



ELSEVIER

Cartas al editor

Tratamiento de los aneurismas del arco palmar superficial de la mano

Al editor:

Leyendo el artículo de Yaghoubian y De Virgilio¹ surgen varios comentarios. En primer lugar los autores presentan el caso como insólito, sin embargo, en 1996, en el artículo publicado por Rieck et al² ya se describe que los aneurismas del arco palmar superficial son mucho más frecuentes que los de las arterias digitales. En su revisión de los estudios publicados encontraron 48 casos de aneurismas verdaderos y 57 pseudoaneurismas a nivel del arco palmar superficial. Desde entonces se ha descrito un número aún mayor.

Además, es poco probable que los aneurismas se deban a la canulación de la arteria radial. La colocación de las cánulas es en la arteria radial a nivel del tercio distal del radio y no en el arco palmar superficial situado en relación con la articulación carpometacarpiana. Por esta razón anatómica, es dudoso que la canulación arterial sea una de las causas.

DOI of original article: 10.1016/j.avsg.2008.01.004.

No estoy de acuerdo con su elección de no tratar al paciente. Como es bien conocido, a partir de los aneurismas desarrollados en cualquier región del organismo, puede formarse un trombo y ocluir la arteria que se dirige al pulgar o a otras arterias digitales, por lo que un mayor número de dedos presentarán un riesgo de isquemia.

Los reimplantes digitales se efectúan a un nivel más distal, con un diámetro más pequeño de las arterias de lo que tiene el arco palmar a este nivel. Las técnicas microquirúrgicas establecidas desde hace tiempo nos permiten aislar el aneurisma con clampajes microvasculares, lo que impide que libere trombos y, posteriormente, practicar la resección del aneurisma. La reconstrucción arterial puede realizarse fácilmente mediante un injerto venoso siendo posible efectuar una anastomosis terminolateral de la arteria principal del pulgar con el arco palmar superficial.

Esta opción entraña menos riesgos que dejar el aneurisma *in situ* puesto que la arteria principal del pulgar se origina a partir del aneurisma.

Erik T. Walbeehm

*Department of Plastic and Reconstructive and Hand Surgery,
Erasmus MC University Medical Centre Rotterdam, Róterdam,
Países Bajos*

*Correo electrónico:*erikwalbeehm@mac.com

BIBLIOGRAFÍA

1. Yaghoubian A, de Virgilio C. Noniatrogenic aneurysm of the distal radial artery: a case report. *Ann Vasc Surg* 2006;20: 784-786.
2. Rieck B, Mailander P, Kuske M, Machens HG, Berger A. True aneurysms of the palmar arch of the hand: a report of two cases. *Microsurgery* 1996;17:102-105.