

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ÚLCERA TROCANTÉRICA POR PRESSÃO COM RETALHO MIOCUTÂNEO EM VY: relato de caso

*Amanda Cristiny Gonçalves Souza*¹

*Bruna Gonçalves Tormin*¹

*Marco Aurélio Borges Campanati*¹

*Monica Sarto Piccolo*¹

*Paulo Renato Simons de Paula*¹

*Marcelo Prado*²

1 INTRODUÇÃO

Úlceras por pressão trocantérica representam causas comuns de comorbidades após lesão da medula espinhal e são de difícil tratamento devido à infecção que se espalha para a articulação do quadril. Para úlceras em estágio avançado, o tratamento cirúrgico consiste no desbridamento da ferida e cobertura dos tecidos moles. Para isso, existem diversos tipos de retalhos à disposição do cirurgião plástico. Este trabalho apresenta um caso no qual a úlcera trocantérica por pressão foi tratada com retalho miocutâneo com rotação em VY.

2 OBJETIVO

Relatar um caso de úlcera trocantérica direita infeccionada a qual foi tratada com retalho miocutâneo com rotação em VY e desnudamento do músculo tensor da fáscia lata.

¹ Autores do trabalho. Universidade Federal de Goiás – UFG. E-mails: amanda.cgoncalves@gmail.com; brunatormin@gmail.com; marcobcampanati@gmail.com; monica_piccolo@hotmail.com; p-renato@uol.com.br.

² Orientador do trabalho. Universidade Federal de Goiás – UFG. E-mail: drmarceloprado@gmail.com.

3 RELATO DE CASO

Paciente, M. D. G. M., 44 anos, obesa, vítima de trauma raquimedular há 10 anos e paraplégica desde então, admitida no dia 30/11/2019 apresentando febre há duas semanas e úlcera trocantérica direita de 10 cm de diâmetro e sinais flogísticos, após 17 dias de tratamento hospitalar prévio. Após avaliação inicial, foi realizada transfusão sanguínea e antibioticoterapia. No dia 29/01/2020 foi realizado um retalho miocutâneo com rotação em VY baseado no desnudamento do músculo tensor da fascia lata, sob raquianestesia em tempo único. Não houve deiscência no pós-operatório e a ferida operatória evoluiu bem.

4 DISCUSSÃO

A cirurgia reconstrutiva de úlcera de pressão utilizando retalho em VY de avanço, visou recobrir, proteger e preencher a área de afecção trocantérica. As úlceras de pressão ocorrem principalmente em locais de proeminências ósseas e as úlceras trocantéricas estão entre as principais, comumente tratadas com retalhos. No entanto, a literatura preconiza a realização inicialmente de retalhos cutâneos/fasciocutâneos e, como opção secundária, os retalhos miocutâneos para casos recorrentes. A primeira opção consiste no uso do músculo tensor da fascia lata, porém com a limitação ao avanço do tipo VY.

5 CONCLUSÃO

O retalho miocutâneo do tensor da fáschia lata com rotação em VY possibilita uma excelente alternativa para o tratamento de úlceras por pressão. Trata-se de um retalho seguro, tempo operatório e impacto pós-cirúrgico diminuídos, como é observado no caso clínico relatado.

REFERÊNCIAS

- ASLAN, G. *et al.* *The Duck Modification of the Tensor Fascia Lata Flap.* **Ann Plast Surg** [Internet], v. 54, n. 6, p. 637-9, Jun. 2005. Disponível em: <http://journals.lww.com/00000637-200506000-0001>. Acesso em: 08 fev. 2021.
- DANESHGARAN, G. *et al.* *Trochanteric pressure ulcers: preoperative management and reconstructive considerations.* **Ann Transl Med.**, v. 7, n. 1, p. 22, 2019.
- GEHLEN, D. *et al.* Retalho glúteo de avanço em V-Y fasciocutâneo para tratamento de úlcera sacra. **Revista Brasileira de Cirurgia Plástica**, v. 28, 2013.
- MÉLEGA, J. M.; VITERBO, F.; MENDES, F. H. **Cirurgia Plástica: Os princípios e a Atualidade.** Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2011. p. 807-20
- SINGH, R. *et al.* *Proximal femoral resection and Tensor Fascia Lata flap for recalcitrant trochanteric pressure ulcers.* **Spinal Cord Ser Cases** [Internet]. v. 5, n. 1, p. 1-7. Disponível em: <http://dx.doi.org/10.1038/s41394-019-0157-0>. Acesso em: 12 fev. 2021.