

MANGUITO DE ISQUEMIA EN LA CIRUGÍA DE PIE, ¿DÓNDE COLOCARLO?

Señor Revuelto, P; Gomez Ribelles, A; Scott-Tennent de Rivas, A; Acosta, HF; Yuste Berenguer, E; Salamanca Ontiveros, CA

INTRODUCCIÓN:

La colocación del manguito de isquemia en las cirugías de pie es un procedimiento habitual, cuyo objetivo es poder realizar una cirugía exangüe mejorando la visualización de la zona quirúrgica y disminuyendo el tiempo de intervención. Si bien nos puede surgir duda de donde colocarlo, ¿es mejor tobillo o pantorrilla?

OBJETIVOS:

Realizar una revisión que pueda aclarar ventajas e inconvenientes asociados a la colocación del manguito de isquemia, basándonos en la presión que es necesaria en ambas localizaciones, así como en las complicaciones postquirúrgicas.

MATERIAL Y METODOS:

En esta revisión se han utilizado bases de datos como Pubmed, así como revistas nacionales tanto de Anestesiología y Reanimación como de Cirugía Ortopédica y Traumatología.

Los criterios de inclusión han tenido en cuenta que estuvieran principalmente enfocados a cirugía de pie, se han excluido aquellos artículos que colocaban el manguito de isquemia en otras localizaciones.

RESULTADOS:

Los resultados obtenidos en ambas localizaciones han sido los siguientes:

Cuando la colocación de isquemia se sitúa en el tobillo hacen falta presiones más bajas para que se pueda realizar la cirugía en condiciones óptimas exangüe, lo cual puede estar en relación con los resultados observados en el siguiente apartado.

Teniendo en cuenta las complicaciones postoperatorias, se ha descrito que aquellos pacientes que han sido intervenidos colocando isquemia a nivel de tobillo presentan niveles de dolor (EVA) inferiores a aquellos cuyo manguito estaba en la pantorrilla, asimismo también se ha observado que la recuperación dolorosa es más rápida en los primeros.

Contrariamente a los resultados obtenidos mayoritariamente en los artículos revisados, se encontró uno en el que hablaba de lesión del nervio peroneo (axonotmesis de alto grado) tras el uso de la isquemia a nivel de tobillo.

CONCLUSIÓN:

Hay que decir que si bien tradicionalmente se ha colocado el manguito de isquemia a nivel de la pantorrilla cada vez hay más estudios que abogan y demuestran el buen resultado obtenido en esta cirugía colocándolo en el tobillo.

Si bien es un concepto que ha sido poco investigado, así animo a la sociedad científica a desarrollarlo.



BIBLIOGRAFIA:

1. Asunción J, López I, Morató M, López AM, Poggio D. Estudio comparativo entre dos localizaciones del manguito de isquemia en la cirugía del antepié*. Revista del Pie y Tobillo. noviembre de 2010;24(2):20-4.
2. Curt Nuño F, López Álvarez S, Juncal Díaz J, Domínguez Chaos A, Llorca González F, Pensado Castiñeiras A. Lesión de nervio peroneo: no siempre la anestesia es la culpable. Revista Española de Anestesiología y Reanimación. febrero de 2015;62(2):104-7.
3. Finsen V, Kasseh A-M. TOURNIQUETS IN FOREFOOT SURGERY: LESS PAIN WHEN PLACED AT THE ANKLE. The Journal of Bone and Joint Surgery British volume. enero de 1997;79-B(1):99-101.
4. Meyr AJ, Mirmiran R, Naldo J, Sachs BD, Shibuya N. American College of Foot and Ankle Surgeons® Clinical Consensus Statement: Perioperative Management. The Journal of Foot and Ankle Surgery. marzo de 2017;56(2):336-56.

