

## LAS INTERVENCIONES DE URGENCIA EN CIRUGIA PLASTICA

Dr. HECTOR A. ARDAO

*Coordinador*

El cirujano plástico enfrenta numerosas situaciones en el ejercicio de su profesión, que requieren una operación inmediata o a breve plazo. Siendo la suya una especialidad sin territorio orgánico limitado, abarca todo el organismo humano y está dentro de casi todas las especialidades médicas y quirúrgicas.

El carácter plástico de una intervención, lo da el sentido que el cirujano imprime a su acción cuando trata de reparar estructuras ausentes o corregir deformidades mediante el empleo de otras estructuras orgánicas o materiales extraños.

Pero fuera de este tipo de operaciones, el cirujano plástico todavía enfrenta a veces situaciones que requieren una intervención urgente, cuya finalidad no es plástica, sino vital para la conservación de la vida de su paciente o de determinados tejidos u órganos. Para esta clase de intervenciones el cirujano plástico también debe estar capacitado.

Hay, pues, dos grandes tipos de operaciones urgentes, que el cirujano plástico debe saber indicar y realizar:

- 1) Operaciones de carácter plástico estricto en enfermos que pertenecen a cualquier especialidad. Ejemplo: los Injertos o Colgajos de Piel en el cierre de una herida por arrancamiento, en la mastectomía radical, etc.
- 2) Operaciones sin carácter plástico, en enfermos de cirugía plástica. Ejemplo: la traqueotomía en un fracturado de la cara, la tarsorrafia en los quemados de los párpados.

Hemos entendido que la elección del tema radicó en el interés del primer grupo de operaciones y a los fines de la exposición lo dividimos coordinando cinco situaciones de la mayor importancia:

- 1) Cirugía de urgencia en las heridas de la cara. (Dr. G. Cáceres.)
- 2) Tratamiento de urgencia en los traumatismos faciales. (Dr. G. Fossati.)
- 3) Síndrome de Robin. (Dr. J. de Vecchi.)
- 4) Cierre de urgencia de las lesiones traumáticas de la mano. (Dr. G. Möller.)
- 5) Las fracturas nasales. (Dr. E. Apolo.)

De acuerdo al Reglamento de esta Mesa Redonda, el Coordinador debe cerrar la discusión final. Los comentarios que en tal momento podrán ser hechos, habrán de ser publicados posteriormente.