



**Universidad Nacional Mayor de San Marcos**

**Universidad del Perú. Decana de América**

Facultad de Medicina

Unidad de Posgrado

Programa de Segunda Especialización en Medicina Humana

**"Reconstrucción de grandes defectos por  
mielomeningocele tóraco lumbar en el Hospital Alberto  
Sabogal Sologuren - EsSalud"**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

Para optar el Título de Especialista en Cirugía Plástica

**AUTOR**

Aldo Antonio REYES LLERENA

Lima, Perú

2011

**“Reconstrucción de grandes defectos por mielomeningocele tóraco lumbar en el Hospital Alberto Sabogal Sologuren – ESSALUD”**

AUTOR: DR. ALDO ANTONIO REYES LLERENA

RESUMEN

El mielomeningocele es una de las formas de presentación más frecuentes de las mielodisplasias en los recién nacidos, los cuales están asociados a compromiso neurológico variable además de otros trastornos multiorgánicos asociados, pero con una supervivencia a largo plazo del 90%. Una adecuada y oportuna reparación quirúrgica tanto del tubo neural como del defecto del tejido blando ofrece a estos pacientes mejor calidad de vida y evita las complicaciones asociadas a esta patología. Por tanto, el cierre quirúrgico de grandes defectos por mielomeningocele implica un reto para el Cirujano Reconstructivo, debiendo ofrecer un aporte de tejido bien vascularizado y libre de tensión.

Debido a que los defectos extensos en el área toraco-lumbar implican la movilización de colgajos únicos extensos y que si utilizamos el colgajo descrito por Mutaf, las posibilidades de complicaciones vasculares aumentarían. El objetivo principal de este estudio es describir la utilidad de un doble colgajo fasciocutáneo según los parámetros descritos en la técnica de los Triángulos de Mutaf para el cierre de los extensos defectos por mielomeningocele tóraco-lumbares en el Hospital Alberto Sabogal Sologuren – ESSALUD.

El estudio se realizó entre el 2008 y 2010 e involucró a 04 neonatos con mielomeningocele tóraco lumbar extenso, 02 fueron de sexo masculino y 02 de sexo femenino, el 75% de los casos fueron operados en la primera semana de vida, el tamaño de defecto promedio fue de 13 cms x 08 cms., en todos los casos se utilizó un doble colgajo triangular de Mutaf, no hubo complicaciones en ninguno de los casos y el promedio de alta fue de 9 días.

Palabras claves: mielomeningocele, colgajo fasciocutáneo, Triángulo de Mutaf, complicaciones.