

CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y REPARADORA

CASOS PRÁCTICOS

CASO PRÁCTICO 1

Paciente de 30 años que ha sufrido un traumatismo con caída sobre la mano. Presenta dolor y tumefacción en dedo pulgar. La imagen exploratoria es la siguiente:



1. ¿Qué pruebas complementarias realizaría, qué signo estamos observando en la imagen y cuál es el diagnóstico más probable?
2. ¿Cuál es la estructura lesionada en esta patología y dónde se encuentra?
3. ¿Cuál es el tratamiento de esta patología? ¿En qué consiste y cómo se realiza? ¿Por dónde se realiza? ¿Qué estructuras se deben tener en cuenta? ¿Cuál es el hallazgo típico?
4. ¿Qué alternativas de tratamiento válidas hay para esta lesión? ¿En qué momento se recomiendan?
5. ¿Qué pasa si no se trata de forma inmediata y qué consecuencias tiene para la función del paciente? ¿Qué soluciones ofrecería al paciente si la lesión se ha cronificado?

CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y REPARADORA CASOS PRÁCTICOS

CASO PRÁCTICO 2

Paciente de 12 años que presenta una masa en mejilla izquierda de varios años de evolución que ha ido creciendo muy lentamente. La madre refiere que no presentó ninguna asimetría facial al nacimiento ni en los meses posteriores al nacimiento hasta la edad de dos años cuando se empezó a objetivar un pequeño grado de asimetría facial que fue creciendo muy lentamente hasta la actualidad.

A la exploración física es una masa blanda y depresible no adherida a planos profundos. No presenta signos de paresia o parálisis facial. No sialorrea. No ectropión ni ptosis del párpado inferior. No existen otras malformaciones congénitas a nivel auricular aunque sí una sindactilia de segundo y tercer dedos de mano derecha.



1. Ante este cuadro clínico ¿cuál sería el diagnóstico diferencial de patologías con mayor prevalencia?
2. ¿Cuál sería la actitud a seguir?
3. La resonancia muestra una masa de 3x3 cm hipointensa en T1 que se realza la intensidad con la administración de gadolinio. Es hiperintensa en T2. ¿Cuál puede ser el diagnóstico más aproximado y el tratamiento a seguir?

CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y REPARADORA CASOS PRÁCTICOS

CASO PRÁCTICO 3

Un paciente de 55 años es trasladado a urgencias de su hospital tras haber sufrido una descarga eléctrica. Los servicios de bomberos que trasladan al paciente refieren que éste se encontraba dando un paseo en bicicleta cuando aparentemente entró en contacto con un cable de alta tensión que había caído en el camino. Tras el accidente, el paciente presentó disminución del nivel de conciencia, por lo que fue intubado durante el traslado.

A la exploración el paciente se encuentra intubado. Usted aprecia la presencia de varias escaras de pequeñas dimensiones en ambas manos y de una escara de mayor tamaño en cada planta de los pies, siendo de especial envergadura la del pie derecho. Asimismo, se aprecia la presencia de mioglobinuria y niveles muy elevados de CK.

1. Describa el manejo médico inicial de la mioglobinuria.
2. Señale si estaría indicado algún procedimiento quirúrgico urgente.
3. Cinco días tras el accidente, el paciente es trasladado desde la Unidad de Cuidados Intensivos a la Unidad de Grandes Quemados de su hospital. El paciente presenta la escara en el pie derecho que se aprecia en la fotografía.



Describa las distintas opciones reconstructivas más adecuadas para este defecto.

4. Un mes tras el ingreso el paciente es dado de alta hospitalaria con secuelas moderadas del accidente. Llama la atención la presencia de anestesia en los tres primeros dedos del pie derecho. Cuatro meses después del alta y durante una revisión en consultas, el paciente señala dificultad para la deambulaci3n debido a dolor intenso, paroxístico y de carácter eléctrico, situado en la mitad interna de la planta del pie derecho. A la exploraci3n se aprecia Tinel +. ¿Cuál es la posible causa de las molestias descritas por el paciente y a qué estructura afecta? Enumere las distintas opciones quirúrgicas para esta lesi3n.