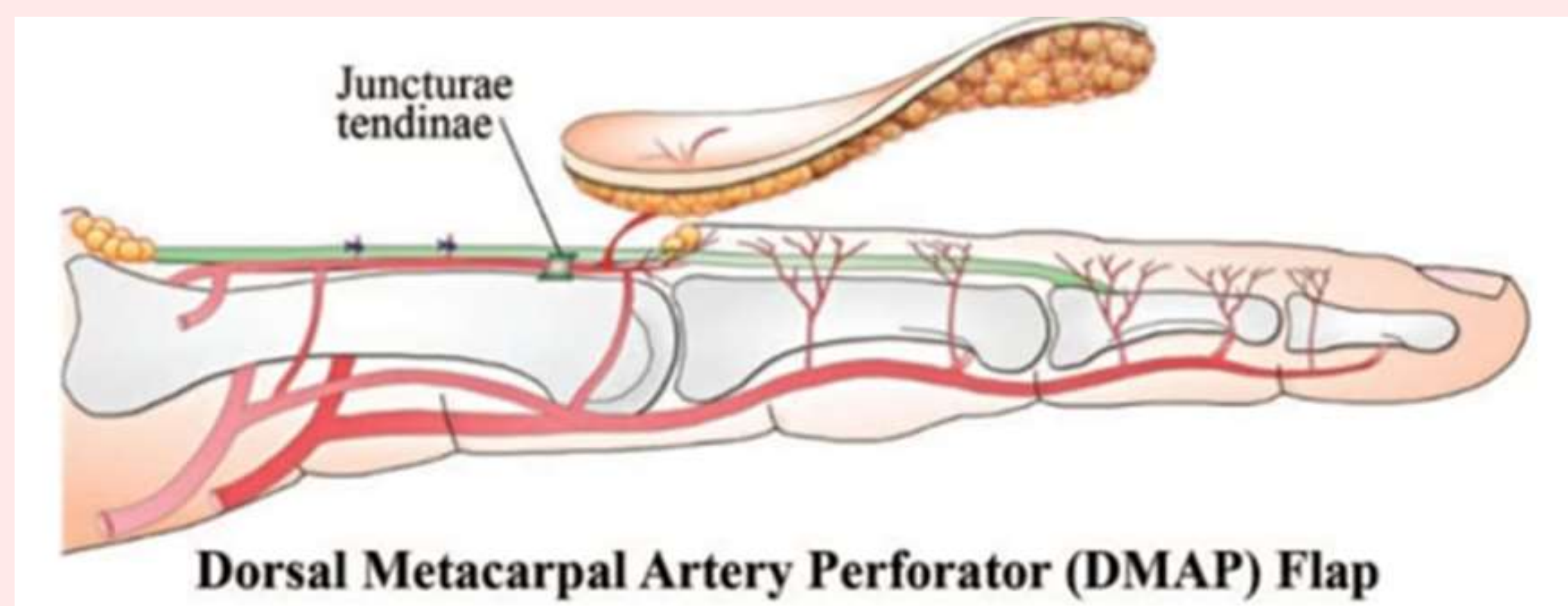


COLGAJO REGIONAL DEPENDIENTE DE LA ARTERIA METACARPIANA DORSAL: RECONSTRUCCIÓN DE DEFECTOS CUTÁNEOS DE LOS DEDOS.

Autores: Jaime Flores Gallardo, José María Hernández Mateo, Tanya Fernández Fernández, Ricardo Gresa Liso, Jorge Muñoz Ledesma.

Objetivos

Los defectos cutáneos en dedos constituyen un reto terapéutico. Existen diversas opciones tratamiento disponibles para tratarlos. Nuestro objetivo es presentar una opción segura, simple y accesible por medio de la siguiente técnica presentada en formato de caso clínico.



Material y metodología

Lesión traumática en 2º dedo, mano derecha con defecto de espesor total, de 1,5x2,5cm, a nivel dorsal de la IFP, no susceptible de cierre primario.

Ante esto, realizamos un colgajo en isla dorsal de flujo invertido basado en la conexión entre la arteria metacarpiana dorsal y el sistema arterial palmar a nivel de la cabeza del metacarpiano:

Friedrich de los bordes del defecto, cruentamos las superficiales articulares distal de F1 y proximal de F2 y se realiza una artrodesis con agujas de 1,2mm, debida a la degeneración articular presente.

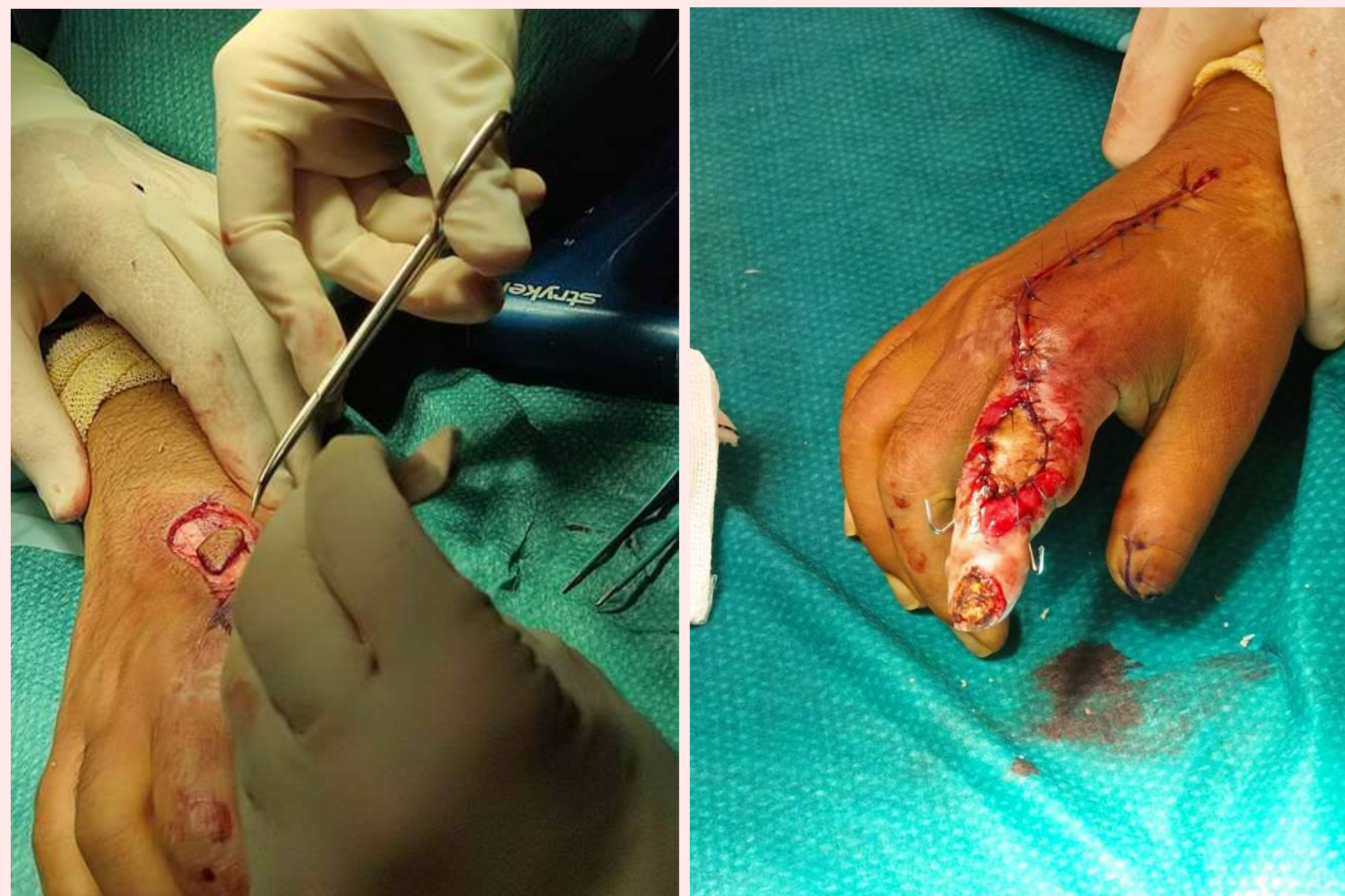
Diseño en la piel del dorso del colgajo, de un tamaño ligeramente superior al del defecto. El límite de nuestra disección está en el borde distal del retináculo extensor, la MCF, y los bordes externos de los metacarpianos adyacentes.

Disección proximal, superficial a fascia. Localizamos arteria metacarpiana dorsal y su perforante, distal a las vínculas. No es necesario disecar el vaso, es preferible protegerlo en su grasa. Ligadura proximal a la arteria metacarpiana dorsal.

Pivotamos y transponemos, ya sea de manera tunelizada o abierta (preferimos esta última para minimizar la congestión venosa). Sutura el colgajo y cierre del área donante (no supone un problema si no extraemos colgajos excesivamente grandes).

Resultados

Se consiguió un cierre y cicatrización del defecto sin tensión, así como del área donante. El resultado estético óptimo. Gracias a la cobertura cutánea, no se dieron complicaciones derivadas de la artrodesis.



Conclusiones

La cobertura por medio de colgajos regionales dependientes de las arterias metacarpianas dorsales supone una estrategia reconstructiva simple y efectiva para defectos de espesor completo en dorso de los dedos hasta la IFD, región volar de los dedos hasta F2 y regiones distales de la palma. Constituye una herramienta sencilla a disposición de cualquier cirujano. Es importante conocer sus indicaciones, así como el tamaño máximo que podemos extraer del área donante y los límites de la disección.



Bibliografía:

- En si, R, Lahiri, A. Vascular Anatomy of the Hand in Relation to Flaps. Hand Clin. 2020;1(8): .
- Webster, N, Saint-cyr, M. Flaps Based on the Dorsal Metacarpal Artery. Hand Clin. 2019;36(75): .
- Sauerbier, M, Arsalan-werner, A, Neubrech, F. The distally based dorsal metacarpal artery flap (DMCA). Operative Orthopädie und Traumatologie. 2020;32(501): .
- Green, M, Wolfe, S, Pederson, W, Kozin, S, Cohen, M. Green´s cirugía de la mano. (3 ed.). Madrid: Marbán; 2016.