

Injerto de espesor parcial en regiones de rostro y cráneo

Partial thickness graft in the regions of face and skull

René Villatoro⁽¹⁾, Joselin Marull⁽¹⁾, Diego Guerra⁽¹⁾, Lourdes Santizo⁽¹⁾.

1. Departamento de Cirugía Pediátrica, Hospital Roosevelt, Guatemala.

Autor correspondal: Dr. René Daniel Villatoro Martínez, dannie094@gmail.com

DOI: <https://doi.org/10.36109/rmg.v160i1.275>

Recibido: 21 de Octubre 2020 **Aceptado:** 28 de Marzo 2021

Resumen

Paciente femenina de 16 años, quien consulta por avulsión de tejidos blandos secundaria a accidente con molino de 1 hora de evolución. Al examen físico, se evidencia área cruenta en región cervical, cráneo, rostro y párpados. Se efectúa lavado y desbridamiento así como toma y colocación de injerto de espesor parcial.

Palabras clave: Avulsión, tejidos blandos, injerto.

Abstract

A 16-year-old female patient who consulted for soft tissue avulsion secondary to a mill accident of 1 hour evolution. On physical examination, she showed soft tissue avulsion in cervical region, skull, face and eyelids. Washing and debridement plus collection and placement of a partial thickness graft is performed.

Key words: Avulsion, soft tissues, graft.

Introducción

La avulsión de tejidos blandos es frecuentemente una condición quirúrgica seria. Se caracteriza por la pérdida de sustancia de piel, tejido celular subcutáneo, músculo subyacente y fascia, secundaria a una fuerza aplicada súbitamente a la superficie, causando destrucción y disrupción de la continuidad de los tejidos.[1,2] El manejo inicial de una lesión de tejidos blandos incluye la limpieza, cuya función es remover manualmente contaminantes y la irrigación copiosa de las heridas con solución salina y realizar desbridamiento de todo el tejido desvitalizado. La cobertura antibiótica y el uso de drenajes pasivos son recomendados.[2,3]

Presentación de caso

Se presenta el caso de una paciente femenina de 16 años de edad que acudió al servicio de Emergencia de Cirugía Pediátrica del Hospital Roosevelt, Guatemala, con historia de haber sufrido un accidente con un molino de 1 hora de evolución. El pelo de la paciente quedó atrapado en el molino, el cual con el efecto giratorio ejerce mecanismo de tracción desprendiendo pelo, cuero cabelludo y tejido celular subcutáneo del cuello, cráneo y rostro, que involucra región frontal, supra e infraorbitaria derecha, región supra orbitaria izquierda y región cigomática derecha. Se realizó lavado y desbridamiento y toma y colocación de injerto.



Fig. 1: Injerto de espesor parcial en cara, cráneo y cuello. A: Preoperatorio. B: Post lavado y desbridamiento. C: Párpado con injerto de espesor total y resto parcial. D: Frente y parietales con injerto parcial. E: Lado izquierdo con injerto parcial. F: Adecuada integración del injerto.

Discusión

La avulsión de tejidos blandos significa una lesión importante y de grandes dimensiones en cuestión de profundidad y de daño a los tejidos, debido a esto es que su reparación y tratamiento conlleva un camino largo para poder finalizar su recuperación total. El paciente puede ser re intervenido, ya que el injerto puede sufrir y perderse en ciertas áreas. Las lesiones de tejidos blandos generalmente son subestimadas debido a la falta del diagnóstico clínico e indicadores pronósticos, así como falta de guías para el tratamiento. En el caso presentado, la paciente continúa hospitalizada y mantiene seguimiento médico.

Referencias bibliográficas / References

1. Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea, Heridas simples, Navarra, 2015 [citado el 18/10/20], 1-3, en: <http://www.cfnavarra.es/salud/PUBLICACIONES/Libro%20electronico%20de%20temas%20de%20Urgencia/18.Ambientales/Heridas%20simples.pdf>
2. Hakim S. Patterns and management of degloving injuries: a single national level 1 trauma center experience, World Journal of Emergency Surgery, 2016 [citado el 18/10/20], pag. 3-5, Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/305670989_Patterns_and_management_of_degloving_injuries_A_single_national_level_1_trauma_center_experience
3. Méndez F. Lesiones Traumáticas de las Partes Blandas, Scielo, 2016 [citado el 18/10/20]; 45(2), en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74932006000200013