



# Tratamiento quirúrgico de las secuelas de quemaduras del cuero cabelludo

H. Person, R. Viard, J.-P. Comparin, J.-L. Foyatier, D. Voulliaume

*Las quemaduras del cuero cabelludo son frecuentes en la infancia, por el derramamiento de líquidos calientes, y en adultos por el retorno de llamas. Las quemaduras profundas o infectadas pueden causar secuelas alopecias extensas, con repercusión social y psicológica. El tratamiento de las secuelas de quemaduras del cuero cabelludo consiste en la mayoría de los casos en la expansión cutánea; la piel del cuero cabelludo es idónea para la realización de colgajos expandidos. Esta es la única técnica que permite una reparación idéntica al cuero cabelludo original. La elección del número de prótesis, de su forma, su volumen y su localización depende de las características de la piel que se va a tratar y de la piel sana restante; es una técnica exigente, demandante para el paciente y no exenta de complicaciones. A pesar de todo, la expansión del cuero cabelludo es el tratamiento de referencia debido a los excelentes resultados obtenidos. Los mini y los microinjertos capilares, así como la dermopigmentación son métodos adyuvantes útiles para las cicatrices de pequeño tamaño o como complemento de los colgajos expandidos.*

© 2017 Elsevier Masson SAS. Todos los derechos reservados.

**Palabras clave:** Quemadura; Cuero cabelludo; Expansión cutánea; Colgajos; Injertos capilares

## Plan

■ <b>Introducción</b>	1
Cuero cabelludo	1
Quemaduras	2
Secuelas	2
■ <b>Principios de reparación de las secuelas alopecias de las quemaduras del cuero cabelludo</b>	2
Escisión-sutura	2
Colgajos	3
Miniinjertos y microinjertos capilares	5
Dermopigmentación	7
■ <b>Conclusión</b>	7

## ■ Introducción

### Cuero cabelludo

Es el conjunto de los tejidos blandos que recubren el cráneo, sobre los que crecen los cabellos (100.000-150.000 en promedio, 200-300/cm<sup>2</sup>). La superficie del cuero cabelludo tiene alrededor de 600-700 cm<sup>2</sup> en adultos, con un grosor del orden de 6 mm. Presenta la particularidad de ser poco móvil y esférico.

Está constituido por varias capas. De la superficie a la profundidad, se observan:

- la piel: es la más gruesa del organismo (2-3 mm);

- el tejido subcutáneo: se trata de un tejido lobulado atravesado por tractos fibroelásticos. Contiene los bulbos pilosos, que se sitúan a alrededor de 3,5 mm de la superficie cutánea. También contiene las arterias, venas, linfáticos y nervios;
- la gálea. Es la capa más sólida y se continúa con los músculos frontales por delante, los músculos occipitales hacia atrás y las fascias temporoparietales lateralmente. Está constituida por las capas siguientes:
  - la fascia superficial, íntimamente unida a la hipodermis,
  - la lámina supraepicraneal,
  - la aponeurosis epicraneal,
  - la lámina suprapariostica, que es la última capa de protección del periostio;
- el espacio de Merckel: espacio avascular que separa la gálea del periostio, se trata del plano de disección de los colgajos del cuero cabelludo.

Cada mitad del cuero cabelludo posee cuatro territorios arteriales, provenientes de las arterias carótidas interna y externa: anterior (arteria supratrocLEAR y supraorbitaria), lateral (arteria temporal superficial), posterior (arteria occipital), posterolateral (arteria auricular posterior).

Esta vascularización es muy profusa y presenta muchas anastomosis. En teoría, el cuero cabelludo puede mantener su vitalidad a partir de uno solo de estos pedículos.

La vascularización venosa no sigue la distribución de las ramas arteriales, lo que explica la posibilidad de sufrimiento venoso de los colgajos del cuero cabelludo.

**Figura 1.**

- A.** Secuela alopecica del vértex en un niño de 8 años.  
**B.** Trazado de una plastia de escisión en V-W.  
**C.** Aspecto postoperatorio.

Cada mitad del cuero cabelludo está inervada por los nervios supratroclear y supraorbitario (ramos de V1), el nervio cigomaticotemporal (ramo de V2), el nervio auriculotemporal (ramo de V3), el nervio occipital menor (procedente del plexo cervical) y el nervio occipital mayor (procedente de C2).

## Quemaduras

Las quemaduras pueden causar una destrucción más o menos importante del cuero cabelludo dependiendo de la etiología y del grado de exposición al agente causal.

Las quemaduras del cuero cabelludo se asocian en la mayoría de los casos a otras quemaduras, pero pueden aparecer de forma aislada. Pueden ser térmicas (líquido caliente, llamas), eléctricas, químicas (productos capilares) y por radiación (radioterapia local).

En los niños, las quemaduras del cuero cabelludo son frecuentes. Suelen deberse al derramamiento de un líquido caliente. Son sobre todo superficiales o intermedias y suelen asociarse a quemaduras de la cara, del cuero y del tórax [1].

En los adultos, se trata sobre todo de quemaduras intermedias o profundas, por llamas o por una causa eléctrica o química.

El tratamiento de las quemaduras del cuero cabelludo en la fase aguda depende de la profundidad de las lesiones y puede consistir en:

- la cicatrización dirigida;
- el injerto de piel delgado, de entrada o secundariamente tras la cicatrización dirigida;
- reconstrucciones más complejas mediante colgajo en caso de exposición ósea.

## Secuelas

Las quemaduras superficiales del cuero cabelludo evolucionan espontáneamente hacia la cicatrización y con una regeneración de los cabellos en unos meses.

Las quemaduras profundas del cuero cabelludo, tanto si cicatrizan después de un injerto de piel delgado en la fase aguda o por cicatrización dirigida, pueden causar secuelas:

- una alopecia definitiva puede deberse a quemaduras inicialmente profundas que destruyen los folículos pilosos o a una infección secundaria de quemaduras intermedias, incluso al sitio donante de un injerto de piel (foliculitis). McCauley et al han propuesto una clasificación de las alopecias por quemaduras [2]:
  - I: alopecia segmentaria única,
  - II: alopecia segmentaria múltiple,
  - III: alopecia en parche,
  - IV: alopecia total;
- las cicatrices retráctiles frágiles, donde pueden producirse ulceraciones crónicas, pueden presentar un riesgo

de degeneración maligna, denominada úlcera de Marjolin. El tipo más frecuente es el carcinoma epidermoide, con la particularidad de ser más agresivo que su forma no cicatricial [3];

- suele haber secuelas psicológicas importantes.

## ■ Principios de reparación de las secuelas alopecicas de las quemaduras del cuero cabelludo

Se debe tener en cuenta:

- la inextensibilidad del cuero cabelludo;
- la esfericidad de la bóveda craneal;
- la pilosidad particular del cuero cabelludo;
- la orientación de los cabellos y la posición de las líneas de implantación.

La elección de la(s) técnica(s) se realiza dependiendo del tamaño, de la calidad y de la localización de la cicatriz alopecica [4], así como de las preferencias del paciente.

### Escisión-sutura (Fig. 1)

Se realiza en cuanto sea posible. En un único tiempo, es difícil a partir de un diámetro de 2 cm.

Estas escisiones-suturas pueden efectuarse de forma reiterada. Según Huang et al [5], permiten tratar una alopecia de hasta un 15% de la superficie del cuero cabelludo.

Se prefieren las escisiones horizontales, porque las cicatrices residuales se disimulan con más facilidad por los cabellos adyacentes.

Las incisiones deben realizarse paralelas a los folículos pilosos para conservarlos.

Los despegamientos en el plano de Merckel pueden favorecer el cierre sin tensión. En ocasiones, se realizan estriaciones de la gálea. La hemostasia debe ser cuidadosa, mínima, sin lesionar los folículos pilosos. Las suturas se realizan en dos planos, con la mínima tensión posible [6].

Esta técnica simple puede proporcionar buenos resultados en la zona temporal u occipital, pero la ampliación secundaria de la cicatriz es frecuente y la alopecia residual puede requerir una corrección posterior. Seyhan et al [7] han propuesto la realización de injertos capilares inmediatos intracicatriciales para prevenir esta alopecia residual.

También pueden realizarse plastias del cuero cabelludo (plastias en Z, plastias romboidales de tipo Limberg y Dufourmentel). Sin embargo, hay que tener en cuenta la implantación de los cabellos y tratar de respetarla.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8805845>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8805845>

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