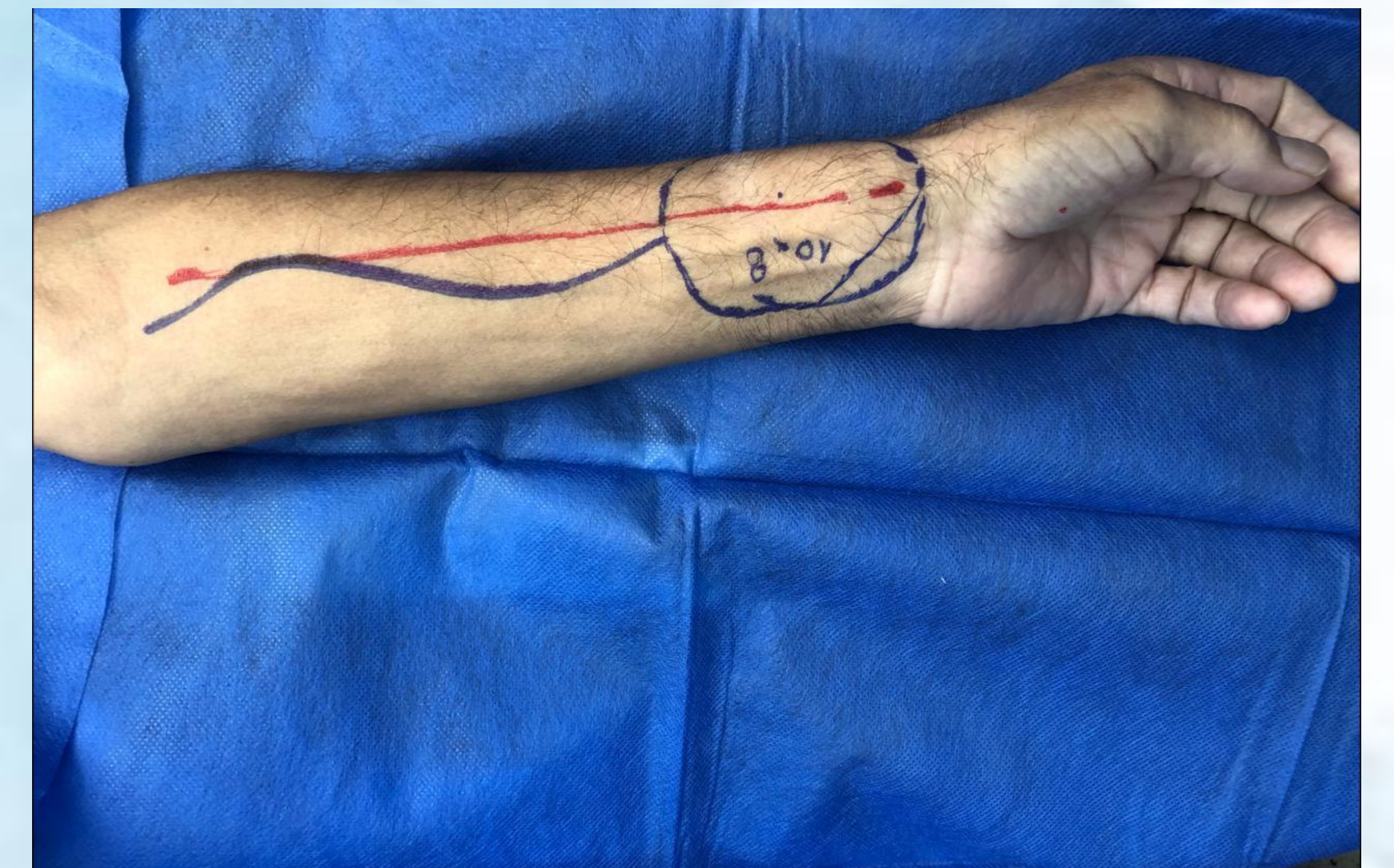
COLGAJO MICROQUIRÚRGICO RADIAL UN MÉTODO VERSÁTIL PARA LA RECONSTRUCCIÓN EN CABEZA Y CUELLO – NUESTRA EXPERIENCIA

Autores: Ortega Adrián, Blanco Luis, Menéndez José, Olivieri Fabián, Zalazar Mario

Hospital Nacional "Prof. A. Posadas" - Servicio de Cirugía General: Sección Cabeza y Cuello. Bs. As., Argentina

INTRODUCCION

Llamado "colgajo chino", desarrollado por Yang Chen Gao del Hospital Militar de Shenyang en 1978, se usa para reemplazar la piel externa y los revestimientos mucosos internos. Es un colgajo fasciocutáneo basado en la arteria radial, que permite el pliegue de la piel, utilizando dos o más islas de piel e incorporando tendón y / o hueso vascularizados.



OBJETIVOS

Presentar la experiencia inicial del servicio de cabeza y cuello del Hospital Posadas en la utilización del colgajo microquirúrgico radial

MÉTODO

Estudio retrospectivo observacional longitudinal. Se incluyeron las reconstrucciones con colgajo libre microvascular radial de antebrazo en la zona de cabeza y cuello realizadas en la Sección de Cirugía de Cabeza y Cuello del Htal Posadas entre junio de 2018 y junio de 2021



RESULTADOS

Se realizaron un total de 10 reconstrucciones con colgajo libre de antebrazo libre microvascularizado, todos hombres, edad media de 58 años. El consumo de tabaco estuvo presente en todos los pacientes excepto en 2 pacientes, y el 57% presentó consumo de alcohol moderado-severo.

Las localizaciones tumorales fueron lengua (5), maxilar (2), mucosa yugal (1), labio(1) y piso de boca (1). Los cuidados postoperatorios de todos los pacientes incluyeron estancia en UCI, reposo absoluto en cama durante 3 días, heparina debajo peso molecular durante 7 días, tratamiento antibiótico durante una semana e inmovilización de la zona donante durante una semana. Los colgajos se controlaron clínicamente. El motivo de las operaciones fue el cáncer. La histología más prevalente fue el cáncer de células escamosas. La estadificación según la T más predominante fue la T3. No se presentó necrosis en los colgajos. Se reportaron 4 fístulas orales por dehiscencias.

CONCLUSIÓN

El colgajo radial libre del antebrazo ofrece una variedad de opciones reconstructivas para cabeza y cuello. La baja tasa de complicaciones y pérdida del colgajo lo ofrece como la mejor opción para restaurar el revestimiento oral si no se requiere volumen.

La edad, el antecedente de tabaquismo y la pérdida de peso deben tenerse en cuenta durante la selección de pacientes. Se debe considerar el equilibrio de líquidos durante y después de la cirugía. La evaluación clínica seriada es el elemento de mayor rendimiento en el control y seguimiento de un colgajo

