**RETALHOS CUTÂNEOS DE PADRÃO AXIAL EM TÓRAX E MEMBROS TORÁCICOS EM CÃES**

**Pedro Antônio Bronhara Pimentel¹\*, Lucas de Oliveira Ferreira¹, Larissa Bueno Stallmach¹, Déborah Soares Vieira¹, Júlia Alves Lima¹, Isabella Oliveira Almeida²**

*1Graduandos em Medicina Veterinária – Universidade Federal de Minas Gerais (UFMG) – Belo Horizonte/MG – Brasil – \*Contato: pedrobpimentel@gmail.com*

*²Mestranda pelo Departamento de Clínica e Cirurgia Veterinárias – Universidade Federal de Minas Gerais (UFMG) – Belo Horizonte/MG – Brasil*

**INTRODUÇÃO**

Retalhos de padrão axial, também denominados de *flaps* de padrão axial, consistem em segmentos de tecido cutâneo vascularizados por uma artéria e uma veia cutânea diretas em sua base⁵,⁷. Essa modalidade de cirurgia reconstrutiva é muito útil em casos de extensos defeitos cutâneos que não conseguiriam ser corrigidos com aproximação direta tecidual ou outras opções reconstrutivas, como em casos de exérese de neoplasias²,⁶,⁷ e até em feridas complexas por mordeduras³,⁴ e queimaduras⁹.

A região torácica em cães possui grande elasticidade e linhas de tensão alinhadas com os retalhos axiais omocervical e toracodorsal, diferentemente dos membros, que possuem menor elasticidade e maior tensão³,⁴,⁵. O objetivo do presente estudo consiste em descrever os principais retalhos axiais de tórax e membros torácicos em cães.

**MATERIAL E MÉTODOS**

Este trabalho consiste em uma revisão de literatura que utilizou os descritores "thoracic", "axial pattern", "flap" e "dogs" para busca nas plataformas de busca PubMed, SciELO e Google Scholar. Foram selecionados apenas trabalhos em inglês e português, entre 2001 e 2021, publicados em revistas indexadas. Não foram incluídos relatos de caso devido ao nível de evidência científica, nem revisões de literatura.

**REVISÃO DE LITERATURA**

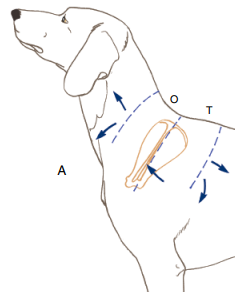
Quatro retalhos podem ser descritos como os mais utilizados para resolução de defeitos cutâneos em tórax e membros torácicos: Retalho de padrão axial toracodorsal, omocervical (cervical superficial), torácico lateral e braquial superficial. Destes retalhos apresentados na Tabela 1, somente o retalho braquial superficial possui seu angiossoma localizado no membro torácico, enquanto a vascularização dos outros é localizada no tórax⁴,⁵.

**Tabela 1:** Características dos principais retalhos axiais torácicos e em membros torácicos em cães⁵,⁷.

| **Retalho axial** | **Região anatômica de origem (angiossoma)** |  | **Região anatômica de destino (defeitos)** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Toracodorsal** | Depressão escapular caudal, paralelo ao acrômio dorsalmente |  | Porção média e ventral cranial de tórax e porção proximal de membro torácico |
| **Omocervical**  **Torácico lateral**  **Braquial superficial** | Fossa supraescapular, paralelo a porção dorsal do acrômio  Origem na artéria axilar, na borda caudal da primeira costela  Proximal à articulação úmero-radio-ulnar |  | Porção cranial e média de tórax, região ventral cranial de tórax, pescoço e cabeça  Porção caudal de tórax e membro torácico, incluindo região de cotovelo  Região antebraquial e cotovelo |

Em um estudo conduzido por Field et al. (2015), os retalhos de padrão axial torácicos compreenderam 40,8% do total de retalhos axiais em cães, enquanto os retalhos em membros torácicos corresponderam a 6,1% do total³. O retalho toracodorsalfoi o retalho de padrão axial mais utilizado nessa espécie, principalmente devido à extensão de sua artéria cutânea, permitindo sua utilização de forma ampla cobrindo defeitos em tórax e membros torácicos³,⁴.

Os retalhos axiais exigem do cirurgião conhecimento amplo da anatomia local, tensão tecidual, dermorrafia e técnicas cirúrgicas tegumentares⁴,⁸. Em reconstruções de defeitos menores e menos complexos outras técnicas podem ser utilizadas, como suturas para alívio de tensão, incisões de relaxamento, reconstrução em figuras geométricas e plastias em V-Y ou Z⁵,⁷.



**Figura 1:** Principais retalhos de padrão axial torácicos em cães(A)- Retalho omocervical (O) e toracodorsal (T) com suas respectivas regiões anatômicas de destino para cobrir defeitos⁷.

Como ilustrado na Figura 1, os retalhos axiais torácicos podem cobrir amplos defeitos e até requerer drenagem. Apesar de se mostrarem efetivos na reconstrução cutânea, retalhos axiais podem levar a complicações, como necrose tecidual, seroma, deiscência de sutura, hematoma e edema local, em certos casos necessitando de nova intervenção cirúrgica¹,³,⁵.

**CONSIDERAÇÕES FINAIS**

Os retalhos de padrão axial torácicos e em membros torácicos são fundamentais na síntese de feridas extensas de diversas etiologias. Seu uso deve ser empregado sempre que necessário, respeitando as técnicas cirúrgicas, a anatomia local e a viabilidade tecidual.

**APOIO:**

****