



UNIVERSIDAD DE ESPECIALIDADES ESPÍRITU SANTO

PROGRAMAS DE POSTGRADOS DE ESPECIALIDADES MÉDICAS

TÍTULO:

VERSATILIDAD DEL COLGAJO PROPELAR PARA COBERTURA EN
ZONAS DE FLEXO – EXTENSIÓN EN PACIENTES QUEMADOS EN EL
HOSPITAL PEDIÁTRICO “DR. ROBERTO GILBERT ELIZALDE” JUNIO
2014 – JUNIO 2015

TESIS DE INVESTIGACIÓN PRESENTADO COMO REQUISITO PARA
OPTAR POR EL TÍTULO DE ESPECIALISTA EN
CIRUGIA PLASTICA, RECONSTRUCTIVA Y ESTETICA

POSTGRADISTA

M.D. GABRIEL ENRIQUE LOOR BROCELL

TUTOR

DR. MARIO GONZALO DELGADO PANCHANA

AÑO

2015

SAMBORONDÓN - ECUADOR



UNIVERSIDAD DE ESPECIALIDADES ESPÍRITU SANTO
FACULTAD DE POSTGRADO
ESPECIALIDAD EN CIRUGIA PLÁSTICA RECONSTRUCTIVA Y ESTÉTICA
Comisión de Titulación Universidad de Especialidades Espíritu Santo

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR

EN MI CALIDAD DE TUTOR (A) DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE ESPECIALISTA EN **CIRUGÍA PLÁSTICA RECONSTRUCTIVA Y ESTÉTICA** DE LA UNIVERSIDAD DE ESPECIALIDADES ESPÍRITU SANTO

CERTIFICO QUE HE DIRIGIDO LA TESIS DE GRADO PRESENTADA POR MÉDICO: GABRIEL ENRIQUE LOOR BROCELL
CON C.I. No. 0913437737

CUYO TEMA DE TESIS ES: “VERSATILIDAD DEL COLGAJO PROPELAR PARA COBERTURA EN ZONAS DE FLEXO – EXTENSIÓN EN PACIENTES QUEMADOS EN EL HOSPITAL PEDIÁTRICO DR. ROBERTO GILBERT ELIZALDE” JUNIO 2014 – JUNIO 2015.”

REVISADA Y CORREGIDA QUE FUE LA TESIS, SE APROBÓ EN SU TOTALIDAD, LO CERTIFICO

Dr. MARIO GONZALO DELGADO PANCHANA
TUTOR DE TESIS

AGRADECIMIENTO

A mis padres...por apoyarme lo suficiente para no quedarme en tierra y por soltarme lo suficiente para que pudiera volar...Gracias por creer siempre en el niño patojito

DEDICATORIA

Al omnipotente

A los presentes

A los ausentes

A los necesarios

Al amor de mi vida...tiene un poco de los 4 de arriba

RESUMEN

Antecedentes: Las complicaciones de índole funcional en pacientes secuelares quemados son motivo de limitaciones para dichos pacientes en su vida cotidiana; para el cirujano plástico representa un reto devolver en su integridad total la función motriz a la articulación. Se decidió introducir la técnica de colgajos propelares en zonas de flexión – extensión en la Unidad de Quemados del Hospital Roberto Gilbert Elizalde, con la intención de acelerar el tiempo de recuperación devolviendo la totalidad funcional del paciente, optimizando el número de intervenciones quirúrgicas para conseguir este fin.

Objetivos: Establecer la versatilidad del colgajo propelar para cobertura en zonas de flexo-extensión en pacientes quemados en el Hospital Roberto Gilbert Elizalde entre junio 2014 y junio 2015.

Metodología: Se realizó un estudio descriptivo, prospectivo, con una muestra no probabilística por conveniencia en 12 pacientes pediátricos que presentaron quemaduras a nivel de zonas de flexo-extensión presentando retracción de las áreas mencionadas.

Análisis estadístico: Se utilizó documentación del paciente pre y postquirúrgico, observación de resultados quirúrgicos con documentación fotográfica y seguimiento mensual. La información obtenida se procesó en frecuencias simples con porcentajes para variables cualitativas y cuantitativas.

Resultados: El colgajo propelar devolvió la totalidad del rango de movimiento en flexión y extensión en la totalidad de los casos, demostrando ser el método de elección en estas zonas especiales.

Palabras clave: colgajo propelar, zonas de flexión – extensión, movimiento, retracción, complicaciones

ÍNDICE

RESUMEN

CAPITULO I: EL PROBLEMA	1
1.1. Introducción	1
1.2. Objetivos de la investigación	4
1.2.1. Objetivos Generales	4
1.2.2. Objetivos específicos	4
CAPITULO II: MARCO TEÓRICO	5
2.1 La piel	5
2.1.1 Capas de la piel	6
2.1.1.1 Epidermis	6
2.1.1.2 Dermis	7
2.1.2 Funciones de la piel	8
2.1.3 Circulación de la piel	9
2.1.3.1 Vasos directos	10
2.1.3.2 Vasos indirectos	10
2.1.3.3 Vascularización subcutánea	11
2.2 Quemaduras	12
2.2.1 Tipos de quemadura por su profundidad	12
2.3 Métodos de cobertura para pacientes quemados	13
2.3.1 Injertos	13
2.3.2 Colgajos locales	13
2.3.3 Colgajos libres	14
2.4 Secuelas de quemaduras en zonas de flexo-extensión de miembros superiores e inferiores	14
2.4.1 Miembro superior	15
2.4.1.1 Mano	15
2.4.1.2 Codo	16

2.4.1.3	Axila	17
2.4.2	Miembro inferior	18
2.4.2.1	Región inguinal	18
2.4.2.2	Rodilla	18
2.4.2.3	Pie	18
2.5	Terapia física en pacientes quemados	19
2.5.1	Tratamiento inicial postural	19
2.5.2	Tratamiento secundario postural	20
2.5.3	Compresión	20
2.6	Colgajos propelaes	21
2.6.1	Historia	21
2.6.2	Definición	23
2.6.3	Clasificación	23
2.6.3.1	Colgajo propelar	23
2.6.3.2	Colgajo perforante	25
2.6.3.3	Colgajo supercargado	25
2.6.4	Clasificación según su eje	25
2.6.4.	Clasificación según su diseño	26
2.7	Indicaciones del uso del colgajo propelar	27
2.7.1	Contraindicaciones absolutas	28
2.7.2	Contraindicaciones relativas	28
2.8	Complicaciones del colgajo propelar	28
2.9	Ventajas y desventajas del colgajo propelar	29

CAPITULO III: METODOLOGÍA

3.1	Tipo de estudio	31
3.2	Universo y muestra	31
3.3	Área de estudio	31
3.4	Medición y operacionalización de las variables	31
3.5	Criterios de inclusión y exclusión	33
3.5.1	Criterios de inclusión	33
3.5.2	Criterios de exclusión	33

3.6	Métodos, técnicas e investigación	33
3.7	Manejo de los sujetos de Estudio	36
	CAPITULO IV: RESULTADOS Y ANÁLISIS	38
	CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	47
	BIBLIOGRAFÍA	52
	ANEXOS	58
	Formulario de recolección de datos	58
	Tabla No. 1: Egresos hospitalarios por condición al egreso y sexo, Tasa de letalidad hospitalaria, según grupos de causa de morbilidad	59
	Tabla No. 2 : Egresos hospitalarios por provincia de residencia habitual, según grupos de causa de morbilidad	60
	Tabla No. 3 Egresos hospitalarios, días y promedio de estada, por grupos de edad, según causa de morbilidad	61
	Caso	62