Band Saw Safety Fatality File – Spanish



Un carnicero de 35 años, de mano derecha dominante, se lesionó la mano dominante con una sierra de cinta para carne mientras descuartizaba una pieza de carne de cerdo cruda en un supermercado. Acudió al servicio de urgencias a los 30 minutos de la lesión con la parte amputada de su dedo índice, que contenía el borde radial del metacarpiano índice y la falange proximal, conectados por un ligamento colateral radial intacto de la articulación metacarpofalángica (MCP). El examen de su mano derecha demostró una herida limpia en el lado radial del dedo índice que se extendía desde la porción media del primer espacio web hasta un punto justo distal a la articulación MCP, con una mínima hemorragia activa.

Se administró un refuerzo de toxoide tetánico y cefazolina intravenosa en el servicio de urgencias, y se le trasladó urgentemente al quirófano tras obtener el consentimiento informado por escrito. La fijación quirúrgica de los fragmentos óseos recuperados y del ligamento colateral radial permitió la reconstrucción de la articulación metacarpofalángica y el cierre primario de la piel dio un resultado cosméticamente aceptable. Tras un tratamiento con cefalexina y terapia manual postoperatoria, la articulación MCP del paciente tenía una amplitud completa de movimiento activo de 0 a 90 grados de flexión y era estable a las tensiones de varo y valgo en todo el arco de flexión. No se tomaron cultivos durante el desbridamiento y no hubo evidencia clínica de infección durante el seguimiento postoperatorio. Basándose en su mejora funcional y en la adecuada cicatrización ósea observada en una radiografía de seguimiento, se reincorporó a sus tareas completas como carnicero 16 semanas después de la lesión.