

# RECONSTRUÇÃO MICROCIRÚRGICA DE DEFORMIDADES CERVICais PÓS QUEIMADURA COM O RETALHO ANTEROLATERAL DA COXA

MICROSURGICAL RECONSTRUCTION OF POST BURN NECK DEFORMITIES WITH FREE ANTEROLATERAL THIGH FLAP

BARREIROS, Rodrigo Tanus; \*FERREIRA, Marcus Castro; SCOPEL, Gean Paulo; FARIA, José Carlos Marques

\*Livre docente, Professor da Disciplina de Cirurgia Plástica da Universidade de São Paulo

DR. RODRIGO TANUS BARREIROS  
Cirurgião Plástico  
rodrigo@drtanus.com.br - www.drtanus.com.br

## DESCRITORES

reconstrução microcirúrgica, deformidades cervicais, retalho livre anterolateral da coxa

## KEYWORDS

*microsurgical reconstruction, neck deformities, free anterolateral thigh flap*

## INTRODUÇÃO

Deformidades cervicais pós queimadura apresentam problemas funcionais e estéticos que desafiam Cirurgiões Plásticos. Quando essas deformidades envolvem pequenas áreas nós podemos realizar z-plastias, retalhos locais e enxertos cutâneos, mas em áreas extensas nós temos que considerar os retalhos microcirúrgicos. O retalho ânterolateral da coxa tem sido utilizado em casos severos de contratura cervical, com bons resultados estéticos e funcionais.

## ABSTRACT

*Introduction: post burn neck contractures present with functional and aesthetic problems that are a challenge for Plastic Surgeons. When these deformities involve small areas we can perform Z-plasties, local flaps and skin graft, but in extensive areas we have to consider free flaps transfer. Free anterolateral thigh flap has been used in severe cases of neck contractures, with good aesthetic and functional results. Materials and Methods: 8 patients with extensive anterior neck contractures underwent free flap reconstruction with anterolateral thigh flap. There were 3 women and 5 men with mean age of 24,4 years ( range 10 to 51 ). All cases resulted from flame burns. We have included in these series, patients that underwent to another procedure before, functional deficit ( limited extension and rotation ) and aesthetic consideration. After 60 days of surgery, 7 patients have been submitted to deffatting procedure ( liposuction ) of the flap. Results: in all patients, release of contractures was excellent. All flaps survived well. One case presented with marginal necrosis of 3 x 1 cm of the flap, and another case with a marginal necrosis of burned area ( receptor site ). The donor site were closed primarily in three cases with no dehiscence, and with split thickness skin graft in five cases, with partial lost in one case. After three months*

*the cervicomenital angle (degrees), neck rotation and extension (cm and degrees) were improved in all patients in relationship to preoperative indexes ( $p<0,05$ ). In patients having undergone to liposuction procedure, natural profile and appearance were restored. Discussion: the goal of this treatment is to release the contracture and to regain natural profile and appearance. Free anterolateral thigh flap can cover wide areas and after defatting procedure can present with a good aesthetic appearance. Thus the use of free flaps is one of the best way to treat extensive post burn neck deformities*

## MÉTODOS

Oito pacientes com extensa área de contratura cervical foram submetidos a reconstrução microcirúrgica com o retalho ânterolateral da coxa. Os pacientes foram 3 mulheres e 5 homens com idade média de 24,4 anos. Foram incluídos nesta casuística pacientes submetidos a outros procedimentos anteriormente, com déficit funcional ( rotação e extensão limitadas ) e razão estética. Após 60 dias de pós operatório, o retalho foi lipoaspirado em 7 pacientes, devido ao grande volume na região cervical.

## RESULTADOS

Em todos os pacientes a liberação da contratura foi excelente. Todos os retalhos sobreviveram. Um caso houve necrose marginal de 3 x 1 cm do retalho, e outro caso com pequena necrose da área receptora. A área doadora foi suturada primariamente em 3 casos, sem deiscência, e com enxerto de pele parcial em 5 casos. Após 3 meses de cirurgia o ângulo cervicomenital, rotação e extensão cervical foram mensurados, e apresentaram importante melhora quando comparados aos dados pré operatórios.



Pré-operatório



Pós-operatório



Pré-operatório



Pós-operatório

## REFERÊNCIAS

1- Wei FC, Jain V, Celik N, et al. Have we found an ideal soft-tissue flap ? An experience with 672

anterolateral thigh flaps. *Plast Reconstr Surg.* 2002; 109: 2219 -2226.

2- Kimata Y, Uchiyama K, Ebihara S, et al. Anterolateral thigh flap donor-site complications and