



Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



VC-101 - COLGAJOS V-Y EN LA RECONSTRUCCIÓN DE DEFECTOS PERIANALES TRAS CIRUGÍA PROCTOLÓGICA

Castrodá Copa, David; Lladro Esteve, Miguel; Otalora Mazuela, Leire; Pascual Gallego, Miguel Ángel; Cordovés Weiler, Iván; Ballinas Miranda, Julio; Piñeiro Teixeira, Alexandra; Parajó Calvo, Alberto

Complejo Hospitalario de Pontevedra, Pontevedra.

Resumen

Objetivos: La cirugía de patología proctológica genera defectos considerables en la región perianal y la consiguiente necesidad de restituir la integridad de la zona. Son diversas las técnicas reconstructivas empleadas hasta la fecha, teniendo especial importancia los colgajos dermograsos en esta zona dada su facilidad técnica, capacidad para garantizar una buena vascularización y una sutura sin tensión. Presentamos 4 casos de patología tumoral con afectación anal/perianal en los que se ha empleado el colgajo dermo-graso VY como técnica de reconstrucción.

Caso clínico: Se presenta un paciente con metástasis perianal de cáncer renal, otro con enfermedad de Paget perianal, otro con condilomas gigantes perianales y otro con cáncer de vulva con afectación esfinteriana. En el primer caso el defecto generado tras la exéresis es de unos 4-5 cm de diámetro por lo que se diseña un colgajo dermograso V-Y ipsilateral con relación 1:1 con respecto al defecto. En el segundo, dada la afectación de la línea media, se realiza colgajo dermograso de avance VY bilateral. En el tercero se realiza la confección del colgajo V-Y bilateral, con una relación 2:1 con respecto al defecto. En el cuarto caso se realiza vulvectomía parcial de la mitad posterior de la vulva con resección en bloque de tabique rectovaginal y resección parcial esfinteriana por afectación de los mismos. Se realiza esfinterorrafia de ambos esfínteres y se confecciona colgajo dermograso V-Y bilateral para la reconstrucción de la región perineal y perianal.

Discusión: El colgajo dermograso de avance V-Y permite realizar una reconstrucción relativamente fácil con una vascularización adecuada de los defectos perianales generados tras cirugía proctológica. Además, la recuperación tanto estética como funcional está prácticamente asegurada, con una baja tasa de complicaciones y atendiendo principalmente a la estenosis del canal anal.