

Efectividad de la aplicación tópica de nitroglicerina en spray en el aumento de la supervivencia de plastias cutáneas

P. Coto-Segura, J. Ingelmo, T. Alonso, P. Sánchez-Sambucety y M.A. Rodríguez-Prieto

Servicio de Dermatología. Hospital de León. León. España.

Sr. Director:

La necrosis de las plastias cutáneas es una complicación frecuente en la cirugía dermatológica que puede conllevar importantes defectos cosméticos, riesgo aumentado de infección y, en ocasiones, obliga a una nueva interven-

ción. Son varios los factores implicados en su desarrollo¹, siendo la inadecuada afluencia de flujo sanguíneo, causado por una insuficiencia arterial, el principal factor implicado. Se han ensayado distintos tratamientos sistémicos, como el nifedipino², pentoxifilina o

halopurinol y también tratamientos tópicos como prostaglandinas³, minoxidilo⁴ o la nitroglicerina⁵⁻⁷, con objeto de aumentar la supervivencia de los colgajos e injertos, encontrándose resultados contradictorios en la literatura dermatológica⁸.



Postoperatorio a las 24 horas de la intervención.



Se muestra la supervivencia de la plastia tras tratamiento tópico con nitroglicerina en spray tres veces al día durante 7 días.

La nitroglicerina es un potente vasodilatador arterial y venoso, que aumenta el flujo sanguíneo local sin aumentar la ratio de resistencia pre-postcapilar, y que ha sido utilizado de manera tópica en pacientes cardiológicos, en fisuras

anales o como expansor de venas periféricas colapsadas. Su uso en cirugía dermatológica aún no ha sido bien establecido, reportándose resultados en ocasiones opuestos.

En nuestra experiencia hemos encontrado que el uso de nitroglicerina tópica en spray (Trinispray®), de manera precoz, en régimen de 4 veces al día durante los 7 primeros días por todo el colgajo y la piel circundante, nos ha permitido recuperar plastias e injertos con importante sufrimiento cutáneo que de otra manera evolucionarían irremisiblemente hacia la necrosis cutánea.

Presentamos el caso de un paciente, fumador, de 80 años con epiteloma basocelular sólido cercano al cantus interno del párpado inferior derecho. En la figura 1 se muestra el postoperatorio inmediato, a las 24 horas de haberse realizado la intervención. La zona distal del colgajo muestra evidentes signos de sufrimiento cutáneo. Tras la aplicación tópica de nitroglicerina en spray en régimen de tres veces al día durante 7 días obtuvimos la supervivencia de la plastia, como muestra la figura 2.

El uso de la nitroglicerina tópica en la literatura aporta datos contradictorios. Su aplicación en dosis única en forma de ungüento en el postoperatorio inmediato parece no aportar beneficios, como han señalado Dunn et al⁹. Por ello, es nuestra opinión que su uso en spray, y aplicada cada 6 horas mejoraría su efectividad y podría ser beneficiosa en cirugía dermatológica, aumentando la supervivencia de plastias e injertos cutáneos con signos de sufrimiento, o preventivamente en pacientes de alto riesgo, como puede ser el

caso de fumadores o pacientes diabéticos.

Bibliografía

1. Kerrigan CL. Skin flap failure: pathophysiology. *Plast Reconstr Surg.* 1983;72:766-74.
2. Emery FM, Kodey TR, Bomberger RA, McGregor DB. The effect of nifedipine on skin flap survival. *Plast Reconstr Surg.* 1990;85:61-4.
3. Sawada Y, Sugawara M, Hatayama I, Sone K. A study of topical and systemic prostaglandin E1 survival of experimental skin flaps. *Br J Plast Surg.* 1993;46:670-2.
4. Smith DK, Dolan RW. Effects of vasoactive topical agents on the survival of dorsal skin flaps in rats. *Otolaryngol Head Neck Surg.* 1999;121:220-3.
5. Rohrich RJ, Cherry GW, Spira M. Enhancement of skin-flap survival using nitroglycerin ointment. *Plast Reconstr Surg.* 1984;73:943-8.
6. Waters LM, Pearl RM, Macaulay RM. A comparative analysis of the ability of five classes of pharmacological agents to augment skin flap survival in various models and species: an attempt to standardize skin flap research. *Ann Plast Surg.* 1989;23:117-22.
7. Price MA, Pearl RM. Multiagent pharmacotherapy to enhance skin flap survival: lack of effect of nitroglycerin and allopurinol. *Ann Plast Surg.* 1994;33:52-6.
8. Camacho Martínez F. Novedades en Dermatología quirúrgica. *Actas Dermosifiliogr.* 2001;92:116-24.
9. Dunn CL, Brodland DG, Griego RD, Huether MJ, Fazio MJ, Zitelli JA. A single postoperative application of nitroglycerin ointment does not increase survival of cutaneous flaps and grafts. *Dermatol Surg.* 2000;26:425-7.