

RECONSTRUCCIÓN ONCOLÓGICA DE DEFECTO GIGANTE DE CUERO CABELLUDO MEDIANTE TRIPLE COLGAJO TIPO PINWHEEL: REPORTE DE CASO

C. RAMÍREZ ¹, A. VIVIESCAS ², D. TOVAR ³



¹ CIRUJANO PLÁSTICO RECONSTRUCTIVO Y ESTÉTICO, HOSPITAL INTERNACIONAL DE COLOMBIA

² RESIDENTE DE CIRUGÍA PLÁSTICA UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER

³ MÉDICA HOSPITALARIA SERVICIO DE CIRUGÍA PLÁSTICA HOSPITAL INTERNACIONAL DE COLOMBIA



INTRODUCCIÓN

Los defectos extensos del cuero cabelludo posteriores a resecciones oncológicas representan un desafío reconstructivo por la limitada laxitud tisular, la exposición de la calota y la eventual necesidad de radioterapia adyuvante. En defectos con pérdida del periostio, los colgajos libres constituyen una alternativa reconstructiva frecuente. Presentamos la reconstrucción de un defecto gigante del cuero cabelludo mediante tres colgajos locales rotacionales tipo pinwheel asociados a injertos de piel de espesor parcial.



CASO CLÍNICO

- Femenina de 72 años
- Lesión exofítica de 17x15 cm en el vértex, ulcerada y sangrante, sin signos de infección.
- Carcinoma escamocelular infiltrante, queratinizante y bien diferenciado.**
- TC: lesión parietal izquierda sin invasión ósea y adenopatías retroauriculares, intraparotídeas y cervicales nivel VB sospechosas.
- Manejo:
 - Resección oncológica radical.
 - Manejo de la cuenca ganglionar cervical y parotídea.
 - Reconstrucción inmediata.
 - Radioterapia adyuvante.

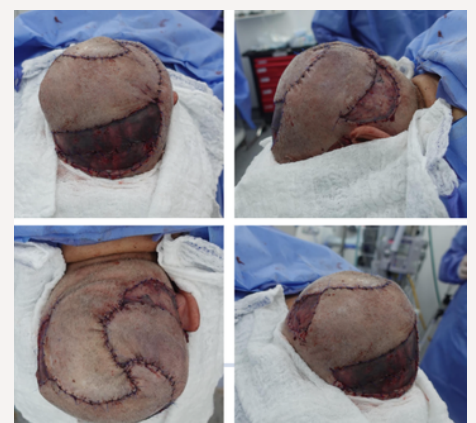
TÉCNICA QUIRÚRGICA

- Parotidectomía y vaciamiento cervical supraomohioideo izquierdo por el equipo de cirugía de cabeza y cuello.
- Resección oncológica amplia del tumor del cuero cabelludo, incluyendo el periostio. Neurocirugía realizó fresado de la tabla externa de la calota sobre el seno sagital.
- Reconstrucción por cirugía plástica mediante tres colgajos locales compuestos de rotación tipo pinwheel, movilizados de forma convergente hacia el defecto central
- Los defectos secundarios de las áreas donantes fueron cubiertos con injertos de piel de espesor parcial obtenidos de la cara posterolateral del muslo derecho. Patología con bordes negativos del tumor.



DISCUSIÓN

- La reconstrucción del cuero cabelludo en pacientes con carcinoma escamocelular localmente avanzado representa un desafío debido a la necesidad de lograr márgenes oncológicos adecuados y una cobertura funcional y estética satisfactoria.
- El manejo multidisciplinario optimizó tanto el control oncológico como el lecho receptor para la reconstrucción.
- La combinación de múltiples colgajos locales tipo pinwheel e injertos de piel de espesor parcial permitió cubrir un defecto extenso utilizando tejido de características similares al área receptora, evitando la necesidad de reconstrucción microquirúrgica y facilitando el manejo adyuvante y la vigilancia oncológica posterior.



CONCLUSIÓN

Los colgajos locales múltiples tipo pinwheel + injertos de piel de espesor parcial, representan una opción reconstructiva segura y efectiva para defectos extensos del cuero cabelludo, permitiendo un adecuado equilibrio entre los principios oncológicos y reconstructivos, evitando un colgajo libre mediante una estrategia reconstructiva reproducible en otros centros de práctica.

