

CASO CLÍNICO: REIMPLANTE DE AMPUTACIÓN TRANSMETACARPIANA

Autores: Tirado Fernández, Miguel A¹. Correa Vázquez, Eva A¹. Ferreira Montenegro, Bartolomé¹. Alsina Rius, Gloria¹. Pérez Montoya, Marta¹.
¹ Hospital ASEPEYO Sant Cugat, Barcelona

OBJETIVO
Presentar un caso clínico de un paciente joven que presenta una mano catastrófica por una amputación transmetacarpiana de su mano dominante tras sufrir un accidente laboral con maquinaria.

MATERIALES Y MÉTODOS
Varón de 39 años, diestro, sin antecedentes de interés, no fumador, que trabaja como leñador. Ingresa en Urgencias tras sufrir accidente laboral con una trilladora, presentando una amputación transmetacarpiana de 2º a 5º MTC de la mano derecha, respetando únicamente el pulgar de dicha mano.



Se procede a cirugía de urgencia tras un período de isquemia de 5 horas; primeramente, se realiza la estabilización con osteosíntesis percutánea de los cuatro metacarpianos con tornillos endomedulares. Posteriormente, se procede a la reparación del arco arterial palmar profundo en radial y en la zona más cubital, así como de la arteria digital común del 5º dedo y suturas venosas.



Se procede a la neurorrafia del N. mediano, previa a su bifurcación, manteniendo la rama motora (que no se encontraba seccionada). Neurorrafia de las ramas digitales del N. cubital. Finalizando con la tenorrafia de los tendones flexores y extensores de los dedos.

El paciente requirió transfusión de 1 CCHH en el periodo postquirúrgico inmediato. Permanece ingresado con curas, seguimiento por Psicología y tratamiento médico. Comienzo de RHB a las 3 semanas.



RESULTADOS
El paciente presenta una evolución favorable, sin complicaciones, no requiriendo ninguna intervención quirúrgica secundaria. Consolidación ósea de las fracturas de los MTC a las 7 semanas tras la IQ. Alta laboral 9 meses (incapacidad para su trabajo habitual).

Actualmente;

- EVA de 1/10, sin necesidad de medicación.
- Sensibilidad conservada de todos los dedos con hipoestesia del 4º y 5º dedo.
- Flexoextensión digital activa, con limitación de rango.
- Grado III en la clasificación de Chen (evaluación de reimplantes).



CONCLUSIÓN
Una lesión catastrófica de la mano siempre será un gran reto para el cirujano. Sin embargo, sí se realiza un adecuado análisis, una correcta planificación y posteriormente se efectúa un abordaje quirúrgico sistemático y regularizado, se pueden lograr resultados claramente beneficiosos para el paciente como lo sería pasar de quedar con una amputación transmetacarpiana a tener una mano objetivamente funcional, siempre contando con un equipo multidisciplinar para su recuperación global postoperatoria.