

## CLAMP DE SATINSKY SU UTILIDAD EN CIRUGIA RENAL

Por los Dres. ALBERTO J. CLARET y GUILLERMO BUZZI

El desgarró de la vena cava durante la cirugía del riñón derecho es un hecho no del todo infrecuente y que pone a prueba los recursos técnicos del operador.

Es sabido que este accidente puede solucionarse de varias maneras: a) taponamiento, b) clamps a permanencia, c) ligadura lateral de la cava, d) ligadura total de la cava, e) sutura de la misma.

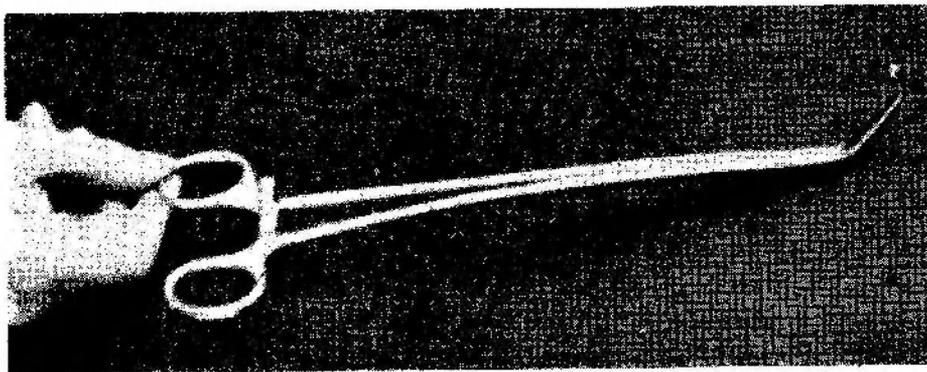


Figura 1

Los resultados obtenidos hacen que el último recurso sea considerado el de elección.

Evidentemente los dos primeros son de eficacia dudosa (mala hemostasia, supuración, hemorragia tardía). La ligadura de la cava por encima de las venas renales lleva casi con seguridad a la muerte y por debajo de las mismas produce secuelas tardías muy enojosas (edemas y úlcera de pierna), en gran parte de los casos.

El haber visto en diversas oportunidades resolver este problema de diferentes maneras y el haber afrontado con éxito una hemorragia de una vena renal accesoria que aparentó ser un desgarró de cava nos ha llevado a difundir entre los que practican esta cirugía la solución empleada entonces.

Satinsky diseñó el clamp que aconsejamos (Fig. 1) para ser utilizado en

la anastomosis porta-cava. Fué luego adoptado en la cirugía de la estenosis mitral y por Roberto Gross en la solución de las coartaciones aórticas altas.

Nosotros creemos que este instrumento debe estar presente cuando se efectúa cirugía renal, no sólo por los accidentes comentados, sino intencionalmente para los pedículos difíciles y para la cirugía de los tumores renales con propagación a la cava que exijan ya sea una trombectomía o aun la extirpación

El operador que lo utilice deberá tener en cuenta: 1º) al adquirir el clamp y al usarlo en qué diente cierran las tres porciones de la "U". Esto es importante pues la porción que corresponde a las anillas puede estar abierta cuando las otras dos hayan afrontado y permitan por ahí el paso de la sangre. 2) La colocación del clamp para lo cual no es necesario disecar la cava; se efectuará de derecha a izquierda del operador, llevándolo ligeramente hacia la profundidad para hacer una toma más amplia y cerrándolo luego.

Sus ventajas son las siguientes: 1º) Permite una toma lateral amplia de la cava sin necesidad de disecarla. 2º) No es traumática. 3º) No desliza. 4º) Permite una inspección tranquila y clara de la extensión de las lesiones.

Todo esto hace más satisfactoria la solución del problema por lo cual creemos justificada esta presentación.

#### RESUMEN:

Se presenta el clamp de Satinsky, ideado para la anastomosis porta-cava, cuyo uso aconseja el autor en los desgarros accidentales de la vena cava.