

RECONSTRUCCIÓN DE TEJIDOS BLANDOS DE LA EXTREMIDAD SUPERIOR

UPPER EXTREMITY SOFT TISSUE RECONSTRUCTION

DR. ANDRÉS MASCARÓ P. (1)

(1) Departamento de Cirugía Plástica y Reconstructiva, Clínica Las Condes. Santiago, Chile.

Email: amascarop@yahoo.es

RESUMEN

Las manos están expuestas a múltiples lesiones tanto domésticas como laborales. Entre estas se encuentran lesiones de pulpejo, laceraciones de tendones, lesiones neuro-vasculares, óseas y pérdida de tejidos blandos.

El enfoque de este artículo es principalmente el manejo de lesiones a los tejidos blandos de la extremidad superior, poniendo un énfasis especial en las lesiones de dedos, mano y la muñeca.

El objetivo de este artículo es proveer al lector los principios básicos de cómo evaluar y describir lesiones y heridas de la extremidad superior. Discutir los factores que influyen en la decisión del momento de la reparación de un defecto. Describir metódicamente las opciones reconstructivas más comunes disponibles para la cobertura de los defectos de tejidos blandos de la extremidad superior.

Se pretende resaltar que el manejo integral de las lesiones de la mano requiere un equipo multidisciplinario de especialistas entre los cuales se incluyen traumatólogos, cirujanos plásticos, terapeutas de rehabilitación y médicos generales.

Palabras clave: Lesión extremidad superior, cirugía plástica reparadora extremidad superior.

SUMMARY

The upper extremity is subject to many common occupational and domestic injuries, including fingertip trauma, tendon lacerations, neurovascular compromise, fractures, and soft tissue loss.

This article focuses mainly on the management of soft tissue injuries to the fingers, hand and wrist.

This review describes the basic principles involved in the initial evaluation and description of an injury to the upper extremity.

It also discusses the decision making process of flap selection based on the characteristics of the defect including size, shape, and location, the availability of donor sites, and the goals of reconstruction.

We also want to highlight the fact that a multidisciplinary team composed of multiple specialists, such as plastic surgeons, orthopedic surgeons, physical therapists and primary care physicians is required to successfully manage an upper extremity injury.

Key words: Injury upper extremity, plastic surgery upper extremity.

INTRODUCCIÓN

Las múltiples funciones especializadas de la mano y la extremidad superior trabajan en sincronía para proporcionar una relación armónica entre una biomecánica motora precisa y la sensación táctil fina de la mano. Las manos están expuestas a múltiples lesiones tanto domésticas como laborales. Entre éstas se encuentran las lesiones del pulpejo, laceraciones de tendones, lesiones neurovasculares, lesiones óseas y la pérdida de tejidos blandos (1).

Es por todos conocido que hasta la lesión más mínima a una articulación o un tendón puede producir una pérdida importante de la función y considerable rigidez de la mano. Es por lo anteriormente mencionado que el manejo integral de las lesiones de la mano requiere un conocimiento detallado de la anatomía y biomecánica de ésta. Para su correcto tratamiento se deben dominar tanto los principios reconstructivos básicos como también las técnicas microquirúrgicas adecuadas (1). Si bien el manejo óptimo de las lesiones de la mano requiere de un equipo multidisciplinario de especialistas (entre los cuales se incluyen traumatólogos, cirujanos plásticos y terapeutas de rehabilitación), el manejo básico inicial puede, y a veces tiene, que ser iniciado por el médico general ya que no siempre hay un especialista disponible y eventualmente derivado a un centro de especialidades.

Como se mencionó anteriormente, las lesiones de la extremidad superior pueden comprometer diversos tejidos, sin embargo el enfoque de este artículo es principalmente el manejo de las lesiones de los tejidos blandos; poniendo un énfasis especial en las lesiones de dedos, mano y la muñeca.

Los objetivos de este artículo incluyen:

1. Proveer al lector de los principios básicos para la correcta evaluación y descripción de las lesiones y heridas de la extremidad superior.
2. Discutir los factores que influyen en la decisión del momento óptimo para la reparación de un defecto.
3. Describir metódicamente las opciones reconstructivas más comunes disponibles para la cobertura de los defectos de tejidos blandos de la extremidad superior.
4. Discutir brevemente opciones quirúrgicas secundarias y las posibles complicaciones que puedan surgir.
5. Señalar brevemente el rol fundamental de la rehabilitación de la mano en el tratamiento y reconstrucción de la extremidad superior.

EVALUACIÓN INICIAL DE LA LESIÓN

Al realizar la evaluación inicial de cualquier paciente es crucial confeccionar una historia clínica y examen físico detallados. Hay ciertas consideraciones que cobran mayor relevancia en un paciente con una lesión de la extremidad superior, tal como son la edad, la dominancia de la mano, enfermedades pre-existentes, el mecanismo de la lesión y el oficio desempeñado. Cabe destacar que todas estas variables modificarán el tratamiento. Es así como por ejemplo, los niños se tratan de forma distinta a los adultos, una misma lesión se maneja en forma distinta si el paciente es un músico o un maestro de la construcción, la mano dominante se maneja en general en forma más agresiva, etc. Así también, la presencia de ciertas patologías como la diabetes, el síndrome de Raynaud u otras enfermedades inmunológicas pueden limitar las opciones disponibles para el manejo reconstructivo (2).

Una forma de evaluar una lesión o herida es empezar describiendo lo que falta o se ha perdido. Se debe tratar de crear un sistema personal y metódico que, por ejemplo, vaya describiendo los tejidos perdidos de superficial a profundo (piel, tejido subcutáneo, tendones, nervios, vasos y finalmente hueso). También es importante evaluar qué estructuras nobles presentan déficit de cobertura o están cubiertas. Es de vital importancia realizar un completo examen sensitivo y motor, logrando identificar y describir las posibles lesiones de tendones, nervios o estructuras vasculares que pueden requerir una intervención de urgencia (2).

Durante la evaluación inicial es crucial considerar si este es el momento de realizar una reparación definitiva de la herida, ya que el momento de la reconstrucción definitiva es tan importante como qué tipo de reconstrucción se va realizar. Se ha demostrado que lo ideal en una lesión de extremidad superior es repararla en forma aguda e inmediata, ya que rinde los mejores resultados tanto funcionales como estéticos (3).

Lamentablemente, hay factores como la presencia de contaminación, cuerpos extraños, tejido no viable o infección que hacen necesario que el cierre se haga en forma retardada o en varias etapas (4).

Esta atención y evaluación inicial es realizada muchas veces por un médico general ya que no siempre hay un cirujano de mano disponible. Este médico general deberá dominar estos conceptos básicos para realizar el manejo básico inicial y ser capaz de comunicar estos hallazgos en la historia y examen físico al médico especialista con el fin de realizar una correcta derivación de los casos que así lo ameriten.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3829929>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3829929>

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