

EL COLGAJO INTERCILAR EN LAS REPARACIONES DE BRECHAS NASALES (*)

Dr. H. Ardao, Dr. Jaime Sala López, Br. P. Knaibl

Centro de Cirugía Plástica del Ministerio de Salud Pública

La nariz siendo el centro estético de la cara reclama siempre una atención muy especial del cirujano cuando repara defectos de tejido o de forma.

La piel frontal ha sido utilizada en reconstrucciones nasales desde tiempo inmemorial — por su alto valor cosmético.

No hay piel mejor para las reconstrucciones totales.

Pero cuando en la raíz de la nariz hay pérdida de piel solamente o cuando falta además el esqueleto y llega a constituirse un orificio que comunica la cavidad con el exterior todavía el material mejor para la reparación proviene de la región intercililar y se transporta por medio de un Colgajo. De acuerdo al caso se hará la Rotación o la Transposición.

Los defectos por resección de tumores, epitelomas, melanosas, cicatrices, brechas traumáticas, son las indicaciones corrientes.

Normalmente la piel intercililar es abundante y ricamente vascularizada, por múltiples arterias entre las cuales, las arterias nasales le llegan de abajo arriba.

El defecto secundario podrá cubrirse avanzando los bordes o movilizándolo un colgajo.

HISTORIA CLINICA. — M. V. Melanoma de la raíz de la nariz electro coagulado 2 años atrás. Luego comenzó a crecer y el aspecto de la lesión (Fig. 1) es sospechoso de malignidad.

Marzo de 1945. Resección y transposición de colgajo (Fig. 2).

Resultado: a los 2 años y medio (Fig. 3).

HISTORIA CLINICA. — J. R. N. Epitelioma cutáneo basocelular irradiado en múltiples ocasiones en el curso de varios años.

Aspecto de la lesión en noviembre de 1946 (Fig. 4).

Resección y rotación de colgajo (Fig. 5).

Resultado: a los 6 meses (Fig. 6).

(*) Esta comunicación fué presentada en la sesión del 13 de agosto de 1947.

