

Defecto de Cobertura en Retropié Tratado con Colgajo Sural Reverso

Autores: Camilo Andrés Galván Baldovino, Alfonso
José Piñerez Bermejo, María Alejandra Quintero
Henao, Ariel Enrique González Arnedo



Introducción

- El colgajo sural reverso es un procedimiento quirúrgico que nos sirve como un recurso para el manejo de heridas y lesiones complejas en el miembro inferior, las cuales representan un desafío complejo que requiere soluciones efectivas para restaurar la función y la estética del miembro inferior.
- Este colgajo basado en la preservación de la arteria sural, se ha convertido en una herramienta esencial para abordar una amplia variedad de lesiones y defectos en el miembro inferior. Su utilidad se ha demostrado en la reconstrucción de heridas traumáticas, defectos postquirúrgicos, úlceras crónicas, entre otros. A continuación presentamos un caso clínico de la realización de colgajo sural reverso en un paciente pediátrico con una herida compleja de los tejidos blandos a nivel de talón izquierdo.

Justificación

- La reconstrucción de defectos en la región distal de la pierna, el tobillo y el pie presenta desafíos únicos debido a la complejidad anatómica y funcional de esta área. El colgajo sural reverso se destaca como una opción versátil en la reconstrucción de defectos distales debido a su capacidad para proporcionar una cobertura confiable con un flujo sanguíneo robusto. El conocimiento y la mejora de la técnica del colgajo sural reverso tienen el potencial de tener un impacto significativo en la práctica clínica, mejorando la eficacia de la reconstrucción del miembro inferior, reduciendo así la tasa de complicaciones postoperatorias, estancias hospitalarias más cortas y una mejora general en los resultados clínicos.

Presentación del Caso

- Se trata de un paciente masculino de 13 años de edad, sin antecedentes de importancia, quien presenta traumatismo cortocontundente en talón de miembro inferior izquierdo secundario a accidente de tránsito en calidad de parrillero con historia contaminada por cadena de motocicleta el día 14 de agosto de 2023. Se identifica lesión en región posterior del talón de aproximadamente 10 cm de longitud con 8 cm de diámetro. Radiografía de pie izquierdo que impresionaban pérdida parcial de la cortical posterior del calcáneo. Inicialmente se consideró manejo quirúrgico en un primer tiempo con lavado quirúrgico más desbridamiento, toma de cultivos institucionales y colocación de sistema de presión subatmosférica, el cual se realizó el día 18 de septiembre de 2023. Ante la mejoría clínica y la resolución del cuadro infeccioso se programó para colgajo sural reverso vascularizado más injerto de piel en zona dadora más colocación de sistema de presión subatmosférica prevena, el cual se realizó el día 22 de septiembre de 2023 sin complicaciones. Fue llevado a múltiples revisiones del colgajo donde evidenciamos injerto en muy buen estado, colgajo con excelente vascularización en vía de asimilación. Ante adecuada evolución postquirúrgica se decidió alta médica con seguimiento ambulatorio.



Presentación del Caso



Discusión

Los defectos de cobertura en el pie, representan un gran reto para el ortopedista, ya que la zona del retropié se encuentra condicionada por características especiales, que aumentan las exigencias al manejo de dichos defectos, aumento la exigencia en pacientes pediátricos. En el presente caso, se realizó de manera exitosa un colgajo sural reverso, con adecuada integración del mismo logrando el objetivo de manera efectiva, con resultados satisfactorios. De esta manera se logra el reintegro a las actividades cotidianas del paciente de manera exitosa con la restauración funcional del miembro afectado.

Bibliografía

1. Schmidt, K., Jakubietz, M., Meffert, R., Gilbert, F., Jordan, M., & Jakubietz, R. (2020). The reverse sural artery flap—How do modifications boost its reliability? A systematic analysis of the literature. *JPRAS Open*, 26, 1–7.
2. Donski PK , Fogdestam I . Distally based fasciocutaneous flap from the sural region. A preliminary report.S *Scand J Plast Recon- str Surg* . 1983;17:191–196 .
3. Masquelet AC , Romana MC , Wolf G . Skin island flaps supplied by the vascular axis of the sensitive superficial nerves: anatomic study and clinical experience in the leg. *Plast Reconstr Surg* . 1992;89:1115–1121