

UN MÉTODO SIMPLE PERO EFECTIVO PARA EXTRAER UN CUERPO EXTRAÑO (AGUJA) DE LA PALMA DE LA MANO

*Dr. César Henríquez Izaguirre **

Es muy frecuente que fragmentos de agujas usadas para la confección de ropa queden incrustadas en la palma de la mano cuando éstas son olvidadas en los bolsillos, al lavarlas y hacerles presión entre las palmas y la superficie de los lavaderos que son frecuentemente de concreto y de superficie irregular.

Por mucho tiempo varios métodos se han usado para la extracción de estos cuerpos extraños; pero si bien es cierto que algunas veces estos procedimientos han tenido éxito, en otras ocasiones estos métodos han producido daños yatrogénicos irreparables en la funcionalidad de la mano, tales son los casos de la prolongada exposición a la pantalla fluoroscópica o la destrucción de ejes nerviosos por una pinza que a través de la pantalla fluoroscópica desea retirar el cuerpo extraño.

Nosotros exponemos aquí un simple método que nos ha facilitado enormemente la extracción de estos fragmentos. Se trata básicamente de tener el material necesario mostrado en la Fig. 1 y que consiste en:

- a) Dos vendas de Smarch (vendas de elasticidad suficiente.)
- b) Un frasco dexilocaína simple
- c) Una jeringa de 20 cc,
- d) Un rollo suficiente de guata

- e) Un equipo de cirugía menor. (4 pinzas mosquito, 1 bisturí No. 15, gasas estériles, etc.)
- f) Una radiografía PA bilateral de la mano.

En segundo lugar es importante bloquear la sensibilidad de la mano en la muñeca. Para ello hay que identificar a través de la piel los sitios por donde corren los troncos nerviosos que penetran en la mano. (Figuras 2,3,4,) Estos nervios son 4: El nervio mediano y el nervio cubital para la cara palmar de la muñeca y el nervio radial y la rama sensitiva del nervio cubital para el dorso de la muñeca. Estos nervios son anestesiados con una aguja muy fina (No. 25) usando un total de 4 cc de Xilocaína simple para cada uno de los nervios. Posteriormente es importante usar 2 cc adicionales de anestésico en la piel de la palma de la mano que va a ser incidida para evitar que queden pequeñas áreas cutáneas dolorosas que molestarían a la enferma.

Diez minutos más tarde se procede a la colocación de la isquemia (Fig. No. 5) Para ello se coloca primero la guata en cantidad abundante alrededor de la muñeca, luego se vacía la mano de su contenido de sangre haciendo presión suficiente con una venda de Smarch desde la punta de los dedos hasta el tercio inferior del antebrazo, sitio donde previamente se había colocado el manguito de guata. Ahora se colocará la segunda venda de Smarch encima del manguito de guata para retirar la primera venda de Smarch que se había colocado a lo largo de toda la mano. Este torniquete no debe permanecer más de 45 minutos.

Después de todo lo anterior estaremos listos para extraer el cuerpo extraño en un campo sin sangre

* Jefe del Servicio de Cirugía Plástica y Reconstructiva Hospital Escuela, Jefe de la clase de Cirugía Menor 6o. año. U.N.A.H.

teniendo además la radiografía simple de la mano frente a nosotros en un negatoscopio para cualquier orientación transoperatoria posible. Hemos observado que cuando más tiempo ha transcurrido entre el accidente y el procedimiento quirúrgico es más fácil la extracción del cuerpo extraño, ya que con más tiempo se forma una reacción inflamatoria alrededor del cuerpo extraño que hace más fácil su identificación.

Con este procedimiento sencillo podemos identificar todas las estructuras de la región operatoria de la mano y una vez extraído el cuerpo extraño se cerrará la herida operatoria en un sólo plano.

FIGURA 1

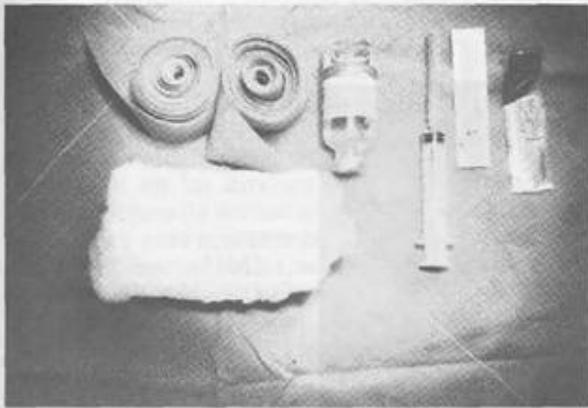


FIGURA 2

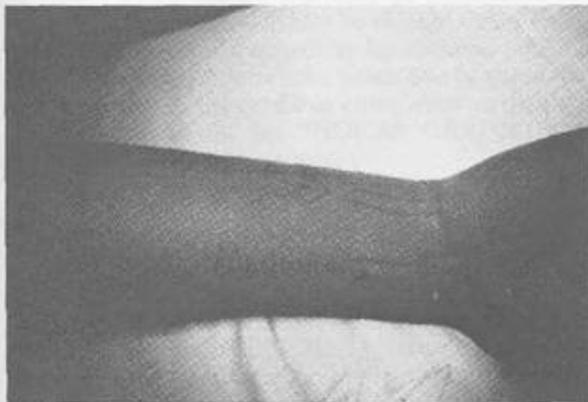


FIGURA 3

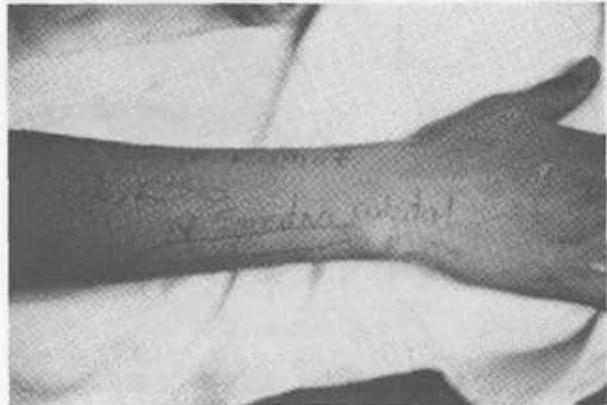


FIGURA 4



FIGURA 5



FIGURA 6

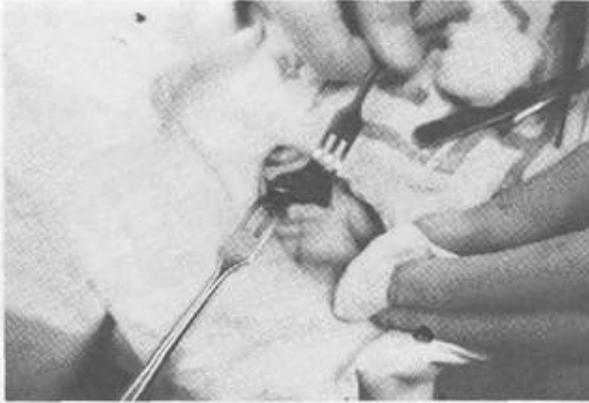


FIGURA 7

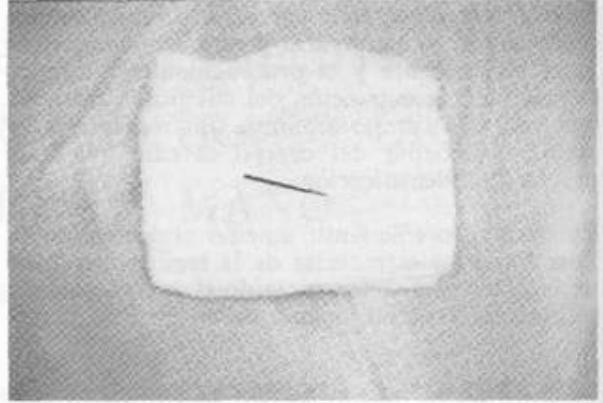


FIGURA 8

