

# A propósito de un caso: Colgajo tenar para pérdida de pulpejo de dedo anular en niños

Miguel Ángel Cabrerizo Valdés, Borja García Vian, Lara del Arco Pérez, Román Betancort de León.

HOSPITAL UNIVERSITARIO  
DOCTOR JOSÉ MOLINA OROSA

## Objetivos

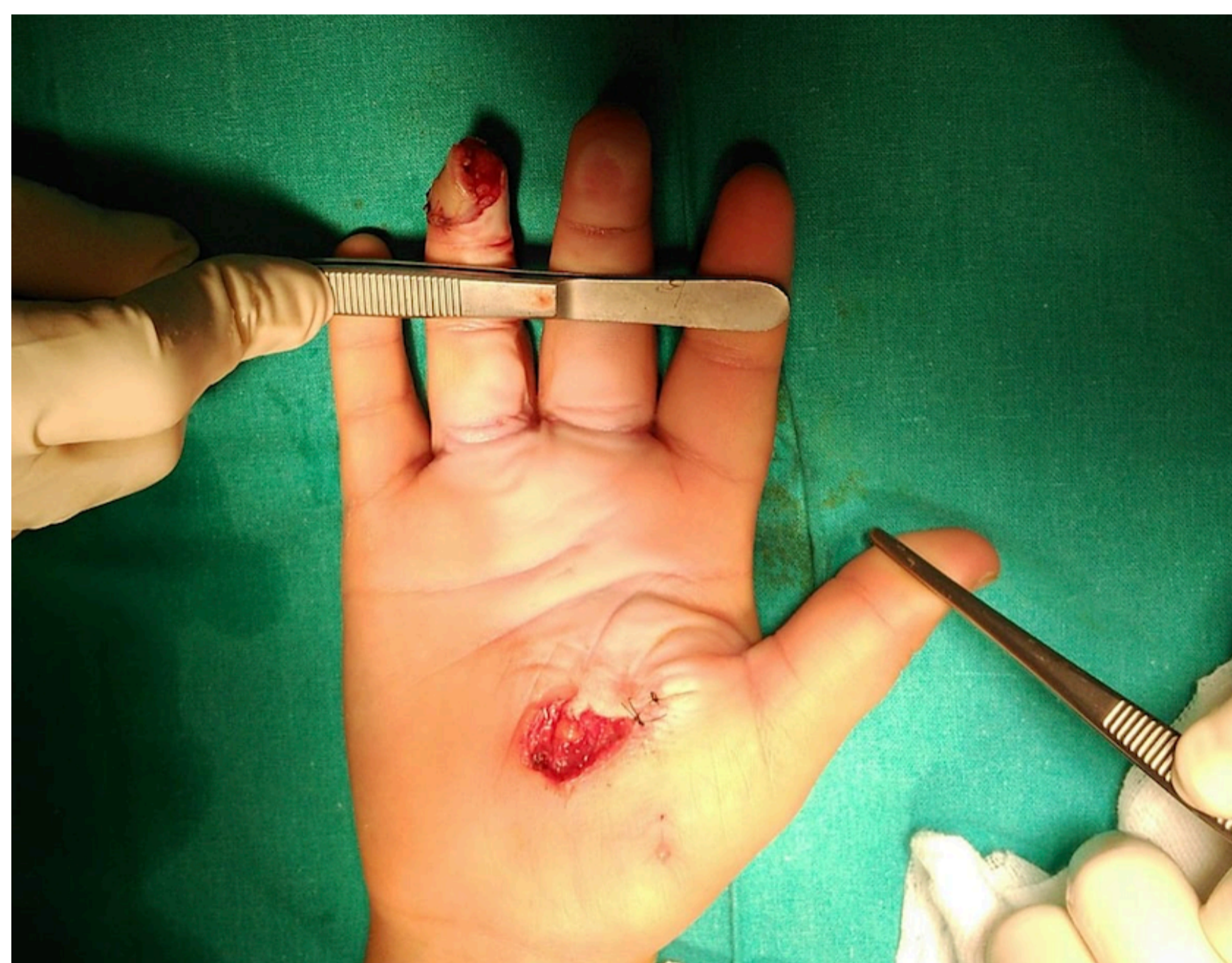
Presentar el caso de una paciente de 8 años con pérdida de sustancia de toda la región cubital y central del pulpejo del dedo anular con exposición ósea de la falange distal que fue tratado mediante colgajo de la eminencia tenar.

Ante pérdidas de sustancia de la punta de los dedos con exposición ósea debemos realizar el cierre de la herida idealmente en forma primaria y con una cobertura que tenga características similares al tejido que se ha perdido, con preservación de la longitud del dedo y que permita su crecimiento y desarrollo.

## Material y métodos

Niña de 8 años con amputación por compresión por puerta del pulpejo del dedo anular de la mano derecha con exposición ósea de toda la región central y cubital de la falange distal del 4o dedo, que fue tratada por el Servicio de Traumatología en nuestro centro hospitalario que carece de cirujano plástico.

Se procedió a la cobertura mediante el diseño de un colgajo tenar de base proximal en la eminencia, dejando el dedo en flexión suturado a la eminencia tenar e inmovilizado con férula dorsal de yeso durante 20 días. Posteriormente, bajo anestesia general, se realizó la separación del colgajo con redondeamiento del mismo y se completó el cierre primario de la zona donante.



## Resultados

El seguimiento postoperatorio de la paciente no presentó complicaciones locales a nivel del dedo ni de la región donante, recuperando la movilidad completa de todas las articulaciones a las 4 semanas.

La sensibilidad fue aumentando progresivamente a lo largo de los meses y tras 5 años de seguimiento la discriminación de dos puntos en el dedo es de cinco milímetros.

## Conclusiones

Las lesiones traumáticas en los dedos de las manos son un importante motivo de consulta en los servicios de urgencia. Se estima una incidencia de 3,5% de los accidentes domésticos de los niños, tres de cada cuatro casos se producen por compresión por puertas o similares. El colgajo local tenar aporta tejido vecino de iguales o similares características al del tejido perdido tanto en grosor, elasticidad y coloración.

En los niños, la ausencia de rigidez tras el periodo de inmovilización lo hace recomendable para el tratamiento de las pérdidas de sustancia en los dedos.

Como desventaja, resaltar que el área de cobertura es limitada, precisando tejido vecino sano y requiere de una segunda intervención para la separación del mismo.