

HOSPITAL PROVINCIAL UNIVERSITARIO  
"ARNALDO MILIÁN CASTRO"  
SANTA CLARA, VILLA CLARA

## COMUNICACIÓN

### RECONSTRUCCIÓN LABIAL

Por:

Dr. Leandro Castañón Roche<sup>1</sup>, Dr. Reynaldo E. Delys Fernández<sup>2</sup> y Dr. Rubén Rodríguez Jiménez<sup>3</sup>

1. Especialista de II Grado en Cirugía Maxilofacial. Hospital General Docente Placetas, Villa Clara. Profesor Consultante. UCM-VC.
2. Especialista de I Grado en Cirugía Maxilofacial. Hospital Provincial Universitario "Arnaldo Milián Castro". Santa Clara, Villa Clara. Profesor Auxiliar. UCM-VC. e-mail: [reinaldodf@hamc.vcl.sld.cu](mailto:reinaldodf@hamc.vcl.sld.cu)
3. Especialista de II Grado en Cirugía Maxilofacial. Hospital Provincial Universitario "Arnaldo Milián Castro" Santa Clara, Villa Clara. Profesor Auxiliar. UCM-VC. e-mail: [rubenrj@hamc.vcl.sld.cu](mailto:rubenrj@hamc.vcl.sld.cu)

**Descriptorios DeCS:**

NEOPLASIAS DE LOS LABIOS/cirugía  
COLGAJOS QUIRURGICOS

**Subject headings:**

LIP NEOPLASMS/surgery  
SURGICAL FLAPS

Los labios desempeñan una importante función en la vida, son el punto focal del tercio inferior de la cara, con varias subunidades estéticas, internamente controladas por una serie de complejos músculos, que unido a las características de un tejido que presenta particularidades propias, hace difícil la reparación adecuada<sup>1</sup>. La reconstrucción labial significa un verdadero reto para los cirujanos dedicados a ella, donde se miden destrezas y se despierta la imaginación; es con el empleo de colgajos de vecindad donde se han obtenido los mejores resultados, por presentar similitud en el color y textura de los tejidos de la zona donante y receptora. Múltiples técnicas han sido descritas a través de la historia, desde las recogidas en escritos de la civilización hindú 3 000 años a.n.e, hasta los clásicos Abbe, Estlander, Dieffenbach, Bernard<sup>2,3</sup>, y más novedosas, como las descritas por Yotsuyanagi<sup>4</sup> y Karapandzic<sup>5</sup>. Todas las técnicas tienen como objetivo fundamental la restauración estética y funcional del labio.

En 1975 el autor de este artículo presentó una técnica para la reconstrucción de defectos quirúrgicos labiales, basada fundamentalmente en la creación y rotación de un colgajo rectangular de los tejidos peribucales, y que se viene empleando sistemáticamente en la práctica diaria, como técnica líder en todos los hospitales de la región central del país y en el Instituto Nacional de Oncología, desde la fecha de su creación, en pacientes que padecen de lesiones malignas y que requieren tratamiento quirúrgico, donde han sido miles los beneficiados, y cientos de residentes y especialistas que dominan este diseño quirúrgico.

El presente trabajo tiene como objetivo comunicar las ventajas que ofrece el uso de esta técnica al permitir la reconstrucción parcial o total de defectos quirúrgicos, ubicados en el labio superior (Fig 1) o inferior (Fig 2). El colgajo rectangular presenta una incisión vertical que no sobrepasa la comisura labial; esto permite una restauración anatómica de las comisuras, eliminando el microstoma, y permitiendo una adecuada función del esfínter labial que conserva las funciones nerviosas, sensitivas y motoras; al diseñar el colgajo de espesor total, este aporta la mucosa del

futuro labio. Luego de más de 30 años de uso de esta técnica y de realizar una evaluación de los resultados obtenidos, se considera satisfactoria y se recomienda su empleo en la reconstrucción de defectos quirúrgicos labiales.



Fig 1 Reconstrucción parcial del labio superior.



Fig 2 Reconstrucción total del labio inferior.

### ***Referencias bibliográficas***

1. Shafer WG, Hine MC, Levi BM. A Textbook of Oral Pathology. 3<sup>ra</sup> ed. Philadelphia: Saunders; 2004.
2. Tumores de la cabeza y el cuello. En: Manual Merck. 11<sup>na</sup> ed. vol.4. Madrid: Elsevier; 2007. p. 905-20.
3. Wise y Baker. Cirugía de Cabeza y Cuello. México: Interamericana; 1959.
4. Camacho Salas C, Laverde Reconstrucción del labio superior con el colgajo de Yotsuyanagi. Rev Colomb Cancerol. 2008;12(1):47-51.
5. Matos da Fonseca A., Gómez García F. Reconstrucción de labio con Técnica de Karapandzic. Cir Plást Iberolatinoam. 2007 Mar;33(1):57-62.

Recibido:23 de junio de 2009

Aprobado: 1 de julio de 2009