

# COLGAJO DE INTERCAMBIO PULPAR TRAS LESIÓN TRAUMÁTICA DEL ÍNDICE. A PROPÓSITO DE UN CASO.

*Esther Romero Khoury, Isidro Jiménez Jiménez.  
Hospital Universitario Insular de Gran Canaria.*

## Introducción

Las lesiones traumáticas de los dedos son lesiones frecuentes en el ámbito laboral. El objetivo terapéutico debe ir dirigido a aportar una cobertura adecuada, con un muñón que conserve la sensibilidad, manteniendo la máxima longitud y prestando atención a la repercusión funcional.

## Objetivos

Presentar el caso de un paciente carpintero, diestro, con antecedente de amputación parcial de dedos largos (4º y 5º) a nivel de IFD que presenta nueva amputación traumática volar radial de 2º dedo de la mano y su resultado posterior tras cirugía de cobertura mediante colgajo de traslación de pulpejo.



## Material y métodos

Paciente varón de 40 años con amputación traumática volar radial de 2º dedo de mano derecha, desde pliegue IFP a distal con afectación de todo el hemipulpejo radial incluyendo pliegue periungueal, indicándose cirugía urgente. En quirófano se constata lesión de la arteria y nervio digital radial.

Se diseña un colgajo sobre hemipulpejo ulnar. Se realiza colgajo vascularizado e innervado de intercambio pulpar transponiendo hemipulpejo ulnar a región radial. Se realiza cobertura de la zona donante mediante injerto de piel total obtenido de pliegue de flexión de muñeca. Se comprueba adecuada vascularización del colgajo tras la retirada de la isquemia.

## Resultados

El paciente presenta cicatrización completa a las 6 semanas, adecuada vascularización del colgajo con reincorporación laboral a los 3 meses.

## Conclusiones

Las plastias de traslación de hemipulpejo son una opción adecuada en el tratamiento de lesiones de los dedos de la mano con pérdida de sustancia en bisel lateral, de extensión limitada y que afectan al hemipulpejo dominante de dedos largos, obteniendo buenos resultados en este grupo de pacientes. Es una alternativa vascularizada local menos demandante técnicamente que los colgajos microquirúrgicos libres.

