
RESUMENES XXXVI CONGRESO CHILENO DE CIRUGIA PEDIATRICA

Fístula Salival en Reconstrucción Auricular , una complicación poco habitual

Autores: Morovic CG, Florín C

Unidad de Cirugía Plástica Reconstructiva, Hospital Luis Calvo Mackenna
Santiago, Chile

Introducción: La reconstrucción auricular es un procedimiento frecuente el cual no está exento de complicaciones. Las más frecuentes están relacionadas con la vitalidad del colgajo. Sin embargo, la aparición de una fístula salival es una complicación muy rara y con poco reporte en la literatura. Se presentan 2 casos clínicos y su tratamiento.

Casos clínicos: Caso 1. Paciente femenino, 11 años, portadora de microtia lobular. En Octubre 2006 se realiza reconstrucción auricular con injerto costal (Nagata modificada), presentando exposición parcial de cartílago resuelta mediante aseo quirúrgico, sutura y antibióticos. En Junio 2008 se realiza retoque de concha observándose salida de líquido por la concha en relación a ingesta de alimentos al mes postoperatorio. Se constata fístula salival y se indica dieta pobre en cítricos con lo que el flujo disminuye progresivamente. Al control del segundo mes no presenta filtración.

Caso 2. Paciente femenino, portadora microsomnia hemifacial con microtia lobular. Se realiza reconstrucción auricular a los 7 años, presentando infección de zona operatoria resuelta mediante aseo quirúrgico y antibióticos. Posteriormente, se practica profundización de la concha más lipoinyección, presentando salida de líquido con flujo intermitente por zona operatoria, al segundo mes postoperatorio. Ante la persistencia de la sintomatología se realiza fistulografía que confirma trayecto hacia glándula parótida. Se maneja con inyecciones de Botox®, bajo visión ecográfica. Seguimiento con ecografía y nueva fistulografía de control. Se resuelve la sintomatología tras 3 infiltraciones parotídeas.

Revisión del tema: La aparición de fístulas parotídeas se relaciona frecuentemente con trauma o como complicación de ritidectomía, lo que está bien documentado en la literatura. Como complicación en Cirugía de reconstrucción auricular hay un reporte. Su tratamiento es el mismo independiente de su origen. La mayoría de las fístulas presentan resolución espontánea y el principal manejo corresponde a una dieta pobre en cítricos. El tratamiento quirúrgico presenta alta tasa de fracaso. Últimamente se describe el uso de Toxina Botulínica con buen resultado y la posibilidad de repetir el procedimiento en forma segura.