

## COLGAJOS DE PIEL CABELLUDA EN LA RECONSTRUCCIÓN FACIAL ALTA EN PACIENTES CON CARCINOMA BASOCELULAR

HUMBERTO PONTILLO, HÉCTOR LEÓN, JOSÉ PRINCE, ALFREDO BORGES, ANGELIN FERNÁNDEZ.

CLÍNICA DOCENTE LOS JARALES VALENCIA, ESTADO CARABOBO, VENEZUELA.

### RESUMEN

**OBJETIVO:** Las lesiones malignas de la cara se presentan como un reto para el cirujano oncólogo, que debe realizar grandes resecciones que garanticen control local, y mantener las funciones ocular, palpebral, y respiratorias. Así como, buscar adecuados resultados estéticos sin comprometer la radicalidad, intentamos mostrar la utilidad de los colgajos de piel cabelluda en la reconstrucción oncológica en 3 pacientes. **MÉTODO:** Se realizó un estudio descriptivo retrospectivo de 3 casos en que se practicó resección de grandes lesiones: temporal, fronto-temporal y nasal, en pacientes que acudieron a la Clínica Docente los Jarales, entre enero 2009 y mayo de 2010. **RESULTADOS:** Todos tenían diagnóstico de carcinoma basocelular, uno de ellos tipo morfea, los procedimientos utilizados fueron: colgajo y Z plastia por lesión temporal de 3 cm de diámetro, otro una lesión nasal sin afección osteo-cartilaginosa se le realizó colgajo frontal pediculado con sección en 6 semanas, y por último una paciente con lesión temporo-frontal derecha y defecto pos resección de 10 cm de diámetro que se reconstruyó con gran colgajo parietal de rotación y avance, la evolución de los casos fue satisfactoria, sin complicaciones, sin secuelas funcionales y resultados estéticos excelentes, el tiempo quirúrgico promedio fue de 80 min y la hospitalización duró un máximo de 4 días. **CONCLUSIONES:** En nuestra experiencia se demuestra la gran utilidad de los colgajos de piel cabelluda en las reconstrucciones faciales complejas con resultados tanto estéticos como funcionales favorable.

**PALABRAS CLAVE:** Colgajo, piel, cabello, carcinoma basocelular, Z plastia

### SUMMARY

**OBJECTIVE:** The malignant lesions of the face is presented as a problem it's been challenge for the surgical oncologist, since it has major resection to ensure local control, and maintain the eye functions, the palpebral, and the respiratory as well as seeking appropriate aesthetic results without any compromising radical. In these work we try to show the usefulness of the scalp flaps in the reconstruction posterior to surgery oncology in 3 patients. **METHODS:** We conducted a retrospective study of three cases in which resection of major injuries: Temporal, frontal, temporal and nasal. In the patients who attended to the Jarales Teaching Clinic between January 2009 and May 2010. **RESULTS:** All patients had a diagnosis of basal cell carcinoma, morphea type one of them, the procedures used were: Z-plasty flap and temporary injury to 3 cm in diameter, the other a nose injury without evidence of osteo-cartilage was performed with pedicled forehead flap section in 6 weeks, and finally a patient with right frontal-temporal lesion and defect posterior resection 10 cm in his diameter, that was reconstructed with large parietal flap rotation and advancement, the development of all the cases was satisfactory, without complications, and functional consequences, excellent cosmetic results, surgical time averaged of 80 min and hospitalization lasted a maximum of four days. **CONCLUSIONS:** In our experience we demonstrate the usefulness of the scalp flaps in complex facial reconstructions with both aesthetic and functional favorable results.

**KEY WORDS:** Flap, scalp, basal, cell, carcinoma, Z-plasty

---

Recibido: 15/11/2011 Revisado: 29/03/2012  
Aceptado para publicación: 10/05/2012

---

---

Correspondencia: Dr. Humberto Pontillo: Clínica  
Docente Los Jarales Valencia, Edo. Carabobo,  
Venezuela. Tel: 04164552868.  
E-mail:hozile@hotmail.com

---

## INTRODUCCIÓN

**L**as lesiones malignas de la cara tras un tratamiento quirúrgico oncológico agresivo es un desafío reconstructivo para el cirujano; los defectos pueden variar en dimensiones y complejidad, desde pequeños defectos a defectos extensos. La reparación de lesiones faciales se puede llevar a cabo mediante técnicas quirúrgicas diversas: cierre directo, colgajos, injertos o curación por segunda intención. Se define como colgajo o plastia aquel trozo de piel que cubre un defecto más o menos cercano y que mantiene un pedículo vascular con su lecho primitivo, al menos hasta que se reciba vascularización desde su zona receptora <sup>(1)</sup>.

La cirugía oncológica de la cara requiere conocimientos anatómicos y técnicos especiales, pues existen importantes estructuras anatómicas y funcionales que deben salvaguardarse ante todo.

En el presente trabajo se describen tres casos en los cuales se usa la piel cabelluda para realizar diferentes tipos de colgajos como parte del tratamiento quirúrgico de cirugías oncológicas radicales en la región de la cara.

### CASO CLÍNICO 1

Paciente de 78 años, con lesión exofítica, parcialmente ulcerada de 2 años de evolución, sangrante de 4 cm - 5 cm de diámetro en región nasal sin afección cartilaginosa. Es llevado a la mesa operatoria con el diagnóstico de carcinoma basocelular; se le realiza resección amplia con colgajo frontal pediculado con sección en 6 semanas.

### CASO CLÍNICO 2

Paciente de 53 años de edad, con lesión de 9 cm de diámetro exofítica, ulcerada, sangrante de 3 años de evolución en región fronto temporal derecha. Es llevado a la mesa operatoria con



Resultados satisfactorios.

el diagnóstico de carcinoma basocelular donde se le realiza una resección amplia produciendo un defecto pos-resección de 10 cm de diámetro que se reconstruyó con gran colgajo parietal de rotación y avance.



Resultado satisfactorio.

### CASO CLÍNICO 3

Paciente de 56 años de edad, con lesión superficial morfeiforme, tipo placa de 3 cm de diámetro de 6 meses de evolución en región temporal izquierda, con biopsia que reporta carcinoma basocelular tipo morfea, se lleva a pabellón donde se le realiza colgajo y Z plastia.



Resultado satisfactorio.

## DISCUSIÓN

El colgajo está descrito 3 000 años AC en India y hasta el día de hoy tiene plena vigencia <sup>(2)</sup>. La transferencia de colgajos para el área de cabeza y cuello constituye un importante y versátil método reconstructivo para solucionar la cobertura de grandes defectos quirúrgicos oncológicos en esta parte del cuerpo. En nuestra

experiencia, la evolución de los casos fue satisfactoria, sin complicaciones, sin secuelas funcionales y resultados estéticos excelentes, el tiempo quirúrgico promedio fue de 80 min y la hospitalización duró un máximo de 4 días. Se demuestra la gran utilidad de los colgajos de piel cabelluda en las reconstrucciones faciales complejas con resultados tanto estéticos como funcionales favorables.

---

## REFERENCIAS

1. Camacho F, De Dulanto F. Colgajos locales. En: Camacho F, editor. Cirugía Dermatológica. Madrid, España: Aula Médica; 1995.p.167-240.
2. Calderón W. Historia de la cirugía plástica. Rev Chil Cir. 1997;49:226.