



Exposición: Sanidad Militar Española  
"Historia y aportación a la ciencia"  
Granada 2014



# I Congreso de Sanidad Militar

"Sanidad Militar: 500 años en evolución"

[www.exposanidad.es/congreso.html](http://www.exposanidad.es/congreso.html)

Sede:  
Parque de las Ciencias  
Avda. de la Ciencia s/n  
18006 Granada  
España



Ministerio de Defensa  
IGESAN

Granada - 22, 23, 24 y 25 de Octubre de 2014



## RESUMEN COMUNICACIÓN / PÓSTER

### TÍTULO

RECONSTRUCCIÓN MICROQUIRÚRGICA DE GRANDES DEFECTOS CUTÁNEOS. EXPERIENCIA EN NUESTRO SERVICIO

### AUTORES

Nieves Escolán, M.; De Nicolás Álvarez, M.A.; De Juan Pérez, F.J.; Espejo Ortega, L.  
Servicio Cirugía Plástica, Reparadora y Estética. Hospital Central de la Defensa, Madrid, España.

### PALABRAS CLAVES

Microcirugía, colgajo libre, anastomosis, defectos complejos, cirugía reconstructiva.

### INTRODUCCIÓN

El empleo de las técnicas de reconstrucción microquirúrgicas, cuyo origen data de los años 70, ha llegado a ser un estándar en la reparación de aquellos defectos complejos, no susceptibles de ser reparados mediante cobertura con tejidos regionales.

### OBJETIVOS

Empleo de las técnicas de reparación microquirúrgicas en defectos complejos, que afectan a pacientes de nuestro ámbito militar; habida cuenta de que la cinemática de producción de las lesiones en ambiente táctico provoca con frecuencia este tipo de heridas complejas, donde existe además el déficit de zonas donantes.

### MATERIAL Y MÉTODO

Se presentan varios casos de pérdidas de sustancia en diversas localizaciones, donde hacía falta un importante aporte de piel y tejidos profundos, asociada a carencia severa de tejidos regionales disponibles.

Se evalúa la viabilidad de procedimiento microquirúrgico mediante el estudio de vasos receptores y donantes (Arteriografía, ECO-Doppler, pulsos periféricos).

Se elige la zona donante en función de las características de los tejidos a sustituir, teniendo siempre en cuenta la menor morbilidad.

En nuestro Servicio elegimos los colgajos libres de ALT (Anterolateral de muslo) y Radial, debido a su gran versatilidad, la constancia anatómica de sus variantes vasculares y la escasa morbilidad de su zona donante.

**Secretaría "I Congreso de Sanidad Militar"**

**Inspección General de Sanidad**

Glorieta del Ejército s/n

28047 Madrid

Telf. (+34) 91 422 29 69

[secretariacongreso@exposanidad.es](mailto:secretariacongreso@exposanidad.es)



Exposición: Sanidad Militar Española  
"Historia y aportación a la ciencia"  
Granada 2014



# I Congreso de Sanidad Militar

"Sanidad Militar: 500 años en evolución"

[www.exposanidad.es/congreso.html](http://www.exposanidad.es/congreso.html)

Sede:  
Parque de las Ciencias  
Avda. de la Ciencia s/n  
18006 Granada  
España



Ministerio de Defensa  
IGESAN

Granada - 22, 23, 24 y 25 de Octubre de 2014



## RESULTADOS

Tras 72 horas de la cirugía, las anastomosis vasculares son estables y permiten un relleno adecuado de la totalidad del colgajo.

A la semana se objetiva la integración del colgajo en su zona receptora mediante una cicatrización correcta.

Al mes de la cirugía, la zona reconstruida adquiere las competencias suficientes presentando una adecuada resistencia a la presión, mayor similitud con los tejidos regionales y una cosmética aceptable. Además la zona donante presenta mínimas secuelas fácilmente asumibles y con escasa de necesidad de cuidados específicos a largo plazo.

## CONCLUSIONES

Los colgajos microquirúrgicos libres son una opción fiable en el ámbito militar para la reparación de defectos complejos. Requieren un entrenamiento específico en la disección y anastomosis de vasos de pequeño calibre, con una curva de aprendizaje bastante larga, aunque a nuestro criterio claramente justificado por los resultados obtenidos.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Blondeel PN, Beyens G, Verhaeghe R et al. Doppler flowmetry in the planning of perforator flaps. Br J Plast Surg 1998; 51 (3): 202-209
2. Koshima I, Moriguchi T, Etoh H, Tsuda K, Tamaka H. The radial artery perforator-based adipofascial flap for dorsal hand coverage. Ann Plast Surg 1995; 35:474-479
3. Koshima I, Fukuda H, Utunomiya R, Soeda S. The anterolateral thigh flap; variations in its vascular pedicle. Br J Plast Surg 1989; 42 (3): 260-262
4. Wei F, Mardini S, Colgajos en cirugía reparadora. Elsevier 2009
5. Yang G, Chen B, Gao Y et al. Forearm free skin flap transplantation. Natl Med J China 1981; 61: 139-142

**Secretaría "I Congreso de Sanidad Militar"**  
**Inspección General de Sanidad**  
Glorieta del Ejército s/n  
28047 Madrid  
Telf. (+34) 91 422 29 69  
[secretariacongreso@exposanidad.es](mailto:secretariacongreso@exposanidad.es)