

# Originales

## Aproximación a la cirugía plástica en Baleares (septiembre 83-diciembre 85)

A. Cursachesteva,\* D. Nacher G. de Cárdenas,\*\* F. Gallego Soler,\*\* I. Cerdá Dezcallar\*\*\*

### Introducción

Teniendo en cuenta que los métodos en cirugía plástica se emplean cada vez más por cirujanos que no han recibido especial preparación en este campo, hemos pretendido, con la presentación de estas referencias estadísticas comentadas, dar una idea generalizada de nuestro quehacer quirúrgico desde septiembre de 1983 hasta diciembre de 1985, excluyendo del análisis a los pacientes ambulatorios.

Este trabajo no pretende llevar a cabo una descripción detallada de todos los métodos posibles de reconstrucción y reparación así como de una exhaustiva clasificación etiológica. Pretender incluir un gran número de técnicas en un trabajo de estas características hubiese llevado, con toda seguridad, a una gran confusión. Por eso, hemos intentado hacer una referencia más bien global a las técnicas que utilizamos en nuestro trabajo práctico habitual con el objeto de acercar «la plástica» a «nuestros colegas» por utilizar

un lenguaje muy de actualidad. A este respecto cabe añadir el considerable cambio de actitudes frente a la cirugía plástica y reconstructora, su concepto y enseñanza, brotando nuevas ideas y gran cúmulo de información. Más de 23 revistas especializadas en el tema, plétora de excelentes libros, películas, vídeos, simposios, etc.

Hemos incluido algunas anotaciones aclaratorias de las más importantes complicaciones observadas.

Teniendo en cuenta las características de nuestro servicio, uno debe ser realista a la hora de valorar las grandes limitaciones existentes en el tratamiento de urgencia del accidentado, heridas de mano, grandes quemados, microcirugía... Por citar los más evidentes. Tampoco existe una unidad funcional para un tratamiento conjunto y específico de las anomalías craneofaciales que suelen exigir competencia multidisciplinaria. Dadas las características de esta especialidad tan joven y en desarrollo, la superespecialidad en nuestro servicio es práctica y económicamente imposible.

El método de estudio presenta numerosos problemas en el momento de su aplicación. La variabilidad de criterios diagnóstico-terapéuticos, no sólo de una sociedad a otra sino desde un profesional a otro, así como los condicionantes de infraestructura y la dificultad de establecer muestras homogéneas son espigones que hay que tener presentes.

Al respecto me gustaría introducir un texto de Borges a fin de trivializar un tema en el que tanto apasionamiento se suele verter (la clasificación); pero no por ello deja de reconocer su constante e inquietante actualidad e interés. Dice así Borges: «Cierta enciclopedia china dice que los animales se dividen en: a) pertenecientes al Emperador, b) embalsamados, c) amaestrados, d) lechones, e) sirenas, f) fabulosos, g) perros sueltos, h) incluidos en esta clasificación, i) que se agitan como locos, j) innumerables, k) dibuja-

---

\* Jefe de Sección

\*\* Médico Adjunto

\*\*\* Médico Asistente

Residencia Sanitaria Virgen de Lluç

dos con un pincel finísimo de pelo de camello, l) etcétera, m) que acaban de romper el jarrón, n) que de lejos parecen moscas.»

También coincidiremos en que el modo de vivir enfermo es peculiar para cada sujeto, y como sujeto irrepetible y único, se resiste a la clasificación. Valgan como síntesis las palabras de Letamendi: «No hay enfermedades sino enfermos».

Finalidad de una clasificación:

a) Ordenar los datos empíricos para crear hipótesis sobre los hechos observados.

b) Crear nuevas hipótesis que permitan la actuación en esa parcela de la realidad que sea clasificable.

c) Crear un lenguaje común para que sea posible el diálogo con otros investigadores.

Pese a las numerosas deficiencias de cualquier tipo de clasificación, debe reconocerse que la clasificación introduce un orden que es preferible al caos (Levi-Strauss).

## Clasificación general

1. Cabeza y cuello: n.º total de casos, 241; porcentaje, 26,68.

Raras anomalías de cabeza y cuello	0
Malformaciones de la mandíbula y de la art. temporomandibular	0
Fisura de labio	2
Fisura de paladar	0
Lesiones de los tej. blandos de la cara	48
Fracturas de los huesos de la cara	12
Reconst. cuero cabelludo, frente y bóveda craneana	25
Reconst. párpados, cejas y corrección de la ptosis	36
Reconst. de la oreja	31
Reconst. de la nariz	31
Reconst. músculos faciales, labios y mejillas	35
Tumores intrabuccales primarios	1
Dissección cervical radical en el cáncer bucal	0

Tumores primarios de las glándulas salivares y del cuello	4
Rinoplastia secundaria	3
Deformidades de las orejas	13

2. Piel y anexos: n.º total de casos, 264; porcentaje, 29,23.

Quemaduras térmicas y complicaciones	50
Lesiones por radiación y quemaduras eléctricas	4
Carcinoma basocelular, escamoso, bowen y queratoacantoma	55
Melanoma maligno	4
Hemangioma, lifangioma y fístula arterio-venosa	5
Tumores benignos y alt. cutáneas generalizadas	94
Cicatrices inestéticas, hipertróficas, queloides, bridas	52

3. Mano y extremidades superiores: n.º total de casos, 118; porcentaje, 13,06.

Lesiones punta de los dedos, amputaciones e infecciones	74
Fracturas y lesiones articulares de la mano	13
Anquilosis de las articulaciones digitales	0
Lesiones de los tendones del antebrazo y mano	8
Lesiones de los nervios del antebrazo y mano	0
Contractura de Dupuytren	9
Tumores de la mano	10
Malformaciones congénitas de la mano	4

4. Tronco y extremidades inferiores: n.º total de casos, 185; porcentaje, 20,48.

Lesiones traumáticas. Secuelas	163
Úlceras por compresión	18
Linfedema	0
Lipectomía	4

5. Mama n.º total de casos, 90; porcentaje, 9,96.

Mamoplastia de aumento	28
------------------------	----

Mamoplastia de reducción y corrección de la ptosis .....	15
Tratamiento de las enferm. premalignas y malignas .....	16
Reconstrucción de la mama tras mastectomía .....	31
Ginecomastia .....	1

6. Genitales: n.º total de casos, 5; porcentaje, 0,55.

Hipospadias, epispadias y extrofia de vejiga .....	3
Lesiones de los genitales masculinos .....	2

7. Cosmética y varios: n.º total de casos, 0; porcentaje, 0.

Ritidectomía, blefaroplastia, rinoplastia estética .....	0
Microcirugía .....	0
Agnesia vaginal .....	0
Disforia sexual .....	0

Procedimientos quirúrgicos: n.º total, 991.

Reconstrucción (técnicas combinadas) .....	148
Desbridamiento .....	103
Excisión simple o ampliación de la misma .....	50
Biopsia .....	354
Injerto (Incluye 2 pérdidas totales) .....	245
Colgajo .....	32
Plastia en Z .....	40
Terapéutica citotóxica tópica (Bleomicina) .....	3
Dermabrasión .....	1
Capsulotomía prótesis mama .....	3
Plastia de pezón .....	1
Fasciotomías en Dupuytren .....	11

## Presentación de resultados

En los 903 *pacientes* quirúrgicos valorados, se usaron 991 *procedimientos*, lo que demuestra que algunos requirieron tratamiento múltiple. Datos del INE a Marzo de 1985 estiman una po-

blación en Baleares de 719.051 habitantes. Utilizando esta referencia deducimos que en los 28 *meses analizados* (sep.83-dic.85), hemos atendido en nuestros quirófanos al 0,12 % de la población.

Edades comprendidas entre los 18 *meses* y los 90 *años*, siendo la media de 45,3 *años*.

El 51,6 % fueron varones y el 48,4 % hembras.

Se utilizaron un 49 % de a. generales, un 36 % de a. locales (con y sin sedación) y, un 15 % de raquianestésias.

No se registraron *defunciones* como consecuencia de los métodos quirúrgicos empleados.

La *incidencia* por grupos, en orden decreciente de presentación fue la siguiente:

1. Patología tumoral (48,1 % cabeza y cuello) ..... 34,4 %
2. Lesiones traumáticas (57,2 % ext. inferior) ..... 23,8 %
3. Cicatrices inestéticas y bridas ..... 11,6 %
4. Quemaduras (No se trató ninguna q. eléctrica, 4.3 % lesiones por radiación y el 95.7 % quemaduras térmicas de extensión generalmente menor del 25 %) ..... 8 %
5. Patología congénita (Casos subrayados en la sección análisis) 6 %
6. Uso materiales de implantación ..... 4,1 %
7. Infecciones (72,4 % virus de las verrugas) ..... 2,6 %
8. Ulceras varicosas y diabéticas (U.diabéticas: 1 caso) ..... 2,6 %
9. Ulceras por compresión (6l % talón) ..... 2 %
10. Otras complicaciones (reseñadas posteriormente) ..... 1,6 %
11. Reconst.mama tras mastectomía ..... 1,4 %
12. Gigantomastias (Habitualmente usamos la técnica de Strömbeck.- Tec.de Skoog: 1 caso) ..... 1,2 %
13. Lipectomía (Con y sin liposucción) ..... 0,4 %
14. Técnicas complejas de reconstrucción ..... 0,3 %

Las *complicaciones* postquirúrgicas que merecen atención son:

Intolerancias sylvatic (corto plazo); nasal: 2, Mama: 2.

Encapsulamiento prótesis mama (largo plazo); 3.

Hematoma mama: 1.

Dehiscencia sutura mama: 2.

Necrosis pezón: 1.

Trayectos fistulosos-Necrosis: 2.

Abceso glúteo: 1.

Ectropión: 1.

## Comentarios

Es evidente el mínimo o nulo trabajo en determinados sectores, por las razones, ya aludidas en la introducción. Merecen una reseña especial los siguientes apartados:

En *cabeza y cuello*, las grandes malformaciones craneofaciales junto a las alteraciones de la mandíbula y articulación temporo-mandibular de un lado y, la gran patología tumoral bucal, de las glándulas salivares y del cuello.

En cuanto a la *cirugía de la mano* y coincidiendo con las palabras del doctor Gálvez (vocal JD. SECPRE y miembro del INC) podemos afirmar que son los cirujanos plásticos quienes se encargan de estas intervenciones difíciles y delicadas, entre otras cosas, porque los traumatólogos no suelen querer hacerlo. Paradójicamente en Baleares no ocurre lo mismo.

Del apartado *cosmética y varios* dice Gálvez que la Seguridad Social atiende las quemaduras y sus secuelas tanto funcionales como estéticas. En algunos centros (como el nuestro), se suele cubrir la operación de reconstrucción de la mama y la prótesis que se coloca tras su extirpación. Además, se pueden hacer cargo de ciertas malformaciones congénitas, como el labio leporino o falta de algún miembro. Hasta aquí todo bien, pero la Seguridad Social, al igual que el resto de las estructuras sanitarias, como pueden ser las de seguro libre, ofrecen salud al ciudadano, pero no belleza y lujo.

## Análisis

### *Cabeza y cuello*

*Lesiones de los tej. blandos de la cara:* contusión 1, abrasión 2, c. extraño 9, cicatrices inestéticas 13, mordeduras animal 4, tumor 19.

*Fract. de los huesos de la cara:* traumatismo y fractura nasal 12.

*Reconst. c. cabelludo, frente y bóveda:* tumor 23, traumatismo 2.

*Reconst. párpados, cejas y corrección de la ptosis:* tumor párpado 26, tumor ceja 3, ectropión 1, ampliación cavidad orbitaria 1, *ptosis* adquirida 3, *congénita* 1, extracción sylvatic 1.

*Reconst. de la oreja:* tumor 17, *microtia* 2, traumatismo agudo 3, *restos embrionarios* 1, lóbulo rasgado 8.

*Reconst. nariz:* tumor 26, prótesis 3, extracción 2.

*Reconst. musc. faciales, labios y mejillas:* parálisis facial 6, varillas de sylvatic 2, extracción 2, suspensión fascia 1, retirar sutura interna 1, tumor labio 20, tumor región geniana 3.

*Tumores intrabucales primarios:* leucoplasia labio inferior 1.

*Tumores primarios de las glándulas salivares y del cuello:* cilindroma + ampliación 2, faringostoma 2.

*Deformidades de las orejas:* orejas en asa 13.

### *Piel y anexos*

*Quemaduras térmicas, complicaciones y secuelas:* 50 (incluye 2 alopecias)

*Lesiones por radiación y quemaduras eléctricas:* radiodermatitis aguda 1, crónica 2, degeneración maligna 1.

*Basocelular, espinoso, Bowen y queratoacantoma:* 5 (incluye 3 queratoacantomas y 0 Bowen).

*Hemangioma, linfangioma y fístula A-V:* hemangioma capilar (superficial) 2, hemangioma cavernoso (profundo) 2, nevus vinoso (flameus) 1.

*Tumores benignos y alt. cutáneas generalizadas:* nevo dermoepidérmico 16, melanoma juvenil benigno 1, nevo pigmentado vellosos gigante 1, quera-

tosis plantar 1, lipoma 7, nevo sebáceo (Jadassohn) 1, quistes epidérmoides (sebáceos) 33, excrecencias y papilomas cutáneos 3, dermatofibroma 2, tumores cutáneos diversos 1, xantelasma palpebral 1, neurofibromatosis de von Reckinhausen 1, hidradenitis supurativa 2, estafilococia perianal y escrotal 1, infecciones por virus de las verrugas 21, absceso glúteo 1, hematoma 1.

*Cicatrices hipertróficas y queloides:* 5, cicatrices inestéticas y bridas de diferente localización 47.

#### *Mano y extremidades superiores*

*Lesiones de las puntas, amputaciones e infecciones:* pérdida cutánea dedo con y sin exposición ósea 45, avulsión uña 2, c. extraños 2, bridas retráctiles 24, amputación dedo 1.

*Fracturas y lesiones articulares de la mano:* traumatismo 3, bridas 10.

*Lesión tendones antebrazo y mano:* dedo en martillo 1, lesiones tendinosas en el dorso de la mano 1, lesiones tendón flexor 4, sutura tendinosa 1, injerto tendinoso 1.

*Malformaciones congénitas de la mano:* sindactilia 4.

#### *Tronco y extremidades inferiores*

*Lesiones traumáticas y secuelas:* quemaduras 17, úlceras varicosas 23, úlcera diabética 1, pérdida traumática de piel 113, recubrimiento del hueso expuesto 2, cicatrices y bridas 3, amputación dedos pie 2, necrosis y fistula de muslo 2.

*Úlceras por compresión:* trocantéreas 3, isquiáticas 2, talón 11, tejidos blandos de las nalgas 1, complejas 1.

*Lipectomía:* acompañada o no de liposucción (corrección) 4.

#### *Mama*

*Mamoplastia de aumento:* agenesia 22, intolerancia silyastic 2, hematoma 1, encapsulamiento prótesis 3.

*Mamoplastia de reducción y corrección de la ptosis mamaria:* técnica de Strömbeck 10, técnica de Skoog 1, dehiscencia sutura 2, necrosis pezón 1, plastia pezón 1.

*Enfermedades premalignas y malignas:* enfermedad fibroquística benigna 14, otros tumores 2.

*Reconstrucción de la mama tras mastectomía:* 11, mastectomías 2, inclusión-hinchado prótesis expander 17.

*Mama supranumeraria* 1.

#### *Genitales*

*Hipospadias:* 3.

*Lesiones de los genitales masculinos:* avulsión piel 1, epiteloma glánde 1.

#### **BIBLIOGRAFIA**

1. Partes quirófano.
2. *Introducción a la psicopatología y a la psiquiatría.* Salvat, 1983.
3. Raphael Vaillant, *El ordenador en casa.* Plaza y Janés.
4. *Manual de cuidados en c. plástica.* B.M. Barrett, Jr. Salvat, 1985.
5. *Técnicas fundamentales en c. plástica.* Mc. Gregor. Salvat, 1979.
6. *Cirugía plástica.* Grabb-Smith. Salvat (3.ª edición).