

Algoritmo reconstructivo región inguino-perineal

Felipe Salinas Rámila

MIR1 Cirugía Plástica

Hospital Universitario Central de Asturias
**(Rotante en el Hospital Universitario de
Cabueñes-Gijón)**



SERVICIO DE SALUD
DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

Hospital Universitario
Central de Asturias



Etiología

Tumoral

- Neo. Genital
- Neo. Urológica
- Neo. Colorrectal

Infecciosa

- Hidrosadenitis
- Fístulas y abscesos
- Gangrena de Fournier

Traumática

Escalera reestructiva

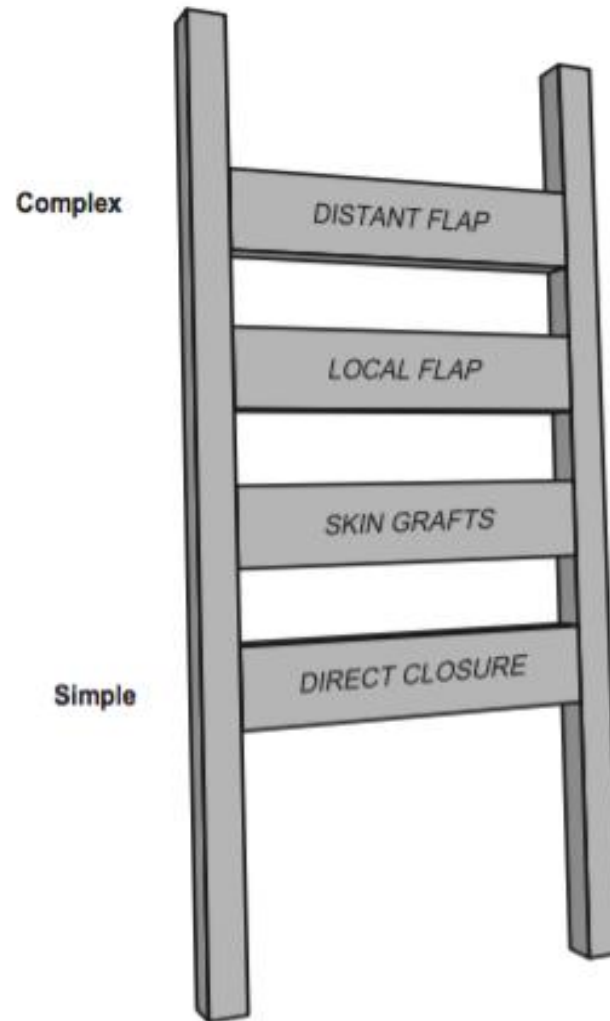


Fig. 24.21 Reconstructive ladder.



Fig.6 Perdida sustancia 1/3 inferior pierna

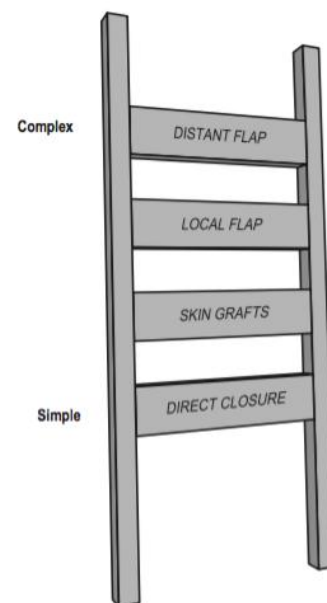


Fig. 24.21 Reconstructive ladder.



Fig.6 Perdida sustancia 1/3 inferior pierna

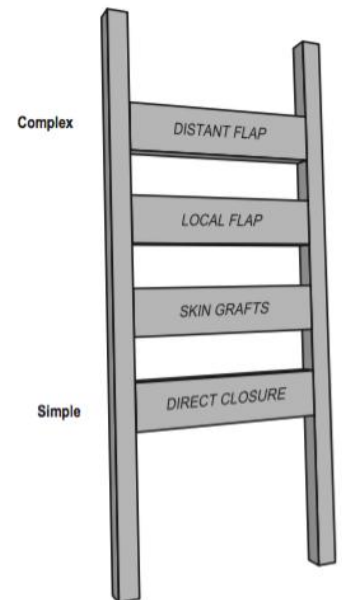


Fig. 24.21 Reconstructive ladder.



Fig. 6

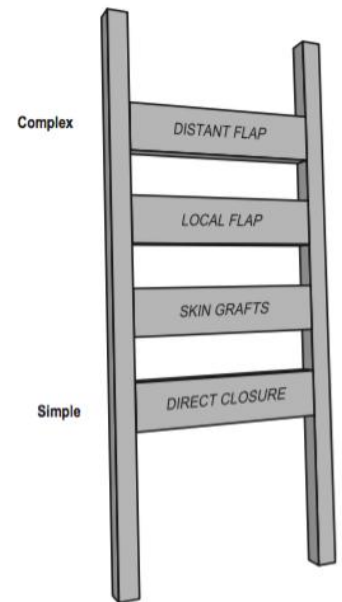


Fig. 24.21 Reconstructive ladder.



Fig.6



Fig. 6. d) Postoperatorio inmediato donde se observa la movilización proximal de área congestiva situada previamente en la vecindad de la lesión.

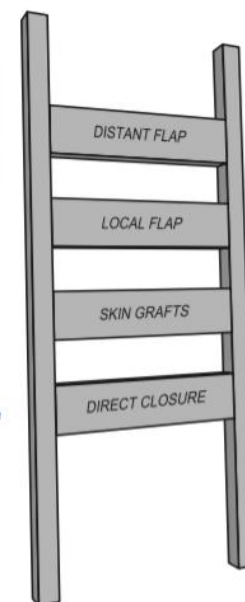


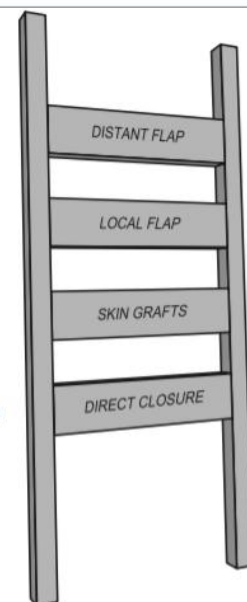
Fig. 24.21 Reconstructive ladder.



Fig.6

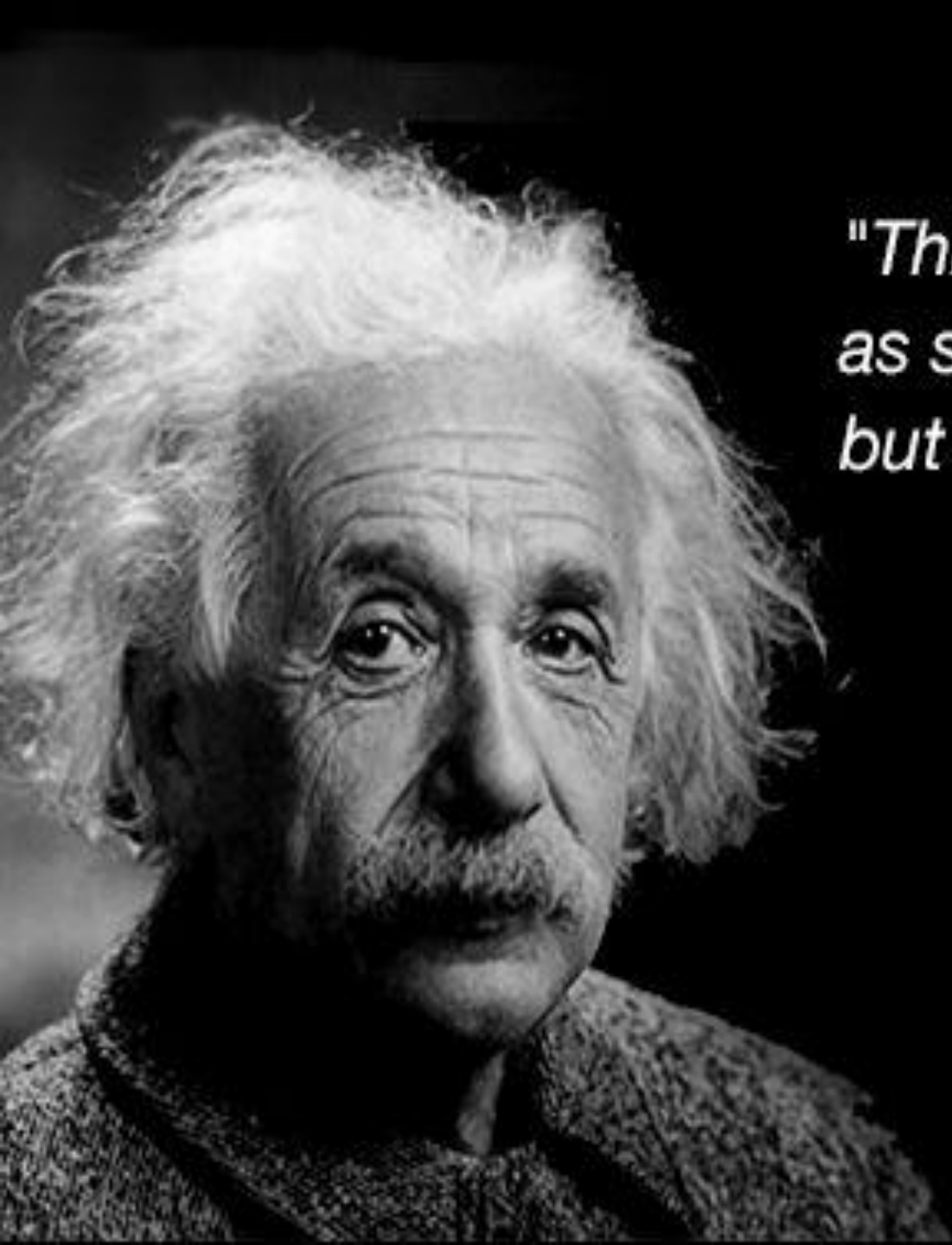


Fig. 6. d) Postoperatorio inmediato donde se observa la movilización proximal de área congestiva situada previamente en la vecindad de la lesión.



Simple

Fig. 24.21 Reconstructive ladder.

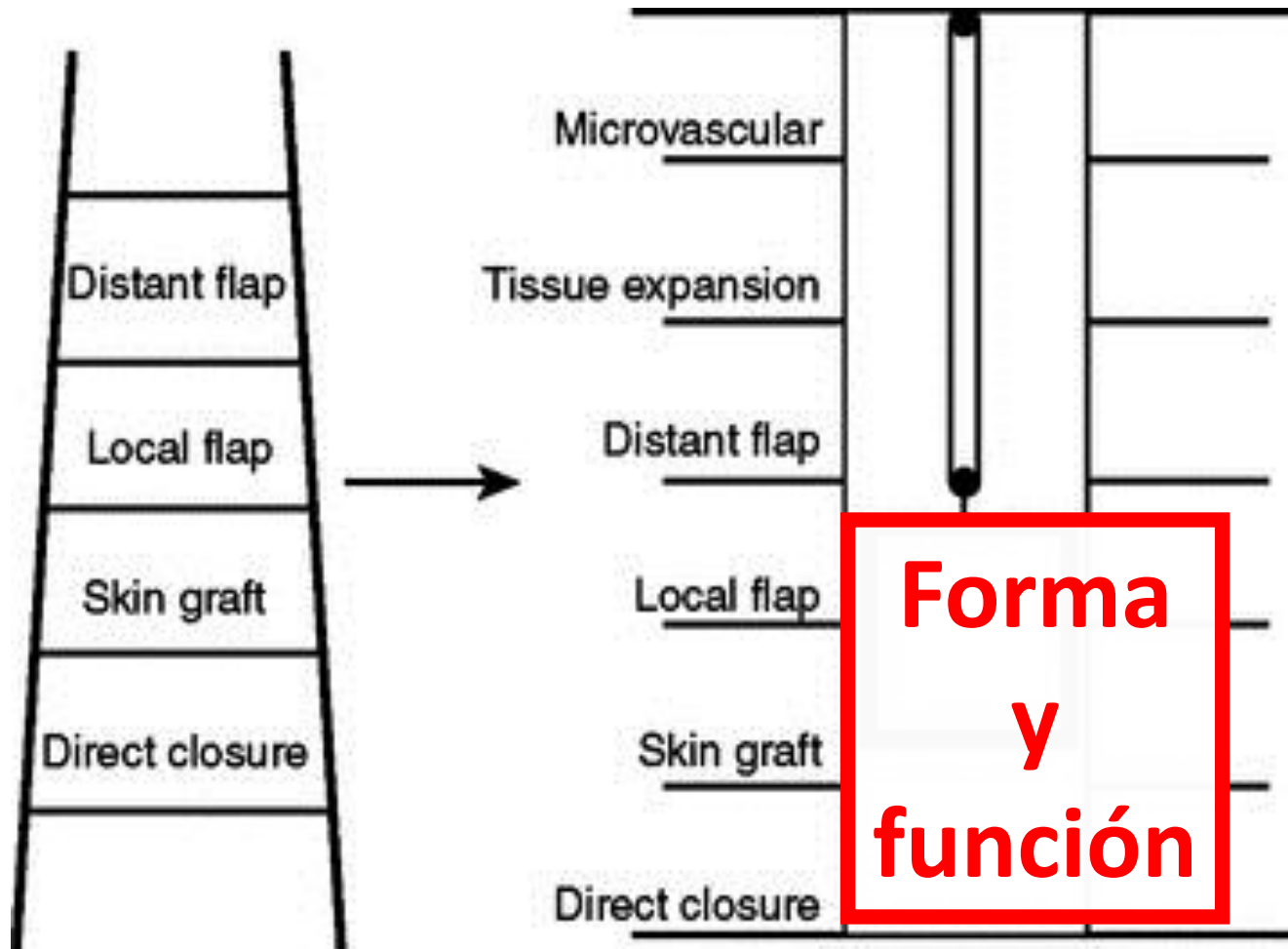


*"Things should be made
as simple as possible,
but no simpler."*

-- Albert Einstein

Ascensor reconstructivo

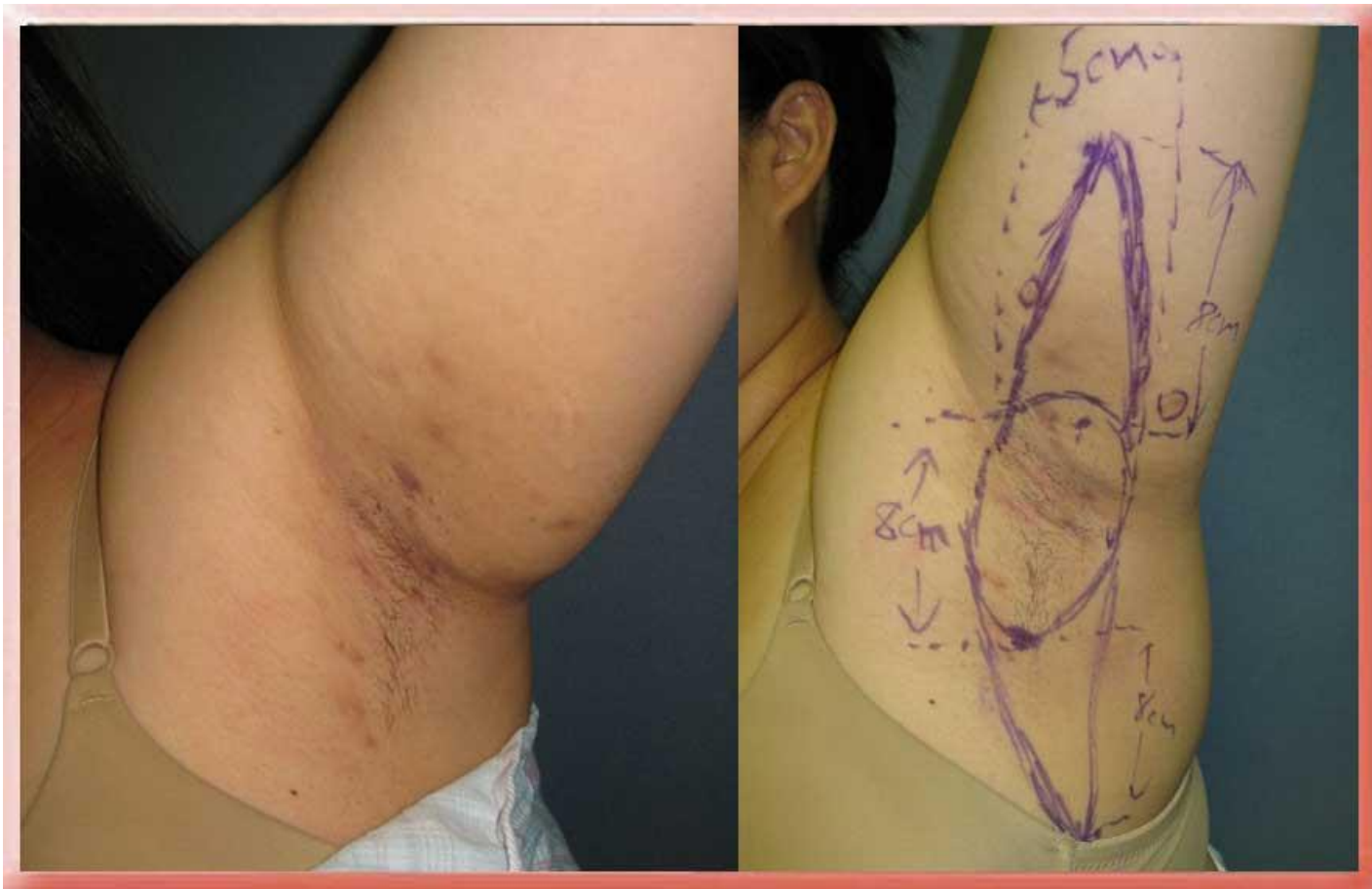
A cada paciente una solución



Axiomas

- Conservar función
- Respetar forma
- Resultados a largo plazo
- Considerar pacientes, NO defectos
- INDIVIDUALIZAR

Cierre directo



Injertos de piel parcial



Cierre por segunda intención



Colgajos locales y pediculados

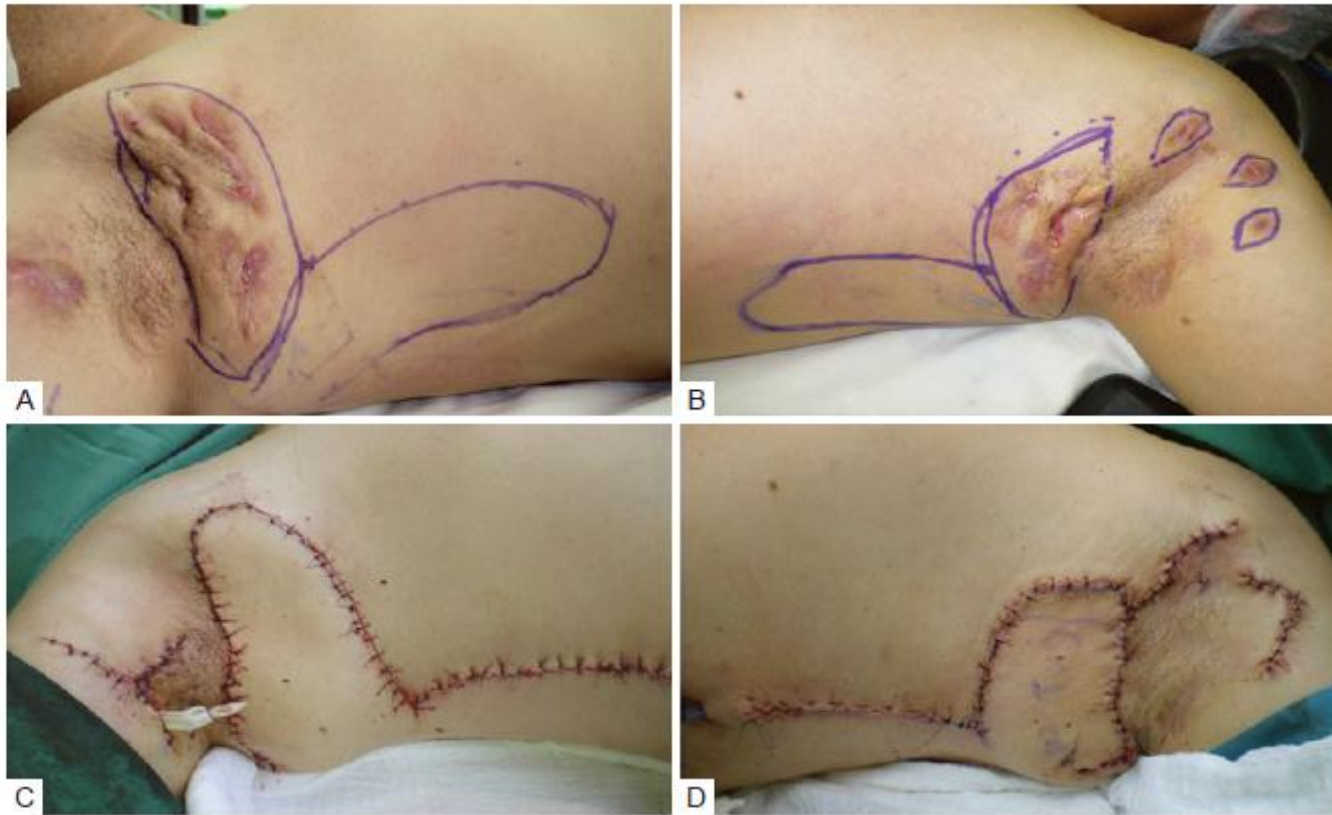


Figure 1 – In A, preoperative lesions on the right side and flap markers. In B, preoperative lesions on the left and flap markers. In C, immediate postoperative image of the right side. In D, immediate postoperative image of the left side.

Colgajos locales y pediculados

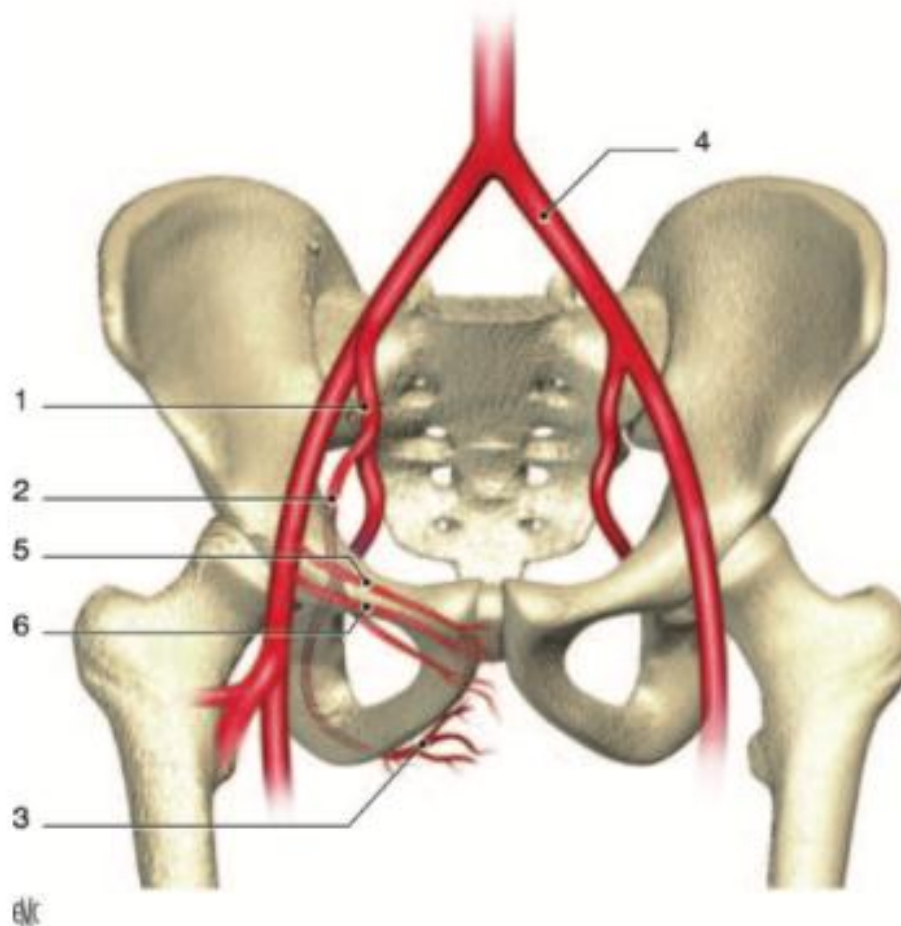


Figura 3. Anatomía de la región perineal según Wee ^[14]. 1. Arteria ilíaca interna; 2. arteria obturatriz; 3. arteria pudenda interna; 4. arteria ilíaca común. 5. arteria pudenda externa superior; 6. arteria pudenda externa inferior.

Colgajos fasciocutáneos

Iliaca interna

- Colgajo de "Loto" (Arteria perineal)
- Colgajo Singapur (Pudenda interna)

Iliaca externa

- Avance V-Y medial de muslo (femoral superficial)
- Anterolateral de muslo (rama descendente circunfleja femoral)

Abdominales

- Colgajo inguinal (Circunfleja iliaca superficial)

Colgajo de “Loto”

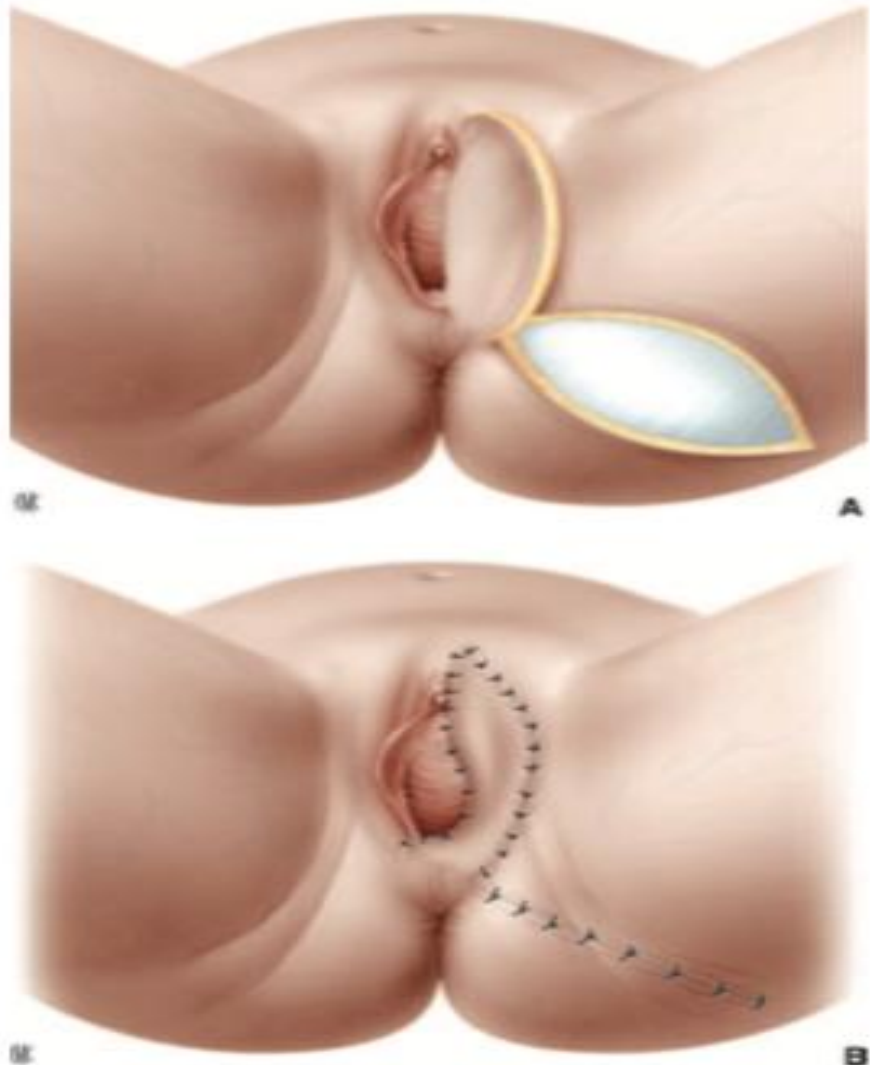


Figura 7. Reconstrucción de una hemivulvectomía mediante un colgajo en pétalo de loto.

Colgajo Singapur

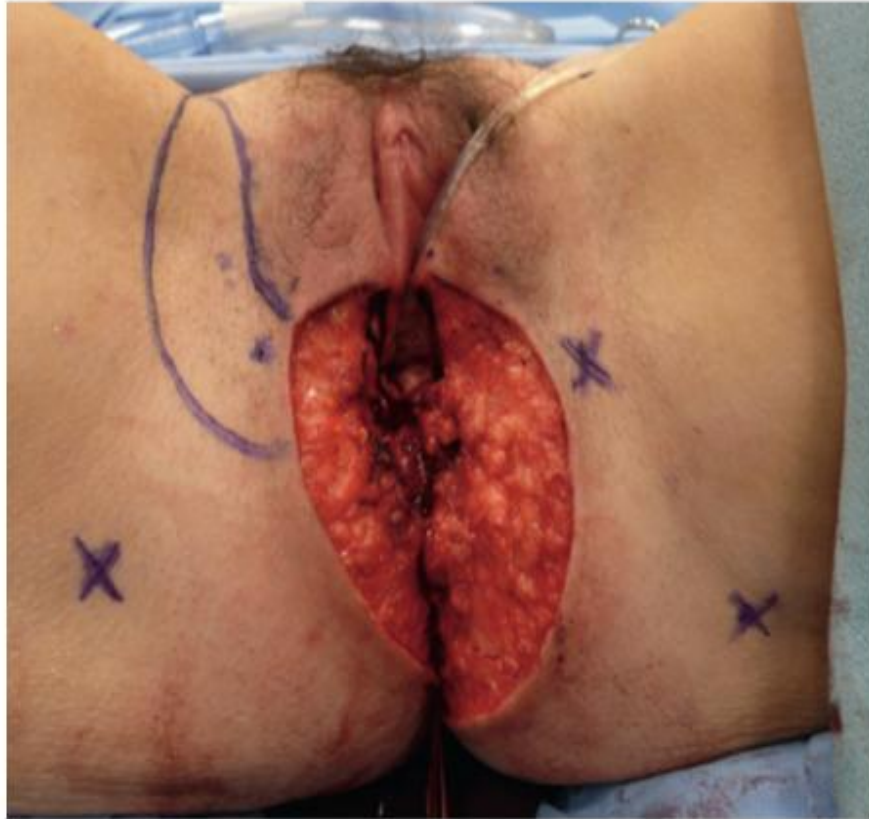


Fig. 17.6 Extensive but subcutaneous defect of the external perineal skin.
Fig. 17.6 Extensive but subcutaneous defect of the external perineal skin.
Fig. 17.6 Extensive but subcutaneous defect of the external perineal skin.



Fig. 17.7 Multiple regional flaps for reconstruction. Right Singapore flap used in conjunction with bilateral V-Y advancement flaps. (courtesy of Peter C. Neligan, MD).

Avance V-Y anteromedial de muslo

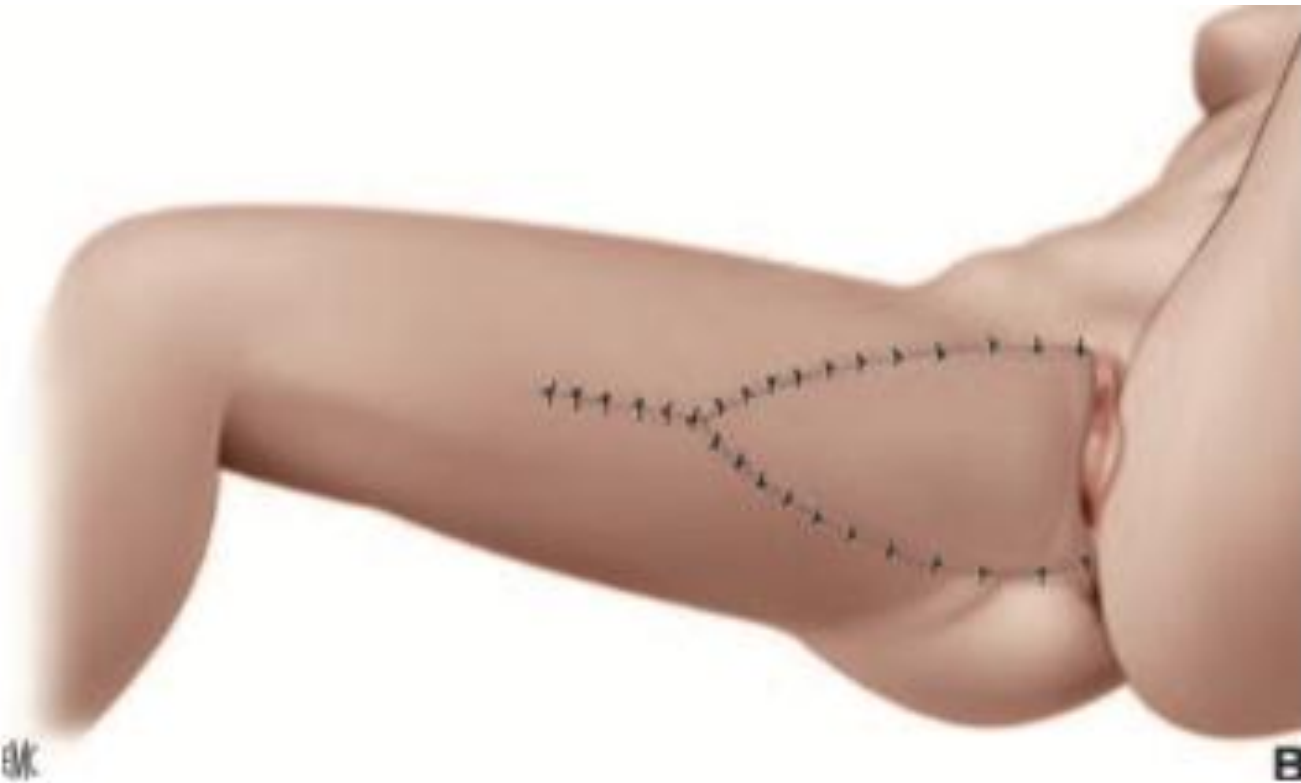
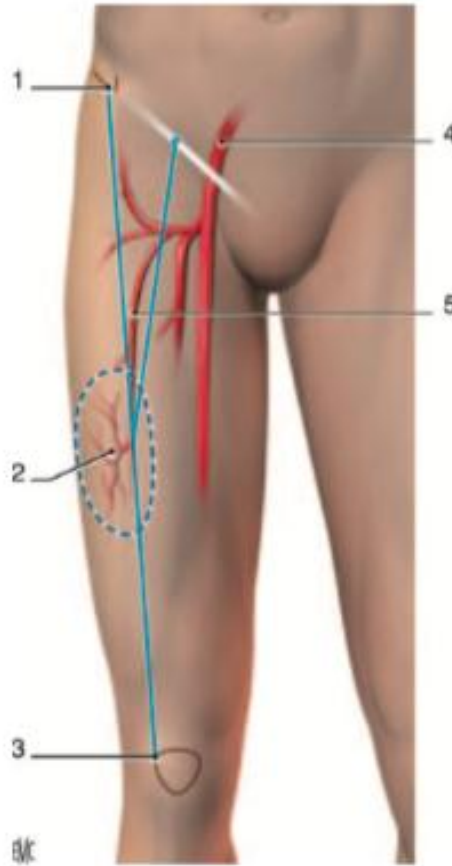


Figura 12.

A, B. Ilustración de un avance en V-Y del colgajo fasciocutáneo de la raíz medial del muslo.

Anterolateral de muslo



Colgajo inguinal

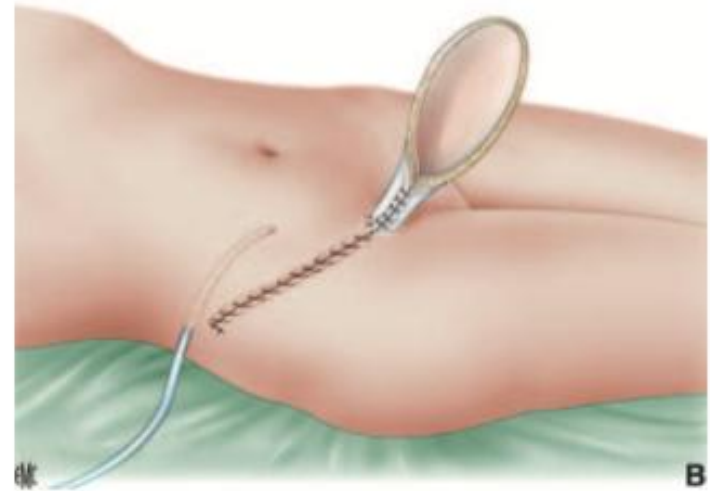


Figura 18.

A, B. Obtención del colgajo inguinal [60].

Indicaciones colgajos fasciograsos

Cuadro I.

<i>Indicaciones</i>	<i>Recubrimiento pelvipерineal</i>							
	Injerto de piel	Pétalo de loto	Singapur	Raíz del muslo	Anterolateral	Inguinal	Monte del pubis	Hipogástrico
Gangrena de Fournier	+++	0	0	++	++	++	+	+
Enfermedad de Verneuil	+++	0	0	0	+/-	0	0	0
Hemivulvectomy	+/-	+++	0	++	++	+	+	+
Vulvectomy bilateral	+/-	Bilateral +	0	Bilateral +++	+	0	0	0
Tercio proximal de la vagina	0	++	+++	+	+/-	0	0	+
Pérdida traumática de sustancia	+++	0	+	+	+	+	+	+
Fístulas rectovaginales	0	+	+	0	0	0	0	0
Cobertura escrotal	+	+/-	+	+	++	+	+	+

Colgajos miocutáneos

- VRAM (epigástrica inferior)
- DIEP (epigástrica inferior)
- Colgajo de gracilis (circunfleja medial)
- Colgajo glúteo inferior (glútea inferior)

VRAM



Figura 29. A a C. Reconstrucción pélvica mediante colgajo miocutáneo de recto del abdomen tras exenteración posterior (caso del profesor Grolleau, CHU Rangueil).



Figura 26. Diseño de la paleta vertical [72].

DIEP



Colgajo gracilis



Colgajo glúteo inferior



Figura 35. A a D. Reconstrucción vulvar bilateral (caso del Dr. Martel, Instituto Claudius Régaud).

Terapia de presión negativa



Terapia de presión negativa



Fig. 17.5 (A) A 45-year-old male, 4 weeks after negative pressure therapy only. Initial wound was from a completion proctectomy for ulcerative colitis. **(B)** Postoperative photograph taken 12 weeks later.

Muchas gracias!

