

Indicaciones: Gangrena, fistulizaciones, escoriaciones, heridas.

Instrumental: de rutina mas pinza hemostáticas y de muescas.

Anestesia: Microlafants (Rompun) y anestesia local (optativo).

Técnica: 1) Incisión pial.

2) Divulsión al contorno de la glándula.

3) Ubicación y divulsión saptum interglandular.

4) Ligadura de la arteria pudenda (zona inguinal).

5) Continuar divulsionando y ligando pequeños vasos que rodean y nutren la glándula.

6) Volcar la glándula hacia craneal despegandola de su asiento conjuntivo y ligamento suspensor posterior de la fascia aponeurótica de los rectos abdominales.-

7) Ligadura de los vasos craneales (subcutáneo abdominal) e vena manaria.

8) Sutura de aproximación interna de pial y tejido conjuntivo y muscular subyacente.-

9) Síntesis de piel, (punto Donati).

Post operatorio: Antibióticos, suero para rehidratación.-

* * * * *