

TODOS LOS PASOS A SEGUIR PARA EL FRACASO DE UN REIMPLANTE DE MANO

EXPERIENCIA DEL PRIMER REIMPLANTE DE MANO DEL PARAGUAY

Autor: *Martinez V. Cristhian A. MD.;*

Institución: *Hospital central instituto de previsión social – Asunción. Paraguay.*

Objetivos: Exponer la primera experiencia de un primer reimplante total de mano en un hospital que no cuenta con un equipo, ni con conocimiento básicos de manejo de un miembro amputado tanto extra e intrahospitalario que llevan al fracaso de una cirugía de reimplante, pero con los conocimiento y manejos de protocolos postoperatorio de parte del equipo de cirujanos que realizó el procedimiento se pudo realizar el primer reimplante de mano del Paraguay.



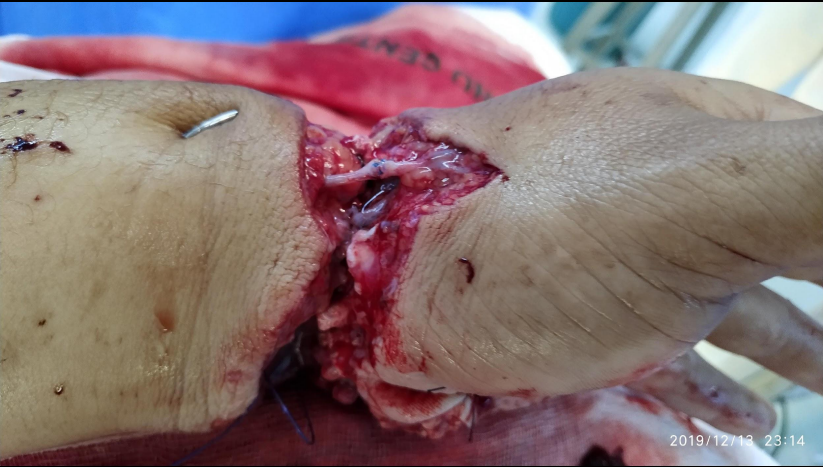
Conservación de miembro, contacto directo con el hielo 4 horas.



Evaluación por cirujano vascular ligado de arterías principales.



Radiografía solo del muñón no de la pieza amputada.



Sutura de la arteria radial en con prolene 6.0



12 hs postoperatorio, paciente no estaba recibiendo su medicación antitrombótica por burocracia hospitalaria.



A las 16 hs re exploración de acuerdo al protocolo identificación del trombo venoso y fasciotomía.



Materiales y métodos: Observacional descriptivo retrospectivo de un caso clínico de paciente con reimplante total de mano a nivel de articulación radio carpiana con un seguimiento de tres años.

Conclusiones: el desconocimiento del manejo tanto extra e intrahospitalaria, la falta de equipo multidisciplinario capacitado disminuye la tasa de éxitos de un cirugía de reimplante , pero la nobleza de las estructuras anatómicas y la capacidad de manejo del cirujano y aplicación de protocolo postoperatorios logran la sobre vida de un miembro amputado.



1. Roehl KR, Mahabir RC. A practical guide to free tissue transfer. *Plast Reconstr Surg.* 2013 Jul;132(1):147e-58e.

2. Chen KT, Mardini S, Chuang DC, Lin CH, Cheng MH, Lin YT, Huang WC, Tsao CK, WeiFC. Timing of presentation of the first signs of vascular compromise dictates the salvage outcome of free flap transfers. *Plast Reconstr Surg.* 2007 Jul;120(1):187-95

3. Bui DT, Cordeiro PG, Hu QY, Disa JJ, Pusic A, Mehrara BJ. Free flap reexploration: indications, treatment, and outcomes in 1193 free flaps. *Plast Reconstr Surg.* 2007 Jun;119(7):2092-100.

4. Salgado CJ, Moran SL, Mardini S. Flap monitoring and patient management. *Plast Reconstr Surg.* 2009 Dec;124(6 Suppl):e295-302.

5. Wei FC, Chang YL, Chen HC, et al. Three successful digital replantations in apatient after 84, 86, and 94 hours of cold ischemia time. *Plast Reconstr Surg*82:346–350, 1988.