

# A PROPÓSITO DE UN CASO: Reconstrucción de la huella dactilar mediante un colgajo en isla homodactilar

García Toledo, Alba; Caballero Martel, Jonathan Ruben, Aniel-Quiroga Bilbao, Manuel Juan; Ortega Betancor, Antonio José  
Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología  
Complejo Hospitalario Universitario Insular-Materno Infantil

## 1. INTRODUCCIÓN OBJETIVOS

El colgajo en isla dorsolateral homodactilar es un colgajo pediculado que fue descrito por Joshi y luego por Pho para los defectos dedos largos. Se utiliza para defectos volares distales tomando la piel dorsal hacia la línea media mediante rotación del colgajo, por lo que el avance es más fácil y no requiere lexió de las interfalángicas evitando la rigidez.

El objetivo de este caso es presentar cómo el colgajo en isla dorsolateral homodactilar es una opción con buenos resultados para la reconstrucción de la huella dactilar.

## 3. RESULTADOS Y CONCLUSIONES

El paciente fue dado de alta hospitalaria sin incidencias, se citó al mes, donde se observó buena cicatrización y buena movilidad de interfalángica distal.

El colgajo pediculado descrito por Joshi et Pho para la reconstrucción del pulpejo es una buena opción para grandes defectos, dado que la piel dorsal confiere una gran dimensión de cobertura sobre todo en dedos largos.

## 2. MATERIAL Y MÉTODOS

Paciente varón de 51 años sin antecedentes de interés, que sufre corte con sierra eléctrica sobre cara palmar de falanges distales del 2º-4º dedo mano derecha. En la exploración no presenta sangrado activo, la flexoextensión se encuentra conservada en interfalángica distal de los tres dedos. Con gran pérdida cutánea en zona palmar de falange distal del 3º dedo. Sensibilidad conservada, relleno capilar inmediato. En la radiografía no se observan fracturas.

Se realizó un colgajo en isla dorsolateral homodactilar, se realizó una incisión en zigzag en la zona volar y cubital para la identificación del paquete, se diseñó el colgajo en zona dorsal y se rotó hacia la zona del defecto. Además, se obtuvo injerto de piel de la cara palmar de la muñeca para la zona donante. Se comprobó correcta perfusión del colgajo.

