



# Colgajo eponiquial más avance volar en lesión de punta de dedo por mordedura: a propósito de caso

Dr. Julio Adalberto Pérez, Dr. Francisco Alberto Hernández\*

\*Cirugía de Mano, Instituto Guatemalteco de Seguridad Social (IGSS)

Contacto: juliopereztyo@yahoo.com



## RESUMEN

Paciente masculino de 29 años, fumador, médico-residente, sufre mordedura humana en dedo anular derecho (dominante). Se presenta onicorrexia total, afcción del 50% de lecho ungual y contaminación de evolución reciente; una impresión clínica de *lesión de punta de dedo anular tipo II por Allen*. Desbridamiento inicial luego terapia antibiótica por seis días previos al procedimiento final de colgajo volar y dorsal simultáneos. Se documenta caso por el móvil de la lesión y el manejo reproducible.

**Objetivo:** Reportar la experiencia del colgajo eponiquial como procedimiento funcional y efectivo en lesiones de punta de dedo.

**Palabras clave:** Colgajo eponiquial; lesión de punta de dedo; V-Y plastía; lesión ungual.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Se modela en eponiquio colgajo de retroceso de 4mm de epidermis, logrando longitud original. Se avanza plastía de V-Y de Atasoy, logrando restauración de almohadilla digital.



Imagen 1. Colgajo eponiquial y V-Y Atasoy

## REPORTE DE CASO

Protección de lecho ungual con acrílico saucerizado. Curaciones seriadas en ambulatorio. Evolución al 10mo día.

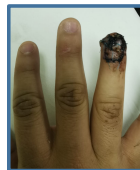


Imagen 2. Cara dorsal



Imagen 3. Cara volar

## RESULTADOS

Temporales a la 8va semana:



Imagen 4. Dorsal y volar.

Definitivos a los seis meses:



Imagen 5. Serie digital en planos coronal, sagital y axial.

## DISCUSIÓN

Ante una lesión transversa con matriz ungual intacta y sin lesión ósea se indican colgajos simultáneos (1,2). El colgajo eponiquial asociado a plastías volares como V-Y de Atasoy, extienden cobertura con tejido blando disponible (3,4). El resultado estético según Bakhach es placa ungual restaurada y pulpejo almohadillado (2). Adani evalúa la función en base a prensión digital y sensibilidad entre dos puntos (5).

## CONCLUSIÓN

El colgajo eponiquial más avance volar es un procedimiento altamente reproducible y seguro en cirugía de mano. Tiene ventajas en la efectividad del tiempo quirúrgico y en la utilidad de insumos. El doble colgajo preserva área donante, recupera la función y la estética en la lesión de punta de dedo.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Adani R, Leo G, Tarallo L. Nail salvage using the eponychial flap. Tech Hand Up Extrem Surg. 2006;10(4):255-8.
2. Bakhach J, Demiri E, Guimberteau JC. Use of the eponychial flap to restore the length of a short nail: A review of 30 cases. Plast Reconstr Surg. 2005;116(2):478-83.
3. Viciano EJ, Lessard AS. Expanded utilization of the digital atasoy flap. Plast Reconstr Surg - Glob Open. 2018;6(12):1-5.
4. del Piñal F, García-Bernal F, Ayala H, Cagigal L, Studer A, Regalado J. Reconstrucción de pérdidas de sustancia de pulpejo. Trauma Fund MAPFRE. 2008;19(2):69-73.
5. Adani R, Marcoccio I, Tarallo L. Nail lengthening and fingertip amputations. Plast Reconstr Surg. 2003;112(5):1287-94.



Ampliación y consentimiento

