

EL USO DE EXPANSORES TISULARES EN PEDIATRÍA EN EL HOSPITAL "FRANCISCO DE YCAZA BUSTAMANTE"

AUTORES:

Dr. Miguel Tenorio Carrasco • Médico Tratante del Servicio de Cirugía Plástica Hospital "Dr. Francisco de Ycaza Bustamante"
 Dra. Myrian Puente Galeas • Médico Postgradista de Cirugía Plástica "Dr. Hospital Francisco de Ycaza Bustamante"
 Dr. Walter Huaraca Huaraca • Médico Residente del Hospital "Dr. Francisco de Ycaza Bustamante"
 Dra. Jenny Luna Serrano • Médico Residente del Hospital "Dr. Francisco de Ycaza Bustamante"

RESUMEN

Los defectos del cuero cabelludo y otras regiones pueden tener una etiología diversa. Resecciones oncológicas, lesiones postraumáticas, quemaduras, infecciones, pueden dar lugar a diferentes defectos en cuanto a tamaño y extensión. Para su reconstrucción disponemos de múltiples técnicas quirúrgicas como colgajos locales, regionales y expansores tisulares. Durante la expansión se va inyectando en su interior, a través de la válvula, una cantidad determinada de suero fisiológico durante 6-8 semanas dependiendo del tamaño del defecto y del expansor. Por lo general se debe expandir aproximadamente 2-2,5 veces el tamaño del defecto. Requiere, como es lógico, dos intervenciones, una para colocar el expansor y otra para retirarlo. El inconveniente mayor que supone es la deformidad transitoria que supone y la posibilidad de una infección local que obligue a extraer el expansor antes de lo conveniente. En nuestra experiencia comenzamos a insuflar a los 10 días posteriores a la colocación del expansor para evitar la dehiscencia de la herida y por ende el fallo del procedimiento. También es necesario una buena hemostasia para evitar la formación de hematomas y serosas.

PALABRAS CLAVE: Expansores cutáneos, Alopecia, Válvula.

ABSTRACT

Scalp defects and other regions may have different etiologies. oncologic resections, postraumatic lesions and infectious wounds may lead to a great variety of defects in size and extension. In order to accomplish the reconstruction we have different surgical techniques such as local and regional flaps and tissue expanders. During the expansion leaves injecting in their interior, through the valve, a certain quantity of physiologic serum during 6-8 weeks depending from the size of the defect to reconstruct and the expander. In general should expand approximately 2-2,5 times the size of the defect. It requires, like it is logical, two interventions, one to place the expander and another to move away it. The biggest inconvenient that present is the transitory deformity that supposes and the possibility of a local infection that forces to extract the expander before the convenient thing. In own experience we began place the liquid in the expander 10 days after placing for avoid damage wound and failure the method. Beside is necessary a good hemostasy for avoid the formation of the haematoma and seroma.

KEY WORD: skin expanders, valve

INTRODUCCIÓN

HISTORIA: desde hace 20 años, los expansores son elementos introducidos bajo la piel que produce expansión dérmica. La primera expansión fue con el método de introducción de sonda Foley a través de operación de Carlwell Luck elevando el piso de la órbita

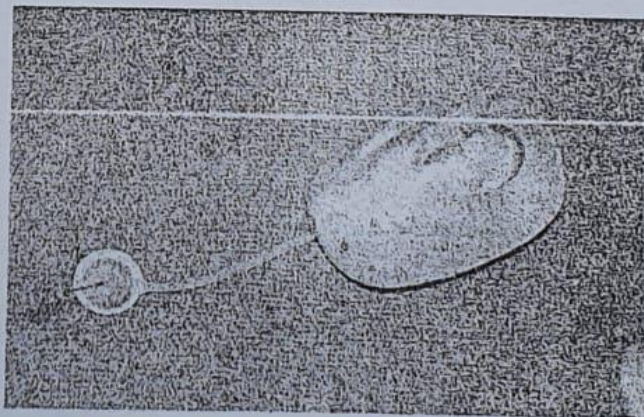
MATERIALES Y MÉTODOS

Técnica Quirúrgica

El expansor esta compuesto por una bolsa de silicón, un tubo y una válvula. (Fig1)

Se introduce en el organismo el expansor, a través de una incisión predeterminada y la disección sobre TCS y la piel. En un espacio disecado para albergar la base del expansor sin contracción. El expansor no se debe colocar en una área afectada o cicatrizal, ni tampoco en área de flexión. 5

En un área contralateral y a suficiente distancia se disecciona para introducir la válvula que se encuentra conectada al expansor a través del tubo, es importante la colocación de la válvula que se encuentre a 5 a 10 cm de distancia del expansor y que no quede el trayecto valvular tenso, ni por encima, ni por debajo del expansor. 4



(Fig.1). Bolsa de silicón, tubo y válvula. Fuente: Servicio de Cirugía Plástica del hospital "Dr. Francisco de Ycaza Bustamante"

EXPANSIÓN RÁPIDA, TRANSQUIRÚRGICA EN UN SOLO TIEMPO

Es la que se realiza en forma transoperatoria, se puede realizar 1,2,3 veces para lograr expansión rápida de la piel.

Esta permite el crecimiento hasta un 30 % de superficie muchas veces se utiliza para cubrir defectos traumáticos recientes de la piel. 6

EXPANSIÓN LENTA

Es un procedimiento que se realiza en tres tiempos:

- 1.- La colocación del expansor y luego de esperar diez días del proceso de cicatrización, se retira las suturas.
- 2.- Insuflación o llenado: se utiliza solución salina, lactato ringer o agua bidestilada, de acuerdo al volumen del expansor una cantidad cada 3 o 4 días, hasta 100cc por vez, en los más pequeños 20cc- 40cc.

Ejemplo