

Colgajo de interpolación para reparar defectos auriculares anteriores

Dr. José R. Sardi B. (*)

(*) Jefe de la Sección de Cirugía Dermatológica. Servicio de Dermatología del Hospital Universitario de Caracas

Un colgajo de interpolación se confecciona con un segmento de piel que pasa por encima de la piel adyacente para cubrir un defecto(*). Tiene la ventaja sobre los injertos de piel completa, que puede usarse para cubrir zonas desprovistas de vascularización, en este caso el cartílago auricular. La piel movilizada es similar en color, textura y grosor a la piel reemplazada.

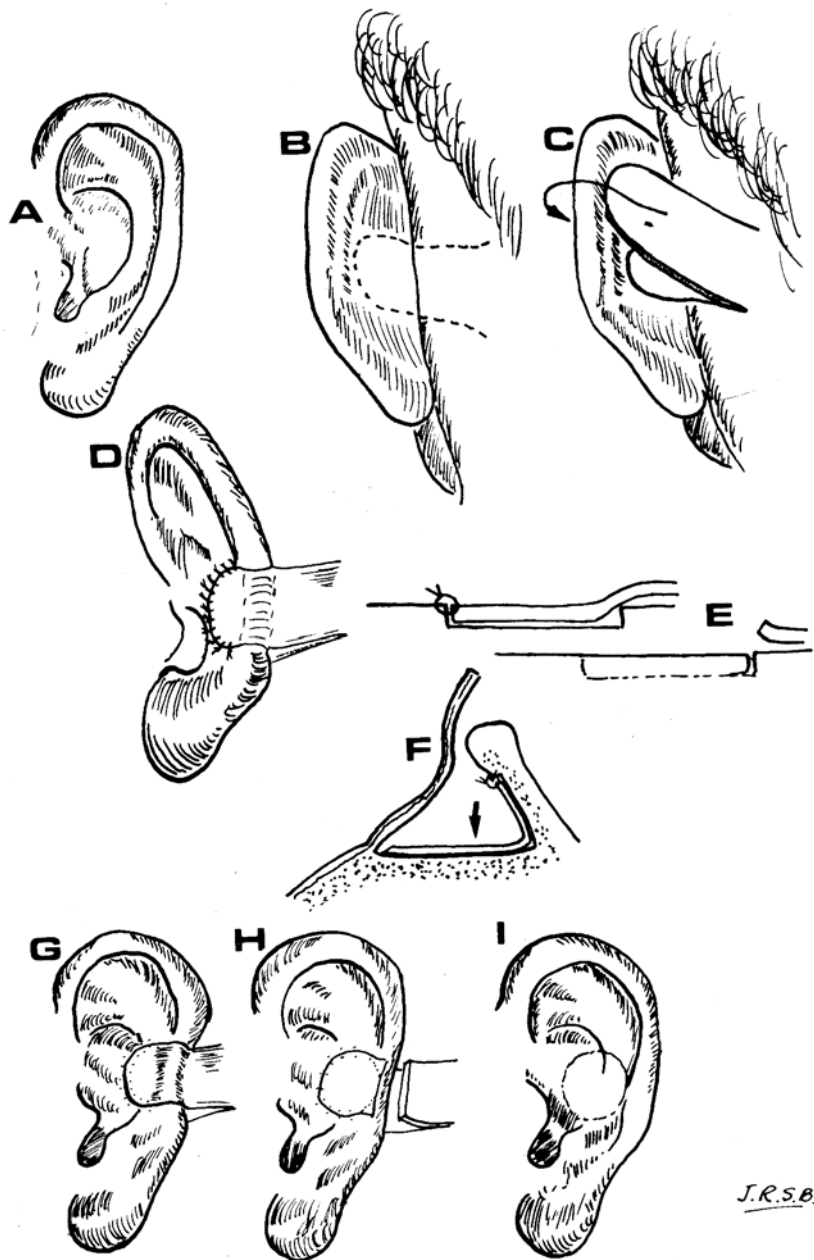
Esta técnica la hemos usado para reparar defectos originados en la cara anterior del pabellón auricular, resultantes de la extirpación de neoplasias que no invadían el cartílago.

Luego de extirpada la lesión en cuestión, se corta la piel en la convexidad de la concha auricular o zona interna de la oreja (Tanzer) y región retroauricular, tomando tanto tejido como se requiera para cubrir el defecto (figuras B y C). Se realiza a continuación una rigurosa hemostasia. La zona dadora puede cubrirse con un injerto de piel tomado de la región retroauricular del otro lado o bien se deja cicatrizar por segunda intención (figura F). El colgajo se pasa por encima del helix y se lleva hasta el lecho receptor, suturándose con puntos separados de nylon 5/0 (figuras D y E). Tres semanas después se secciona el pedículo nutricional y se retoca la región seccionada, suturando ese borde (figuras H y E), el sobrante colgajo se corta o bien se repone en el sitio original (retroauricular).

Para demostrar las bondades de esta técnica, presentamos tres casos que ilustran muy bien los resultados obtenidos.

BIBLIOGRAFIA

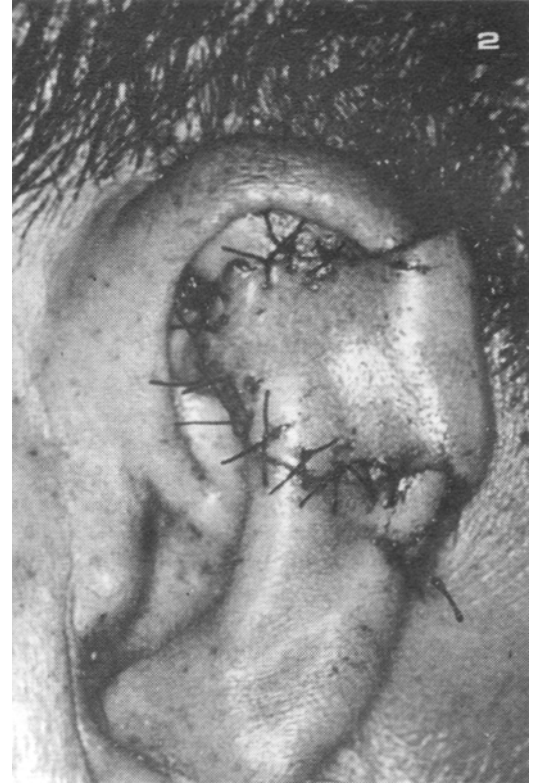
1. Grabb, W.C.: Skin flaps. Little, Brown & Company. Boston. 1975. pp. 148-149 y 374.



J.R.S.B.



Epitelioma basocelular en la región superior del antehelix.



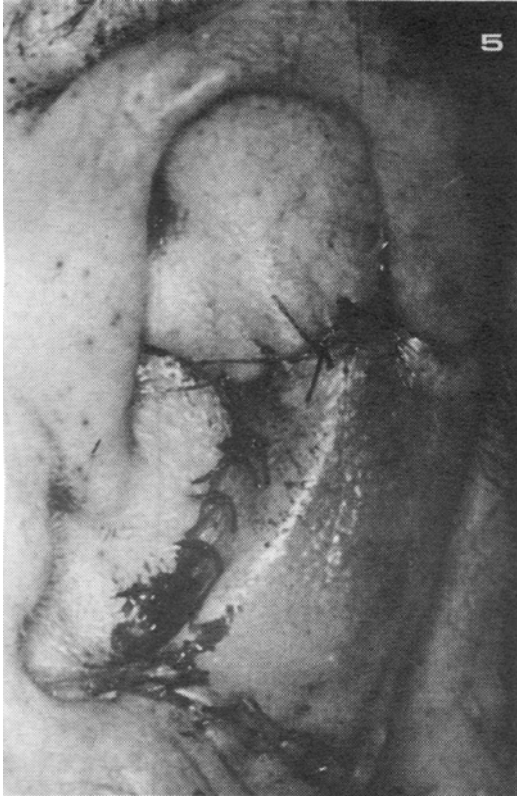
El colgajo en posición.



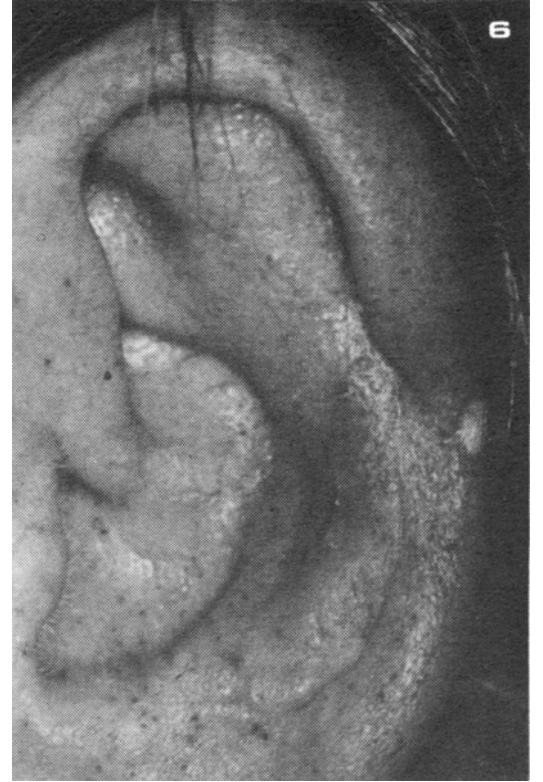
Resultado postoperatorio ocho meses después.



Epitelioma basocelular en la región inferior del antehelix.



El colgajo en posición.



Resultado postoperatorio catorce meses después.



Otro Epitelioma basocelular tratado con la técnica, mostramos el colgajo en posición.



Resultado postoperatorio ocho meses después.