

## VIDEOS DE CIRUGÍA DERMATOLÓGICA

### Colgajo retroauricular en isla en puerta giratoria

### Retroauricular Revolving Door Island Flap

F. Russo de la Torre

Hospital Punta de Europa, Algeciras, Cádiz

#### Descripción

Se trata de un colgajo descrito por primera vez por Masson en 1972<sup>1</sup>, muy útil para reconstruir grandes defectos de la concha auricular. Se obtiene de la zona retroauricular y se despega en isla (fig. 1), de forma que el colgajo rota sobre su pedículo a modo de bisagra y pasa a través del defecto del pabellón auricular (fig. 2). Posteriormente se sutura el colgajo para cubrir el defecto de la concha (fig. 3), y la zona retroauricular se cierra mediante sutura directa (fig. 4).

#### Técnica

En el vídeo 1, incluido en la versión electrónica de este artículo, disponible en: [www.elsevier.es/ad](http://www.elsevier.es/ad) se puede observar la ejecución de esta técnica.

#### Indicaciones

- Se emplea únicamente para defectos de concha auricular, especialmente para lesiones que precisen la extirpación del cartílago subyacente.
- Cuanto mayor es el defecto de la concha mejores resultados se obtienen por permitir un pedículo mayor<sup>2,3</sup>.

#### Contraindicaciones

- No está indicado en defectos pequeños por riesgo de necrosis.

- Tampoco puede emplearse si se mantiene el cartílago subyacente al defecto primario.

#### Beneficios

- Cubre defectos completos de piel y cartílago en una zona de difícil abordaje quirúrgico<sup>4</sup>.



Figura 1



Figura 2

Correo electrónico: [russo@aedv.es](mailto:russo@aedv.es)

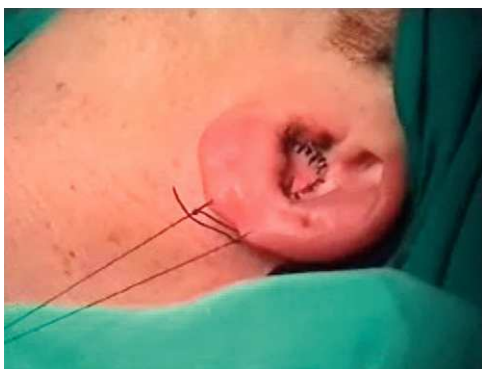


Figura 3



Figura 4

- Es uno de los colgajos más elegantes que existen en cirugía de cabeza y cuello, pero al mismo tiempo requiere algo de experiencia y tiempo<sup>5</sup>.

### Riesgos

- Infección, condritis y necrosis.

### Alternativas

- La mayoría de defectos de concha auricular pueden dejarse curar por segunda intención con resultados estéticos buenos.
- El injerto no suele ser una buena opción en la concha auricular por riesgo elevado de necrosis.

### Anexo. Material adicional

Se puede consultar material adicional a este artículo en su versión electrónica disponible en <http://dx.doi.org/10.1016/j.ad.2012.04.001>.

### Bibliografía

1. Masson JK. A simple island flap for reconstruction of concha-helix defects. *Br J Plast Surg.* 1972;25:399.
2. Redondo P, Lloret P, Sierra A, Gil P. Aggressive tumors of the concha: treatment with postauricular island pedicle flap. *J Cutan Med Surg.* 2003;7:339-43.
3. Dessy LA, Figus A, Fioramonti P, Mazzocchi M, Scuderi N. Reconstruction of anterior auricular conchal defect after malignancy excision: revolving-door flap versus full-thickness skin graft. *J Plast Reconstr Aesthet Surg.* 2010;63:746-52.
4. Talmi YP, Liokumovitch P, Wolf M, Horowitz Z, Kopolovitch J, Kronenberg J. Anatomy of the postauricular island revolving door flap (flip-flop flap). *Ann Plast Surg.* 1997;39:603-7.
5. Humphreys TR, Goldberg LH, Wiemer DR. The postauricular (revolving door) island pedicle flap revisited. *Dermatol Surg.* 1996;22:148-50.