



# Teoría de los colgajos. Estrategia de las transferencias libres

M. Schoofs, J. Guillou, G. Wavreille

*El colgajo libre autólogo es una entidad anatómica aislada sobre su pedículo vascular que se transpone fuera de su sitio. Su uso requiere la realización de anastomosis microquirúrgicas arterial y venosa. Las anastomosis directas (terminotermiales y terminolaterales) son las más utilizadas, pero el uso de otras técnicas (anastomosis en Y, derivaciones, bucles vasculares, etc.) puede ser útil en ciertas situaciones y su conocimiento es indispensable. La evaluación precisa del sitio receptor y del colgajo que se va a utilizar favorece el éxito de la transferencia. La elección del colgajo depende, entre otros factores, del tamaño de la pérdida de sustancia, del carácter simple o compuesto, así como de la longitud y del diámetro de los pedículos. Los flujos de los colgajos y su retorno venoso son factores primordiales que deben tenerse en cuenta. Cuando no se dispone de un eje vascular, sobre todo en el miembro inferior, se puede utilizar un colgajo denominado «semilibre». El conocimiento de la neoangiogénesis de los colgajos «semilibres» permite evitar los errores en el momento de seccionar el pedículo de estos colgajos.*

© 2016 Elsevier Masson SAS. Todos los derechos reservados.

**Palabras clave:** Microcirugía; Colgajos libres; Anastomosis vasculares; Reconstrucción; Cobertura cutánea

## Plan

■ Definición del colgajo libre	1
■ Técnicas de anastomosis de los colgajos libres	2
Tipos de anastomosis directas arteriales y venosas	2
Anastomosis en Y	2
Derivaciones vasculares	2
Bucles vasculares	3
Colgajos-derivaciones	4
Resumen	4
■ Estrategia de las transferencias libres	4
Evaluación del sitio receptor	4
Elección del colgajo	5
Estrategia de las anastomosis	5
Árbol de decisiones de las anastomosis de los colgajos libres en los miembros	6
■ Casos particulares	10
Colgajo plegado	10
Colgajo libre de pierna cruzada, brazo cruzado o dedo cruzado	10
Colgajo venoso arterializado	10
Colgajo libre expandido	10
Colgajo prefabricado	10
Colgajo con pedículo inducido	10
Colgajo nutricio	11
Colgajo «aspirina»	11
Colgajos múltiples	11
Colgajo con pedículo exteriorizado	11
Colgajo con epífisis de crecimiento	13
Colgajo con fines motores	13
Colgajo-derivación	19

## ■ Definición del colgajo libre

(Fig. 1)

El colgajo libre autólogo es una entidad anatómica aislada sobre un pedículo vascular (y nervioso) que se trasplanta fuera de su sitio. Su vitalidad depende de la permeabilidad de las anastomosis de su pedículo en el sitio receptor.

Las anastomosis vasculares son indispensables e inevitables para las transferencias libres. Para los vasos de gran diámetro, puede bastar con suturas realizadas con ayuda de simples lupas, pero en la mayoría de los casos en cirugía reparadora, el uso del microscopio quirúrgico aumenta la fiabilidad de las anastomosis. En la actualidad, las suturas con hilos son las más frecuentes, pero hay que mencionar las técnicas de anastomosis con grapas, con anillos, con láser, con adhesivo biológico y con ayuda de robots [1-3].

Los aloinjertos vascularizados son colgajos libres movilizados a partir de un donante y trasplantados a un receptor según las mismas técnicas de anastomosis vasculares y nerviosas. Los trasplantes de órganos vitales, de manos y de cara, por ejemplo, son aloinjertos vascularizados. Este método plantea el problema del rechazo inmunitario y de los efectos secundarios de los inmunosupresores.

Los xenoinjertos vascularizados se basan en el mismo principio, pero la movilización del injerto se realiza a partir de un animal. En la actualidad, los xenoinjertos vascularizados no tienen ninguna aplicación clínica.

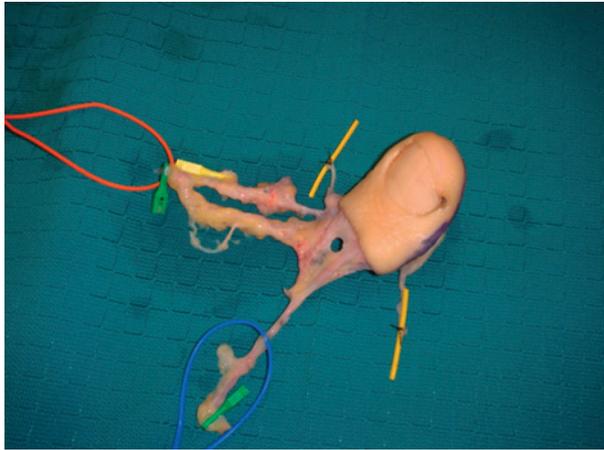
En este artículo, sólo se abordarán los colgajos libres autólogos.

## ■ Técnicas de anastomosis de los colgajos libres

### Tipos de anastomosis directas arteriales y venosas <sup>[4]</sup>

#### Anastomosis terminotermiales (Fig. 2)

Para los vasos de un diámetro similar, la anastomosis terminoterminal es una técnica fiable y recomendada si



**Figura 1.** El colgajo libre es una entidad anatómica aislada sobre su pedículo vasculonervioso que se trasplanta a otro lugar del cuerpo, como, por ejemplo, una transferencia de un dedo del pie a medida.

el eje vascular escogido puede interrumpirse sin consecuencias.

Por lo general, cuanto más distal es la anastomosis, menos riesgo existe.

Una sección oblicua permite adaptar los diámetros vasculares cuando la incongruencia supera el 50% o cuando la simple dilatación es insuficiente.

#### Anastomosis terminolaterales (Figs. 3 y 4)

La anastomosis terminolateral soluciona dos dificultades técnicas: la incongruencia y la solución de continuidad de un eje vascular.

La oblicuidad de la anastomosis se orienta por la sección oblicua de los vasos del pedículo del colgajo.

La arteriotomía del vaso receptor se adapta al diámetro de la arteria del colgajo. Para las venas, la solución de continuidad para una anastomosis terminoterminal pocas veces es un problema.

#### Anastomosis en Y (Fig. 5)

Algunos colgajos pueden movilizarse sobre un pedículo en Y <sup>[5]</sup>. Esto permite una anastomosis terminoterminal a nivel proximal y distal en el vaso receptor. La continuidad se restablece por las dos anastomosis arteriales y venosas.

#### Derivaciones vasculares (Figs. 6 y 7)

Cuando no existen vasos receptores próximos a la pérdida de sustancia que se va a tratar, se utilizan derivaciones para revascularizar el colgajo <sup>[6]</sup>.

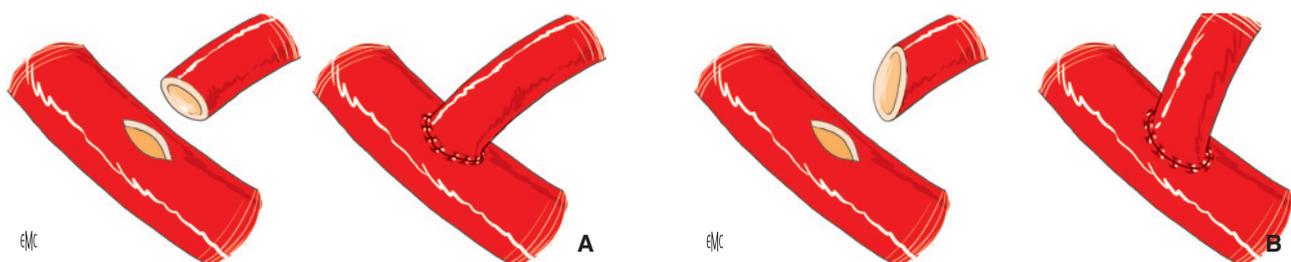


**Figura 2.** Anastomosis terminotermiales arteriales y venosas.

**A.** Anastomosis terminotermiales sin incongruencia: suturas mediante puntos separados o sutura continua según las técnicas microquirúrgicas convencionales.

**B.** Sección oblicua para las incongruencias mayores del 50% de la luz vascular.

**C.** Dilatación simple y anastomosis convencionales para las pequeñas incongruencias.



**Figura 3.** Anastomosis terminolaterales arteriales.

**A.** Entre vasos de tamaño similar, la anastomosis terminolateral puede realizarse en ángulo recto.

**B, C.** Las secciones oblicuas permiten ajustar el ángulo de implantación y la incongruencia.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8805856>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8805856>

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