

RESUMENES XXXVI CONGRESO CHILENO DE CIRUGIA PEDIATRICA

Modificaciones al Colgajo de Abbe en la cirugía secundaria de la Fisura Labio Alveolo Palatina

Autores: Rosa Rellini R.E.

Clínica de Labio y Paladar, Hospital San Gabriel - La Paz, Bolivia

Clínica de Labio y Paladar, ASONGS Cochabamba; Proyecto Ayninakuna. - Cochabamba, Bolivia

Introducción: Es conocido que las incisiones quirúrgicas quebradas resultan en cicatrices menos aparentes y retráctiles que las incisiones rectas. Esta norma nos ha motivado a aplicar el principio del colgajo triangular inferior en el diseño del colgajo de Abbe, en la cirugía secundaria de la fisura labio alveolo palatina. Por otra parte es evidente también, que en los varones, la rotación de un colgajo de Abbe determina que la dirección del crecimiento del bigote sea en sentido contrario en el colgajo, que en las porciones laterales, lo que atenta contra la estética del resultado; por ello hemos rotado colgajos desepitelizados, esto es de solamente músculo y mucosa, conservando la piel original del labio; ambas modificaciones, juntas o por separado, no las hemos encontrado descritas en la literatura.

Pacientes y métodos: Se presentan los resultados en cinco pacientes 2 mujeres y 3 varones. En el diseño del colgajo de Abbe se aplicó el principio del colgajo triangular inferior (Tennison), en todos los pacientes. En 2 de los 3 varones se rotó el colgajo desepitelizado.

Resultados: Son evidentes los buenos resultados, con cicatrices poco aparentes, buen volumen y funcionalidad de los labios blanco y rojo, así como una significativa mejoría en la estética, particularmente en el perfil. La ausencia de cicatrices retráctiles, así como la orientación del crecimiento del bigote coadyuvan en una apariencia estética global muy satisfactoria.

Conclusiones: Estas modificaciones, al trazado y la manera de rotar el colgajo de Abbe, contribuyen a un mejor resultado estético y funcional en los casos en los que sean aplicables. El principio del colgajo triangular inferior (Tennison), diseñado bilateralmente en el colgajo, es posible merced a la irrigación garantizada por el pedículo. Este diseño no es posible en la cirugía primaria si la distancia entre los vértices de los colgajos triangulares no es la suficiente, obligando a la cirugía del labio en dos tiempos o a un filtrum demasiado ancho. La conservación de la piel original del labio, en los casos en los que ello sea posible, conserva la orientación del crecimiento del bigote contribuyendo a un labio blanco de aspecto más natural.