

AMPUTACIÓN DISTAL DEL PRIMER DEDO DE LA MANO: RESTAURACIÓN FUNCIONAL MEDIANTE COLGAJO V-Y MICROQUIRÚRGICO TIPO ATASOY Y RETRACCIÓN EPONIQUEAL

Jiménez López – Rey, A; Palacios Jiménez, M.

UGC de Cirugía Ortopédica y Traumatología del Área de Gestión Sanitaria de Osuna: Hospital de la Merced, Osuna (Sevilla).

Objetivos

Analizar el manejo diagnóstico – terapéutico de un caso de amputación distal del primer dedo de mano derecha con exposición ósea.

Material y metodología

Se presenta el caso de un varón de 72 años que acude a Urgencias por accidente sobre miembro superior derecho mientras afilaba instrumental agrario. AP: Fumador. Lesión de Boutonniere de 3er dedo de mano izquierda.

Exploración: Amputación distal del primer dedo de mano derecha con exposición ósea (clasificación Allen tipo 2). No sangrado activo o signos de alarma [Figura 1].

Se realizó lavado y desbridamiento; para posteriormente aplicar un colgajo cutáneo palmar microquirúrgico tipo V-Y en isla según la técnica de Atasoy para la cobertura del defecto; asociando colgajo de retracción eponiquial con aumento de la exposición ungüeal [Figuras 2 y 3]. El paciente fue derivado al alta sin incidencias.



Figura 1. Lesión inicial en Urgencias.

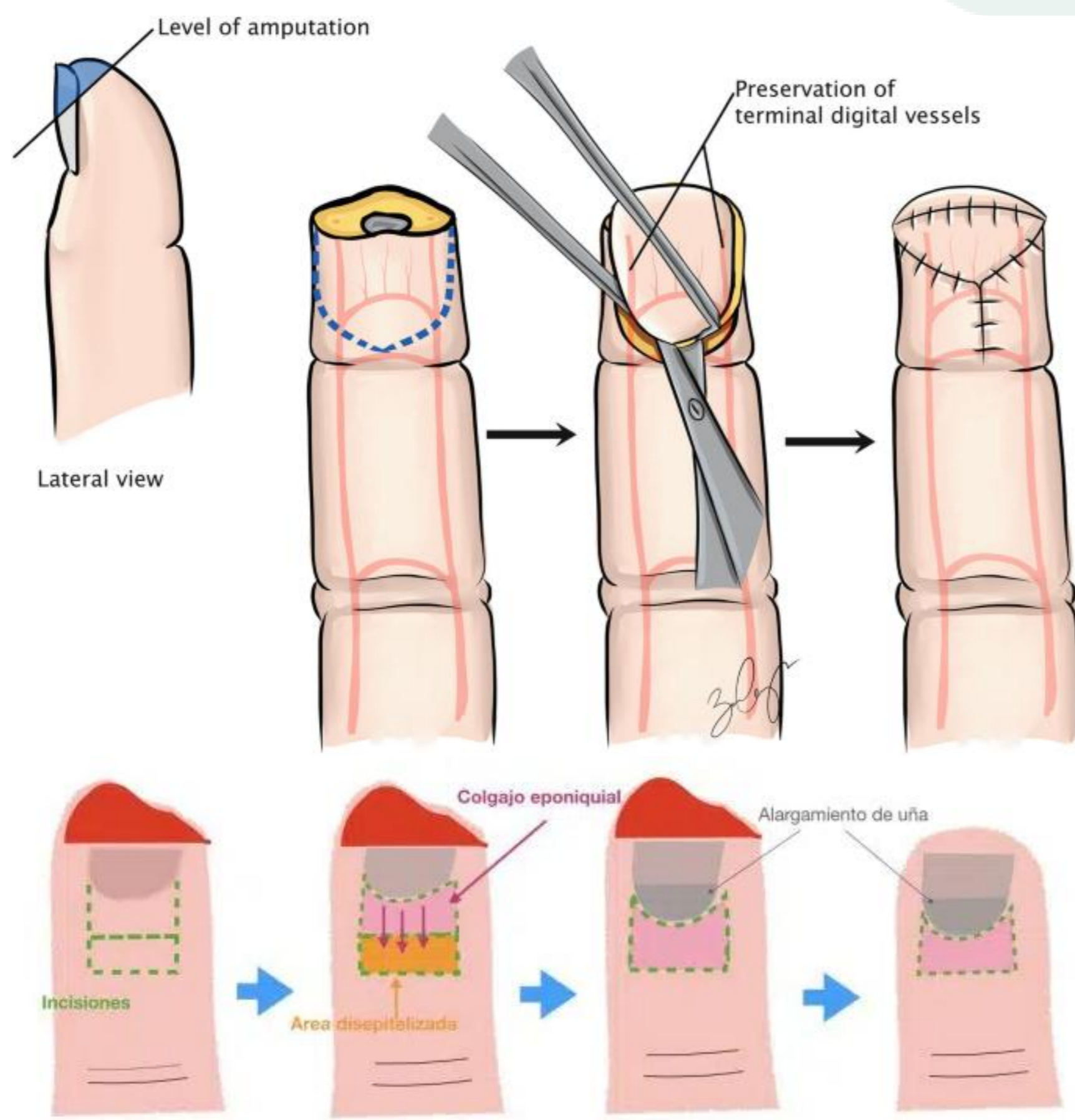


Figura 2. Esquema de las técnicas realizadas*.



Figura 3. Resultado intraoperatorio.

Resultados

Después de 4 meses de seguimiento, el paciente se muestra muy satisfecho; con adecuado relleno y sensibilidad distal; y con una completa reincorporación a su actividad diaria [Figura 4].



Figura 4. Aspecto posoperatorio a los 2 meses.

Conclusiones

Los colgajos de Atasoy y eponiquial son técnicas reproducibles y fiables de gran relevancia que aportan una mejoría estética y funcional en el tratamiento de las amputaciones distales de los dedos, buscando restituir la función del miembro de la forma más parecida posible al estado pre-lesión.

*[Extraído de: "E. Karamanos. Reconstructing the Fingertip: The Moberg, Atasoy, and Kutler Flaps" Y www.lesionesdemano.com].