Neurocirugia. 2017;28(Espec Congr):431

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

# C0318 - CORRECCIÓN DE DEFECTO CUTÁNEO FRONTAL MEDIANTE COLGAJO QUIMERA DE SERRATO ANTERIOR Y TAP

*M.Á. García Pallero, P. Pulido Rivas, M. Marín Gutzke, R. Gil Simoes, J. Delgado Fernández, G. Blasco García de Andoain y R. García de Sola*

*Hospital Universitario de la Princesa, Madrid, España.*

## Resumen

Objetivos: Nuestro objetivo es presentar un caso de cobertura de un defecto cutáneo frontal producido tras varias cirugías y radioterapia posterior en un paciente con meningiomatosis cerebral, mediante un colgajo quimera de serrato anterior y TAP.

Métodos: Presentamos a un varón de 45 años con antecedentes de meningiomatosis cerebral operado en varias ocasiones y tratado con radioterapia. Presentaba una pérdida de sustancia compleja con exposición de duramadre a nivel frontal con signos de infección que estaba siendo tratado en otro centro. El paciente acude a urgencias por afasia, fiebre, disminución del nivel de consciencia y paresia del miembro superior derecho, por lo que se realiza una TC craneal visualizando un absceso cerebral frontal izquierdo de gran tamaño.

Resultados: Se interviene quirúrgicamente el absceso cerebral con imposibilidad de cierre por pérdida de sustancia cutánea y ósea de unos 9 × 12 cm. Tras tratamiento antibiótico intensivo, se decide el cierre del defecto conjuntamente con el servicio de cirugía plástica. Se realiza un colgajo microquirúrgico en quimera con cobertura de la duramadre expuesta con colgajo muscular de serrato anterior con microsutura arterial y venosa término terminal a vasos temporales superficiales y cobertura del defecto cutáneo mediante colgajo perforante de arterias toracodorsales (TAP). El paciente presenta una evolución lenta pero favorable, sin incidencias. Tras 18 meses de seguimiento, el injerto se mantiene viable y sin signos de complicación.

Conclusiones: Tanto las reintervenciones como el tratamiento con radioterapia son un factor de riesgo importante para el fallo de cicatrización de las heridas quirúrgicas; la colaboración con otros servicios, en este caso con cirugía plástica, es una herramienta importante a tener en cuenta en el abordaje de estas patologías reconstructivas complejas.

See front matter © 2017 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados