

Resúmenes Ponencias XII Congreso Bolivariano de la FILACP

Reconstrucción de defecto total de pared torácica.

.....

Dr. Javier Toro Hassenteuffel
Cirugía Plástica

RESUMEN

Introducción

La pared torácica, estructura semirrígida destinada a dar protección a órganos vitales de nuestro cuerpo. Las lesiones de gran tamaño en el tórax, requieren casi siempre para su reparación plastias complejas, que en algunos casos han de combinar el uso de tejidos autólogos y/o materiales sintéticos.

Material y método

Resumimos como opción reconstructiva el empleo de materiales sintéticos y tejidos autólogos. Mujer de 58 años, con recidiva de Ca ductal invasor infiltrante en región anterior de pared torácica. Se realizó resección (clavícula, costilla 1,2 y 3, hemiectomía). Reconstrucción con malla doble de polipropileno y metilmetacrilato, + colgajo miocutáneo en isla de pectoral mayor contralateral.

Discusión

Los colgajos de gran tamaño son imprescindibles para aportar tejidos vascularizados y cubrir materiales aloplásticos que permitan reconstruir grandes defectos o rellenar espacios muertos.

Conclusiones

Los colgajos pediculados miocutáneos son de gran valor para reconstrucciones torácicas complejas. Aportan grandes pastillas de tejido para rellenar defectos o cubrir materiales aloplásticos con aceptable morbilidad.