



Colgajo sural reverso en paciente anciano presentación de un caso y revisión de literatura

Autores: Juan Gabriel Reatiga Aguilar,
Ximena María Ríos Garrido, Mauricio Cortés
Molano

Introducción

- Con los avances en la sociedad, donde se incluyen modernización y mejora en múltiples aspectos de la vida de las personas, existe un advenimiento en el cambio de la pirámide poblacional, donde los pacientes ancianos empiezan a ser un grupo importante y cada vez más representativo de la población actual (1). Como resultado de este cambio y por ende el aumento del número de pacientes expuestos a patología traumática, se presenta un escenario donde cada vez más pacientes de mayor edad requerirán el uso de técnicas de cirugía reconstructiva para la cobertura de defectos cutáneos, de aquí la importancia de conocer y determinar las variables y los resultados de la utilización de estas en la población anciana.
- A pesar de tener claro la necesidad de nuevas técnicas en la población anciana, este presenta retos especialmente por el tipo de patologías que presenta como comorbilidades, patologías como la diabetes mellitus, insuficiencia vascular periférica, insuficiencia cardíaca, repercusiones de orden hemodinámico que afectara la viabilidad y porcentaje de éxito cirugías reconstructivas (2)

Reporte de Caso

- Paciente masculino de 72 años, sin antecedentes de importancia, quien en el contexto de un accidente de tránsito sufre de luxa fractura trimaleolar de tobillo derecho, la cual presenta defecto crítico de cobertura en la cara dorsal del tobillo, de aproximadamente 10 x 20 cm, donde la exposición ósea es de aproximadamente 5 x 10 cm, evaluando el defecto y previa estabilización de la inestabilidad ocasionada por la lesión ósea y ligamentario, la cual fue manejada con fijación externa, se decide realizar un colgajo sural de flujo reverso para la cobertura del defecto, el cual se realiza sin complicaciones inmediatas y a un término de 6 meses continúa viable, en posición y con adecuada cobertura.



Discusión

- Es posible observar en la literatura y en múltiples estudios que la reconstrucción de defectos cutáneos con técnicas microquirúrgicos y el uso de colgajos no está asociado con un mayor porcentaje de resultados adversos, siendo esta una opción real y factible en el momento que se esté tomando la decisión junto con el paciente. (2)
- Sin embargo, a pesar de que es una buena opción en pacientes que lo requieran y cumplan con los criterios de inclusión la cirugía reconstructiva implica una alta demanda tanto como para el cirujano, por sus aspectos técnicos y de conocimientos como para el paciente por lo invasivo de los procedimientos, los largos tiempos quirúrgicos y hospitalizaciones prolongadas entre otros. Es por esto por lo que en el momento de tomar la decisión definitiva siempre se debe de personalizar nuestro paciente y nuestro criterio, es por esto que la utilización de colgajos menos complejos pero que cumplan las condiciones mínimas de cobertura siempre serán la primera opción. Es por esto que colgajos por el sural, el gastrocnemio, el keystone entre otros tienen un gran aporte para este tipo de pacientes. (3)
- Otro de los elementos a tener en cuenta en el momento de la realización de este tipo de cirugías son las complicaciones diferentes al colgajo, es decir, no únicamente supervivencia y éxito de cobertura con este, sino elementos como el aumento de complicación y hospitalizaciones más prolongadas en paciente de mayor edad, específicamente en paciente mayores de 75 años, como lo demostró la Dra. Córdova y su grupo de colaboradores (4)

Conclusiones

- La cirugía reconstructiva en los pacientes ancianos es usualmente segura, y es de tener en cuenta que en poblaciones mayor de 75 años o con riesgo prequirúrgico elevado hay una mayor elevación de riesgo de complicaciones no asociadas al colgajo, que el único elemento que se encuentra con una relación estadísticamente significativa para la viabilidad de esta son las comorbilidades presentes antes del inicio de la cirugía.
- El uso de colgajos como el sural, el gastrocnemio, radial local, entre otros cumple con requisitos donde el paciente tendrá las mayores posibilidades de éxito de su procedimiento, dentro de las cuales se encuentra menores tiempos quirúrgicos, menor exposición a ambientes hospitalarios y tasas de recuperación más rápidas.



Referencias

- 1) UN (2016) Report of the commission on population and development on the forty-eighth session (11 April 2014 and 13-17 April 2015). UN
 - 2) Analysis of outcome for elderly patients after microvascular flap surgery: a monocentric retrospective cohort study
 - 3) The keystone flap: A multi-centric experience in elderly patients treatment
 - 4) Safety of Reconstructive Microsurgery in the Elderly Population: a Multicentric Prospective Study
- 