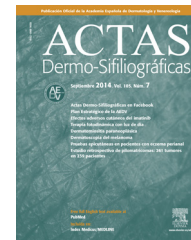




# ACTAS Dermo-Sifiliográficas

Full English text available at  
[www.actasdermo.org](http://www.actasdermo.org)



## E-CASOS CLÍNICOS

### Cirugía oncológica en la región ciliar



R. Santesteban\*, M.E. Iglesias y B. Bonaut

Servicio de Dermatología, Complejo Hospitalario de Navarra, Pamplona, España

#### PALABRAS CLAVE

Ceja;  
Cirugía  
dermatológica;  
Tumores cutáneos

#### KEYWORDS

Eyebrow;  
Dermatologic  
surgery;  
Skin tumors

**Resumen** La cirugía dermatológica de tumores que afecten únicamente a la región ciliar no es muy frecuente, y en ocasiones es difícil encontrar en los distintos tratados y artículos texto que trate únicamente de la cirugía en esta región. Sin embargo, la reconstrucción de la zona ciliar es muy importante, ya que además de su función protectora del globo ocular, su posición y continuidad tienen gran importancia en la expresividad, estética y armonía facial. Presentamos casos clínicos de cirugía oncológica en la región de la ceja intervenidos en nuestro servicio en los últimos años, y realizamos una revisión de distintas técnicas propuestas para la reconstrucción de la región ciliar.

© 2014 Elsevier España, S.L.U. y AEDV. Todos los derechos reservados.

#### Oncologic Surgery to the Ciliary Region

**Abstract** Dermatologic surgery for tumors affecting only the ciliary region is not very common and it can sometimes be difficult to find published descriptions that deal specifically with surgery to this area. However, reconstruction of the ciliary region is very important, not only because this region is necessary to protect the eye, but also because its position and continuity are of great importance in facial expression, aesthetic appearance, and harmony. We present the cases of patients who have undergone oncologic surgery to the eyebrow region in our department in recent years and review the different techniques proposed for reconstruction of this region.

© 2014 Elsevier España, S.L.U. and AEDV. All rights reserved.

## Introducción

Las cejas cumplen fundamentalmente una función de protección del globo ocular, evitando agresiones externas, como pueden ser el sudor, la lluvia o el polvo que cae en la cara, teniendo además gran importancia en la expresividad

y estética facial<sup>1</sup>. Anatómicamente podemos dividirla en cabeza, cuerpo y cola, siendo la cabeza la parte más ancha y más medial; en ella los folículos pilosos siguen una disposición casi vertical, mientras que en el cuerpo y la cola los folículos pilosos son más finos y tienden a horizontalizarse a medida que se alejan de la zona más medial de la ceja<sup>2</sup>. La posición de las cejas difiere entre géneros, siendo habitualmente la ceja femenina más arqueada y con una posición ligeramente más superior a la ceja masculina<sup>3</sup>. Bajo la piel de las cejas se encuentran los músculos frontal, orbicular, piramidal y corrugador. La vascularización principal del área

\* Autor para correspondencia.  
Correo electrónico: [raquel.santesteban@hotmail.com](mailto:raquel.santesteban@hotmail.com)  
(R. Santesteban).



**Figura 1** A. Carcinoma epidermoide en la región de la cola de la ceja izquierda. B. Exéresis de la lesión triangulando el defecto en la parte superior, con colgajo de avance lateral izquierdo para cubrir el defecto creado. C. Resultado inmediato tras la sutura con safil y seda 3/0. D. Resultado en el momento de la retirada de los puntos de sutura, con simetría en ambas cejas.

de la ceja se realiza por anastomosis de ramas de las arterias supratrocLEAR, supraorbitaria y la temporal superficial<sup>3</sup>.

En esta área se pueden asentar diferentes tumores cutáneos, siendo los más frecuentes los carcinomas basocelulares y epidermoides. Presentamos casos clínicos de cirugía oncológica en la región de la ceja realizados en nuestro servicio, entre los que se encuentran resecciones de carcinomas epidermoides, basocelulares y lentigo maligno, con reconstrucción posterior mediante colgajos de avance, avance-rotación e isla, con pedículo subcutáneo, y se revisan distintas técnicas propuestas para la reconstrucción del área ciliar.

## Casos clínicos

### Caso clínico 1

Mujer de 85 años con placa indurada, polilobulada, de unos 12 mm de diámetro en la región de la cola de la ceja izquierda (fig. 1 A). Bajo anestesia local más sedación se realiza exéresis de la lesión con margen lateral de seguridad y profundizando hasta el músculo, triangulando el defecto en la parte superior. Se diseña un colgajo de avance lateral izquierdo con triángulo de descarga en la zona preauricular inferior, para cubrir el defecto creado (fig. 1 B), y se sutura con safil y seda 3/0 (fig. 1 C). El estudio anatomopatológico informa de carcinoma epidermoide moderadamente diferenciado. En el momento de la retirada de los puntos de

sutura presenta buen aspecto de la cicatriz, apreciándose la simetría en ambas cejas (fig. 1 D).

### Caso clínico 2

Mujer de 92 años con lesión tumoral excrecente, de crecimiento rápido, con cono queratósico central, localizado en la ceja izquierda (fig. 2 A). Se realiza exéresis de la lesión con margen lateral de seguridad y profundizando hasta el músculo. Se diseña un colgajo de avance cuadrangular con triángulos de Burrow en la base para cubrir el defecto creado (fig. 2 B), y se sutura con seda 3/0 (fig. 2 C). El estudio anatomopatológico informa de queratoacantoma con bordes libres. El resultado de la cirugía fue satisfactorio desde el punto de vista estético, con buen aspecto de las cicatrices y manteniendo simetría en las cejas, con alopecia de la cola de la ceja (fig. 2 D).

### Caso clínico 3

Mujer de 83 años con placa pigmentada en la sien izquierda, en la que se aprecia un área más desestructurada, con retículo no homogéneo en la parte superior (fig. 3 A). Se realiza en la consulta una biopsia incisional en la sien izquierda, con características histológicas de lentigo maligno. Posteriormente en quirófano se extirpa la lesión con 5 mm de margen lateral, y profundizando en el tejido celular subcutáneo. Se diseña una plastia de avance-rotación con isla de

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3179837>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3179837>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)