

COLGAJO EPONIQUEL ASOCIADO A COLGAJO DE AVANCE EN LAS AMPUTACIONES DISTALES DE LOS DEDOS

Jeresa Del Olmo Hernández¹, Lucía López Sagasta¹, Sara Gros Aspiroz¹, Carmen García Rodríguez², Cristina García-Polín López³, María Florens Fizaguerra¹.

¹ Hospital Maz (Zaragoza).

² Hospital Universitario Miguel Servet (Zaragoza).

³ Hospital Universitario F. ernest Fluch (Calatayud).

Introducción

Las amputaciones distales de los dedos largos es una de las patologías más frecuentes en el ámbito laboral, no es infrecuente que se produzca en mujeres con unas altas demandas no solo funcionales sino también estéticas.

Objetivos

El objetivo de este estudio es describir la técnica quirúrgica del colgajo de avance eponiquial en las amputaciones distales de los dedos asociado a otras técnicas de reconstrucción del pulpejo.

Material y metodología

Se presenta una serie de cuatro casos de amputación distal de dedos de la mano en su medio laboral tipo II de Fassler (Fig.2.). Se trata de tres varones y una mujer que precisaron intervención quirúrgica urgente mediante colgajo de avance tipo Atasoy asociado a colgajo de avance eponiquial. Todos los casos implicaron amputaciones de dedos largos y en uno de ellos dos dedos en la misma mano. Tres casos se realizaron de forma urgente y en uno de los casos se realizo de forma tardía junto con la exéresis de granuloma a cuerpo extraño periungueal (Fig. 3,4 y 5.)

Técnica quirúrgica

Fig.3. Diseño del colgajo.

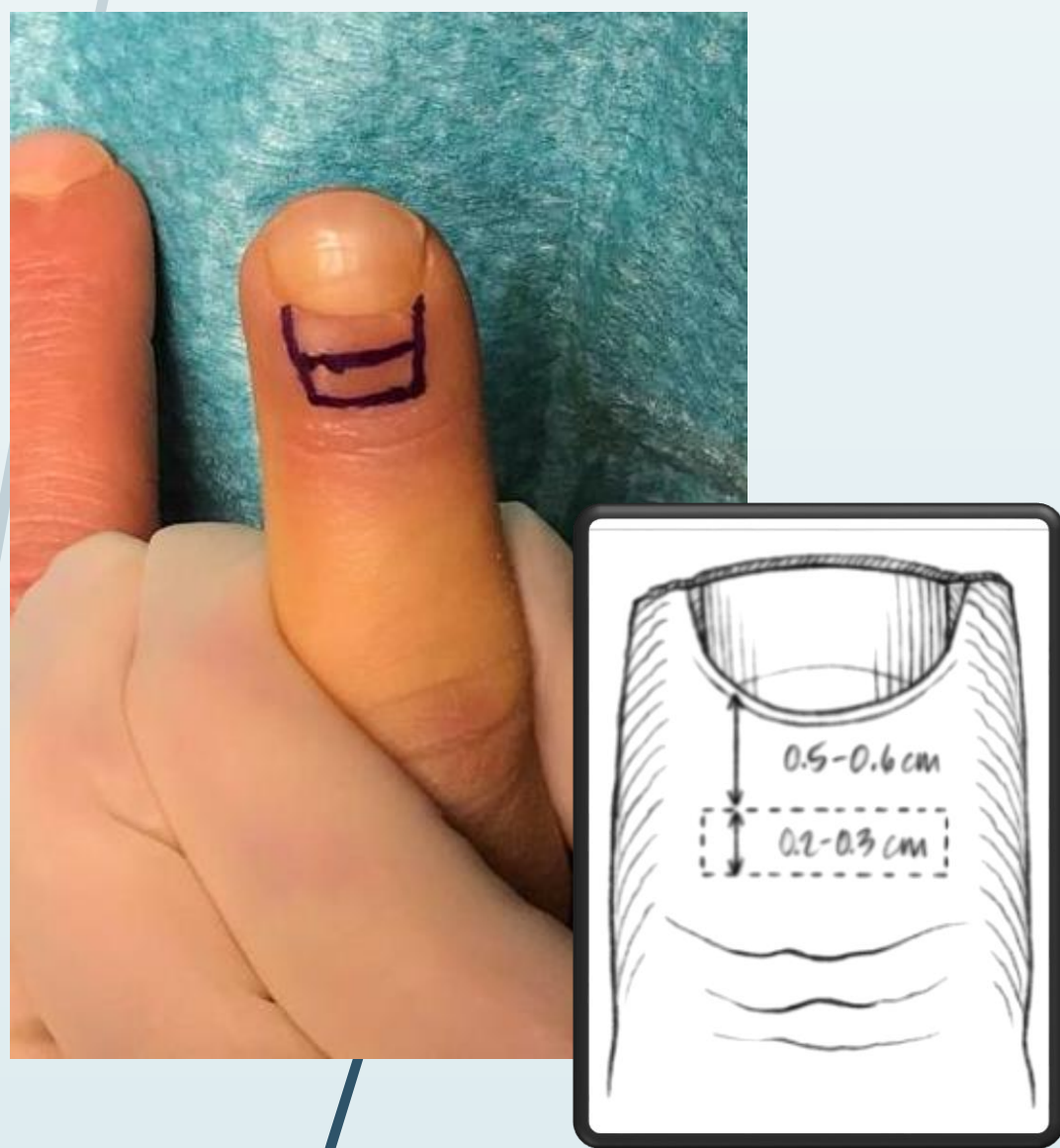
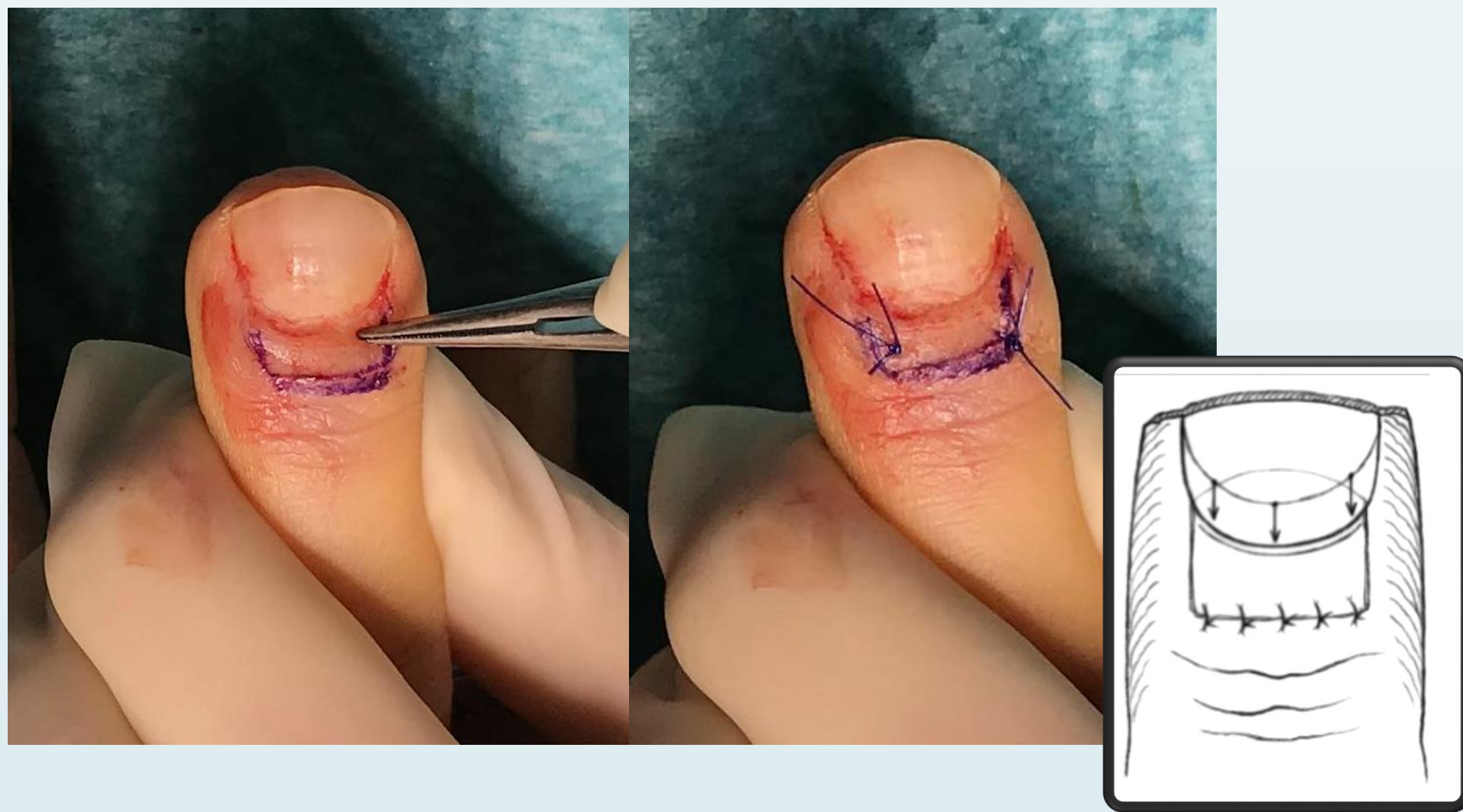


Fig.4. Exéresis del colgajo.



Fig.5. Retracción y cierre.



Resultados

La evolución postoperatoria curso sin complicaciones y se realizo la incorporación laboral entre los 31 y 63 días desde el accidente con un grado alto de satisfacción de los pacientes por el resultado estético y funcional(Fig.6.).

PACIENTE	SEXO	FASSLER	COLGAJO ASOCIADO	ALTA LABORAL	COMPLICACIONES
1	MUJER	II	ATASOY	63	NO
2	HOMBRE	II	ATASOY	31	NO
3	HOMBRE	II	KUTLER	36	NO
4	HOMBRE	II	KUTLER BILATERAL	45	NO

Conclusiones

El colgajo eponiquial es una técnica sencilla y reproducible que mejora la estética y la funcionalidad tras las amputaciones distales de los dedos evitando la comorbilidad asociada y las deformidades ungueales de otras técnicas descritas de reconstrucción de la lamina ungueal como las trasferencias osteo-onico-cutáneas de los dedos del pie¹. Este colgajo esta indicado en amputaciones distales de los dedos tipo II de Allen (o tipos B,C,y D de Fassler). La mayoría de los autores recomienda una longitud minima de 2mm de lámina ungueal que protuya del eponiquio para un resultado funcional y estético correcto^{2,3,4}.

En nuestra serie se desarrolló la técnica con un alto grado de satisfacción de los pacientes sin aparición de complicaciones derivadas de la misma.

Bibliografía

- 1.R. Adani, I. Marcoccio, L. Tarallo. Nail lengthening and fingertip amputations. Plast Reconstr Surg, 112 (5) (2003), pp. 1287-1294
2. G.H. Shepard. Perionychial grafts in trauma and reconstruction. Hand Clin, 18 (4) (2002), pp. 595-614
3. A. Raj, M.K. Jha, L.K. Makhija, et al. An algorithmic approach to posttraumatic nail deformities based on anatomical classification. J Plast Reconstr Aesthet Surg, 67 (4) (2014), pp. 540-547
4. A.L. Joshua, E.J. Jeffrey, J.R. Rod. Soft-tissue injuries of the fingertip: methods of evaluation and treatment. An algorithmic approach. Plast Reconstr Surg, 122 (3) (2008), pp. 105e-117e



Fig.6. Resultado a los dos meses de la intervención.