

FICHA 8

HEMATOMA AURICULAR – Dafilon®

El hematoma auricular se produce en perros y gatos y describe una acumulación de líquido en la superficie cóncava (interna) del pabellón auricular. La hinchazón puede extenderse por todo el pabellón auricular, pero suele afectar solo a una parte. Varias son las causas que se han propuesto como origen del hematoma auricular, como enfermedades internas (incluyendo alergias o enfermedad de Cushing), otitis y también causas traumáticas. En el oído afectado por un hematoma, siempre se debe comprobar si hay otitis, en cuyo caso también debe tratarse.

En las primeras etapas, el hematoma auricular fluctúa y es blando. Más tarde el contenido se vuelve más firme debido a la fibrosis del tejido. Si no se trata suele desarrollarse lo que se conoce como "oreja de coliflor".

El objetivo del tratamiento quirúrgico del hematoma auricular, después de la eliminación de los coágulos de sangre es prevenir que se repita la acumulación de sangre y mantener la funcionalidad y la forma del pabellón auricular.

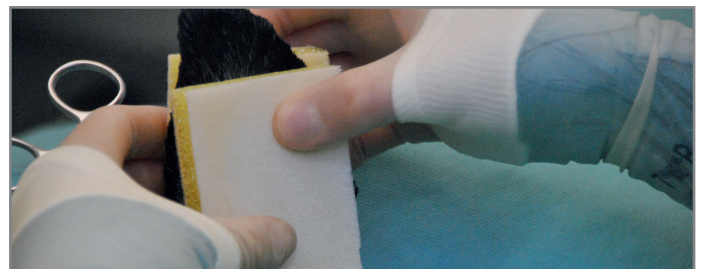
Para la operación, el paciente anestesiado se coloca en posición lateral con la oreja afectada hacia arriba. El pabellón auricular se afeita, limpia y desinfecta. También se examina el canal auditivo, se toman muestras si es necesario y se trata la otitis que pudiera existir.

La literatura describe varias técnicas quirúrgicas para el tratamiento del hematoma auricular. En este caso, se utiliza un bisturí para hacer una incisión en forma de S en la piel del lado cóncavo del pabellón, sobre el hematoma auricular. La sangre acumulada y los depósitos de coágulos/fibrina se eliminan y se limpia la cavidad de la herida.

A continuación, se cierran las capas (piel, tejido subcutáneo, cartilago) para que no se forme una nueva cavidad en la herida. Todas las capas del pabellón auricular se perforan y se cierran con puntos sueltos. Las puntadas individuales están desplazadas unas de otras, pero corren paralelas a los grandes vasos sanguíneos auriculares (verticales), para que no queden huecos en los que pudiera volver a acumularse fluido. Como apoyo adicional, se pueden colocar o suturar apósitos para hematomas auriculares en una o en ambas caras para distribuir la presión de los puntos sueltos de manera uniforme en todo el pabellón auricular y, al mismo tiempo, protegerlo de los traumatismos durante el posoperatorio.



2. Selección de un apósito para hematoma auricular.



3. Colocación del apósito en el hematoma auricular.

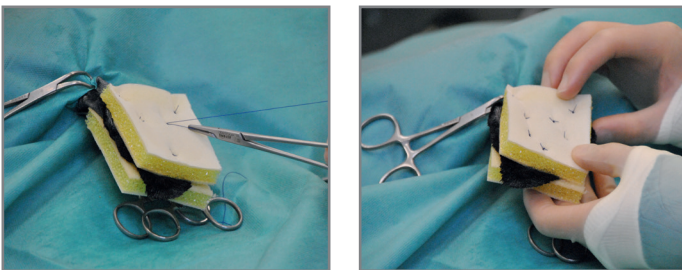


1. Incisión de la piel (incisión en forma de S).

El nudo se coloca en la parte exterior del lado convexo del pabellón auricular, lo que reduce la irritación posoperatoria para el paciente y también facilita la posterior retirada de los puntos de sutura. Los puntos de sutura individuales no se tensan demasiado para evitar la necrosis de los tejidos. La incisión en forma de S que se ha realizado no se sutura.

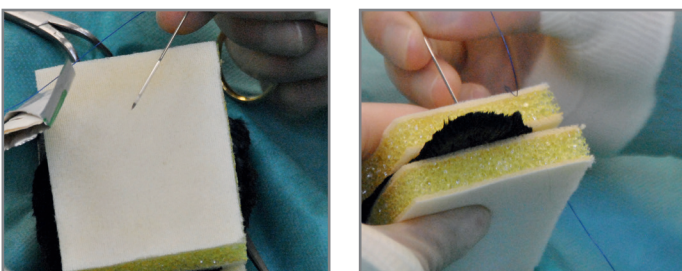
FUENTES:

Small Animal Surgery [Cirugía de pequeños animales] de Theresa Welch Fossum.
Experiencia propia Dr. A. Wagner.



4. Fijación del apósito en el hematoma auricular con puntos individuales.

Una sutura monofilamento no absorbible, como Dafilon®, es adecuada para la técnica de sutura descrita. Dafilon® está disponible en combinación con una aguja recta, que es ideal para insertar puntadas sencillas y precisas. La aguja es lo suficientemente larga como para perforar el apósito adicional.



5. Selección de la combinación correcta de aguja e hilo.

Como se trata de un hilo monofilamento, Dafilon® no tiene capilaridad y se caracteriza por sus buenas propiedades de anudado. Debido a que la adhesión de las capas del pabellón auricular tarda más que la curación de una simple herida cutánea, se aconseja una sutura no absorbible. Se recomienda que los puntos de sutura se retiren como muy pronto después de 21 días. Además, el oído afectado debe protegerse frente a los traumatismos que pueda causarse el paciente (al rascarse o frotarse agresivamente) durante este tiempo.