



Colgajos cutáneos

J.-P. Binder, J.-M. Servant, M. Revol

Los colgajos cutáneos (o cutaneoadiposos) son estructuras tisulares constituidas por piel y tejido adiposo que se transfieren de una parte del cuerpo a otra. Pueden estar vascularizados por plexos subcutáneos en continuidad con la zona donante (colgajo cutáneo aleatorio) o por un pedículo arteriovenoso (colgajo con pedículo vascular axial).

© 2014 Elsevier Masson SAS. Todos los derechos reservados.

Palabras clave: Colgajo; Cutáneo; Vascularización cutánea; Plastia

Plan

■ Introducción	1
■ Vascularización cutánea y subcutánea	1
■ Colgajos cutáneos «aleatorios»	1
Colgajos de avance	2
Colgajos de rotación	3
Colgajos de transposición	3
■ Colgajos cutáneos con red vascular axial	3
Fisiología de los colgajos cutáneos con red vascular axial	5
Colgajo inguinal	8
Colgajo deltopectoral	9
Colgajos escapulares y paraescapulares	10

■ Introducción

Los colgajos cutáneos (o cutaneoadiposos) son estructuras tisulares constituidas por piel y tejido adiposo que se transfieren de una parte del cuerpo a otra y están vascularizados por plexos subcutáneos en continuidad con la zona donante (colgajo cutáneo aleatorio) o por un pedículo arteriovenoso (colgajo con pedículo vascular axial).

■ Vascularización cutánea y subcutánea

La piel está constituida por tres capas: epidermis, dermis e hipodermis. La epidermis es totalmente avascular. La dermis contiene las estructuras nutricias de la piel: unos plexos vasculares más o menos densos en su espesor (plexos dérmicos) y en su cara profunda (plexos subdérmicos). El tejido adiposo, poco vascularizado, está atravesado por vasos sanguíneos que irrigan los plexos dérmicos y subdérmicos.

La vascularización de la piel fue estudiada por Manchot^[1], Pieri^[2] y Salmon^[3], que describieron la existencia

de muchos vasos que vascularizaban cada uno un territorio cutáneo y subcutáneo propio. Estos estudios anatómicos no se utilizaron en su época para explicar la fisiología de la vascularización cutánea y sus aplicaciones clínicas. Por lo tanto, los primeros colgajos fueron colgajos cutáneos «aleatorios» realizados según reglas empíricas (conceptos de proporción longitud/anchura y de autonomización). Desde la década de 1970, los conocimientos de la vascularización cutánea han aumentado progresivamente^[4-6] y, en la actualidad, se sabe que los plexos dérmicos y subdérmicos provienen de varios tipos de arterias, cuya distribución es variable según las regiones:

- las arterias cutáneas directas, de las que dependen los colgajos «cutáneos axiales» y los colgajos perforantes cutáneos directos (Fig. 1);
- las arterias musculocutáneas, que atraviesan un músculo antes de distribuirse por la piel y de las que dependen los colgajos miocutáneos y los colgajos perforantes miocutáneos;
- las arterias septocutáneas, procedentes de las arterias principales de los miembros y que pasan por los tabiques intermusculares para irrigar los tejidos superficiales. De ellas dependen los colgajos fasciocutáneos, septocutáneos y perforantes septocutáneos;
- las arterias neurocutáneas, que acompañan a los ramos sensitivos de los nervios periféricos y de las que dependen ciertos colgajos fasciocutáneos y neurocutáneos.

■ Colgajos cutáneos «aleatorios»

Los colgajos cutáneos «aleatorios» están irrigados por los plexos vasculares dérmicos y subdérmicos. Para que un colgajo de este tipo tenga una vascularización correcta, suele considerarse que la proporción longitud/anchura no debe ser mayor de 1,5. En algunas regiones, como la cara, esta proporción puede llegar a 3 sin que se produzca la necrosis del colgajo. La supervivencia de estos colgajos largos y estrechos se explica por la abundancia de plexos

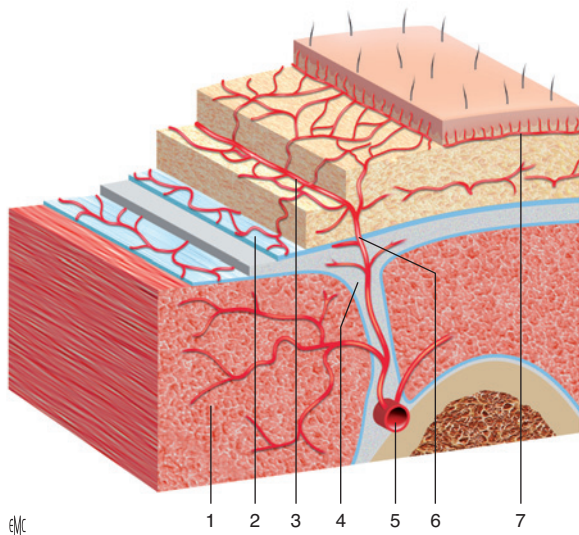


Figura 1. Vascularización cutánea y colgajos. 1. Músculo; 2. fascia superficial; 3. tabique intermuscular o meso vascular axial; 4. tabique intermuscular o meso vascular axial; 5. eje vascular; 6. vasos perforantes cutáneos; 7. plexo subcutáneo.

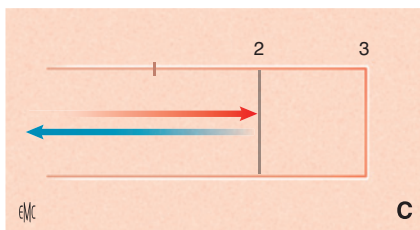
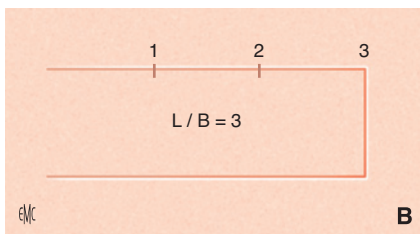
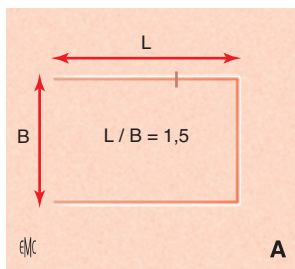


Figura 2. Longitud y base de los colgajos.

A. La longitud (L) de un colgajo aleatorio no debe ser mayor de 1,5 veces su base (B).

B. En las regiones con una vascularización profusa (cara, mano), esta proporción puede ser de 3.

C. En estas regiones, puede considerarse que existe una especie de red vascular axial incluida de forma aleatoria en el colgajo. La zona distal puede considerarse «aleatoria».

dérmicos y por la existencia de una red vascular axial incluida fortuitamente en la parte proximal del colgajo. El extremo distal de estos colgajos puede considerarse una porción «aleatoria», que sobrevive gracias a su plexo dérmico, perfundido por el flujo sanguíneo disponible al final de la red vascular (Fig. 2). Milton^[7] ha demostrado que la proporción longitud/anchura no es el único elemento que se debe tener en cuenta: cuando los colgajos aleatorios son

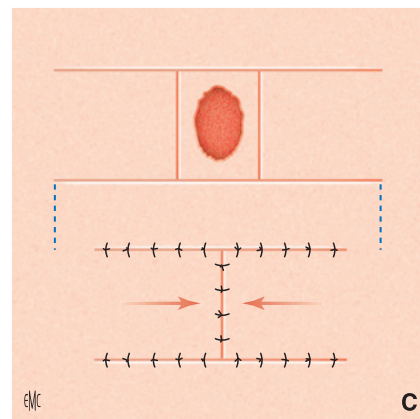
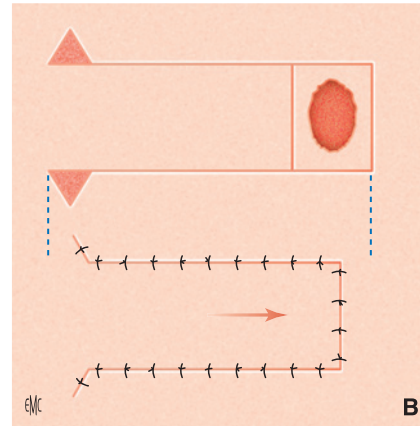
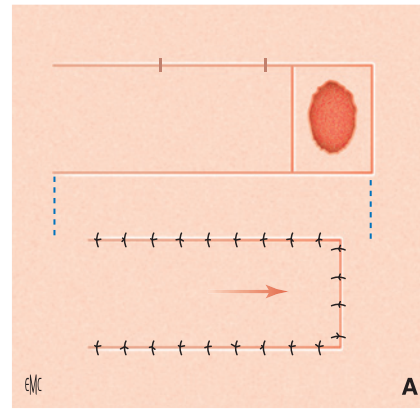


Figura 3.

A. Colgajo de avance. La pérdida de sustancia se desbrida para darle forma rectangular y el colgajo la recubre por estiramiento.

B. La movilización se ve facilitada por la escisión de dos triángulos de avance, a ambos lados de la base del colgajo.

C. Colgajo en «H». Dos colgajos de avance opuestos permiten cubrir una pérdida de sustancia de tamaño moderado.

grandes, el elemento determinante de su supervivencia es más su superficie (cantidad tisular que se debe perfundir) que su proporción longitud/anchura.

Se distinguen tres tipos de colgajos cutáneos: avance, rotación y transposición.

Colgajos de avance

Un colgajo de avance (Fig. 3) es esquemáticamente un rectángulo cuyo lado menor coincide con el lado mayor de una zona receptora de forma también rectangular. El avance del colgajo sobre su zona receptora es posible gracias a la elasticidad cutánea y a la longitud del colgajo. La movilización se ve facilitada por la escisión de dos triángulos de avance, a ambos lados de la base del colgajo.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4109217>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4109217>

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