

## RECONSTRUÇÃO DE PAREDE TORÁCICA: RETALHOS MAIS UTILIZADOS

**INTRODUÇÃO:** A reconstrução da parede torácica é realizada principalmente para manter a integridade e estabilidade da parede torácica a fim de garantir a proteção dos órgãos intratorácicos e manter a função respiratória adequada, e isto se dá através do fechamento primário da cavidade e da cobertura de defeitos, utilizando tecidos vascularizados que restaure o suporte. A escolha do método e do retalho mais apropriado para reconstrução depende da localização, profundidade, etiologia e da necessidade. **OBJETIVO:** Analisar as principais técnicas e retalhos utilizados na reconstrução da parede torácica, assim como os benefícios desta reconstrução. **MÉTODO:** Realizou-se uma revisão narrativa com busca no PubMed, Medline e SciELO. Utilizou-se os descritores: "Thoracic Wall" AND "Reconstruction" AND "Flap" e inicialmente foram encontrados 340 estudos, selecionando nove, com os critérios de inclusão: estudos nos idiomas português e inglês, datados nos últimos cinco anos. **RESULTADOS:** A reconstrução de defeitos da parede torácica é indicada em casos de grandes ressecções envolvendo traumas, sarcomas, e principalmente, as neoplasias mamárias avançadas. Atualmente, os principais músculos utilizados para a reconstrução de parede torácica são o latíssimo do dorso, o peitoral maior, reto abdome e oblíquo externo. Ademais, foi demonstrado que o retalho musculocutâneo do latíssimo do dorso é a primeira opção para pacientes com câncer e doenças vasculares, porque possui amplo suprimento sanguíneo. Porém, em um estudo com 20 pacientes chineses, foi constatado que a melhor opção de retalho, pós ressecção do sarcoma de partes moles, é o miocutâneo do oblíquo externo, pois fornece uma grande área de superfície para cobertura, possibilitando o fechamento dos defeitos da parede torácica. **CONCLUSÃO:** Segundo o estudo, a reconstrução da parede torácica tem altos níveis de complexidade e a escolha do retalho depende da necessidade do paciente, sendo que os mais utilizados são: latíssimo do dorso, o peitoral maior, reto abdome e oblíquo externo.

**PALAVRAS-CHAVE:** Parede torácica. Reconstrução. Cirurgia.