

In Colombia at the Hospital Universitario del Valle, we started bone banking in October 1985, in our project, one of the main purposes was to review the legal aspects concerning bone and tissue transplants in the Colombian legislation.

In this paper we are discussing the most relevant concepts that we have gotten through research, which we think will be useful for any Hospital team interested in tissue banking.

Bibliografía

1. **MANKIN, H.J.** Clinical experience with allograft implantation. Clin Orthop. 69-86, 1983.
2. **FRIEDLAENDER, G.** Current concepts review. Bone Banking. J. Bone and Joint Surg. 64-A 307-311 Feb. 1982.
3. **TOMFORD, W. MANKIN, H.J.** Experimental hemijoint and whole joint transplantation. Clin Orthop. 43-53, 1983.
4. **KINGSBURY, H. CHAS, S. HERNDON, CH.** A comparative study of the healing process following different types of bone transplantation. J. Bone and Joint Surg. 45-A 1593-1616 Dec, 1963.
5. **PARISH, F.** Allograft replacement of all or part of the end of a long bone following excision of a tumor. J. Bone and Joint Surg. 55-A 1-22 Jan, 1973.
6. **OTTOLENGHI, C. MUSCOLO, D. MAENZA, R.** Bone defect reconstruction by massive allograft, technique and results of 51 cases followed for 5 to 32 years. AAOS Instructional course lecture series, Vol. 30 171-183 St. Louis C. V. Mosby. 1981.
7. **MUSCOLO, D. KAWAI, S. RAY, R.** Cellular and humoral immune response analysis of bone allografted rats. J. Bone and Joint Surg. 58-A 826-832 Sep. 1976.
8. **MALININ, T. BROWN, M.** Bone allografts in spinal surgery. Clin Orthop. 68-73, 1981.
9. **BROOKS, D. HEIPLE, K. HERNDON, CH. POWELL, A.** Immunological factors in homogenous bone transplantation. J. Bone and Joint Surg. 45-A 1617-1626 Dec, 1963.
10. **VILLEGAS, D. QUEVEDO, M.E. HERRAN, S.** Experiencia en transplante de huesos en el Hospital Universitario del Valle. Pendiente publicación.

La Cirugía de la Mano en Colombia

Dr. Roberto Meléndez - Jefe del Servicio de Cirugía de la Mano, Clínica San Pedro Claver e Instituto de los Seguros Sociales, Bogotá — Instructor del Servicio de Ortopedia y Traumatología, Clínica San Rafael Bogotá.

Resumen

La Cirugía de la Mano es una Subespecialidad Médico—quirúrgica que existe de hecho en Colombia, desde hace más de veinte años. Sorprendentemente, no está definida académicamente ni tiene existencia legal. Sin embargo, atiende un enorme volumen de pacientes que constituyen un grave problema de salud ⁽¹⁾ (Fig. 1).

En el país se comenzó a organizar la Cirugía de la Mano en 1965, con la creación del Servicio de Cirugía de la Mano en la Clínica San Pedro Claver del Instituto de los Seguros Sociales, y con la fundación de la Sociedad Colombiana de Cirugía de la Mano, en 1966.

Actualmente, gran cantidad de pacientes con lesiones de la mano y del miembro superior, (lesiones éstas que constituyen un 45% de las causadas por accidentes de trabajo) (Fig. No. 2), está siendo atendida por Cirujanos Plásticos, y Cirujanos Ortopedistas.



**PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS EFECTUADOS EN 1984
CLINICA SAN PEDRO CLAVER**

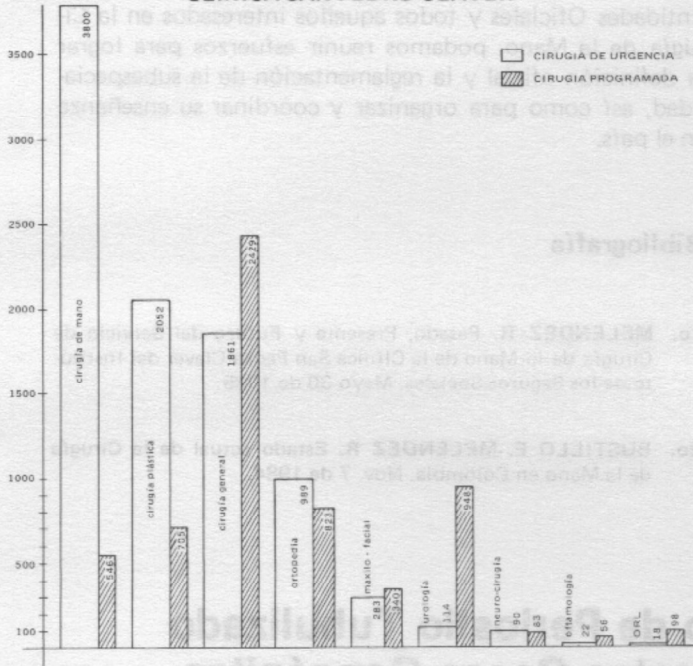


Fig. 1

**CLINICA SAN PEDRO CLAVER
OFICINA CENTRAL DE INFORMACION Y REGISTRO UPI-03**

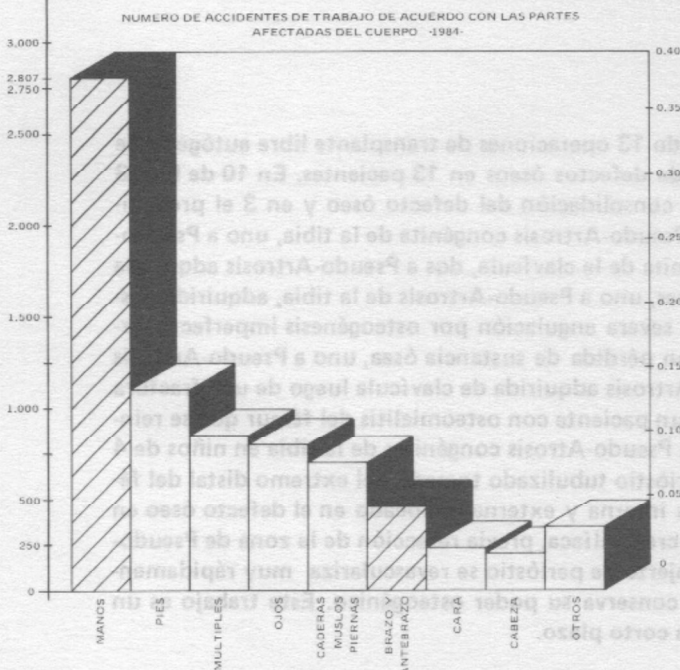


Fig. 2

En Colombia existen no menos de trece Centros que practican la Cirugía de la Mano.

Algunos de los profesionales que practicamos la Cirugía de la Mano, consideramos que es una necesidad urgente definir los términos académicos de la subespecialidad y reglamentar el aspecto legal de su ejercicio en el país. En un trabajo anterior (2) propusimos ante la Sociedad Colombiana de Cirugía de la Mano, en noviembre de 1984, desarrollar una serie de acciones encaminadas a: 1) Definir la Cirugía de la Mano como una Subespecialidad, tanto desde el punto de vista académico como oficial. 2) Establecer programas básicos de enseñanza a nivel de pre-grado y de post-grado. 3) Estudiar y definir un programa para la formación del especialista en Cirugía de la Mano y 4) Establecer las condiciones que requiere la creación de un Centro de Cirugía de la Mano.

En esta oportunidad quiero presentar un libro que estará disponible próximamente, editado por el Centro de Rehabilitación Profesional del Instituto de los Seguros Sociales, titulado "ESTUDIOS PARA LA ENSEÑANZA DE LA CIRUGIA DE LA MANO EN COLOMBIA", y que contiene el desarrollo de los puntos arriba mencionados con base en la propuesta de la siguiente definición: "La Cirugía de la Mano es una Subespecialidad Medico-quirúrgica dedicada al diagnóstico, tratamiento y prevención de las enfermedades congénitas y adquiridas y de las lesiones traumáticas que comprometen al Miembro Superior". "Esta Subespecialidad se obtiene a través de un entrenamiento de un año de duración en un Centro de Cirugía de la Mano aprobado y podrán realizarlo especialistas graduados en Cirugía Ortopédica y Traumatología o en Cirugía Plástica.

En este libro se presentan varios programas académicos:

1. Un programa para la educación en Cirugía de la Mano a nivel de pre-grado, en el cual se presentan un total de veinte conceptos básicos para desarrollar durante los semestres de anatomía, semiología y cirugía, y luego ser revisados durante el internado. Este programa podrá ser utilizado para diseñar cursos de educación continuada para los médicos generales.
2. Un programa para la educación en Cirugía de la Mano a nivel de post-grado, el cual contiene un total de cuarenta y cuatro conceptos básicos, que deberán ser estudiados por bloques durante cuatro años, en las residencias de las especialidades de Ortopedia y Traumatología o de Cirugía Plástica. Este programa podrá ser utilizado para diseñar cursos de educación continuada para las especialidades mencionadas.



Es muy importante resaltar que los cursos de educación continuada en estos dos niveles de pre y post-grado, son los elementos más importantes que el Instituto de los Seguros Sociales tendrá en cuenta para la Campaña Nacional de Prevención de Accidentes de Trabajo que actualmente planea, ya que en esta forma espera disminuir la gravedad de los serios problemas que actualmente se presentan por tratamientos inadecuados, inoportunos o por falta de éstos, lo cual siempre deja secuelas injustificadas.

3. Un programa de entrenamiento para la formación de un Especialista en Cirugía de la Mano, el cual contiene tres subprogramas: uno de catorce temas de disecciones anatómicas, otro de cuarenta y tres temas para entrenamiento en técnica de microcirugía, y otro de ciento cuarenta y cinco temas de conceptos teóricos especializados, diseñados para ser revisados todos, en un curso intensivo de un año de duración con dedicación exclusiva.

Con este trabajo espero aportar una guía para que las Sociedades Científicas, las Instituciones Universitarias, las Entidades Oficiales y todos aquellos interesados en la Cirugía de la Mano, podamos reunir esfuerzos para lograr la definición oficial y la reglamentación de la subespecialidad, así como para organizar y coordinar su enseñanza en el país.

Bibliografía

10. **MELLENDEZ R.** Pasado, Presente y Futuro del Servicio de Cirugía de la Mano de la Clínica San Pedro Claver del Instituto de los Seguros Sociales. Mayo 30 de 1985.
20. **BUSTILLO E. MELLENDEZ R.** Estado actual de la Cirugía de la Mano en Colombia. Nov. 7 de 1984.

Transplante Libre Autógeno de Periostio Tubulizado y Hueso Esponjoso en Defectos Oseos Congénitos o Adquiridos de los Niños

Dr. Guillermo Alonso Acosta. Servicio Cirugía Ortopédica, Instituto Colombiano de Ortopedia y Rehabilitación Franklin D. Roosevelt, Bogotá *

Resumen

Entre Julio de 1983 y Septiembre de 1986 hemos realizado 13 operaciones de transplante libre autógeno de periostio tubulizado y hueso esponjoso como tratamiento de defectos óseos en 13 pacientes. En 10 de los 13 hemos obtenido buena formación de hueso con relleno y consolidación del defecto óseo y en 3 el procedimiento ha fallado. De los 13 pacientes 4 correspondían a Pseudo-Artrosis congénita de la tibia, uno a Pseudo-Artrosis congénita del cúbito, uno a Pseudo-Artrosis congénita de la clavícula, dos a Pseudo-Artrosis adquirida de la tibia después de osteotomías correctoras de tibias varas, uno a Pseudo-Artrosis de la tibia, adquirida después de una operación de Soffield hecha para corregir una severa angulación por osteogénesis imperfecta tardía, dos a Pseudo-Artrosis flotante del fémur adquirida, con pérdida de sustancia ósea, uno a Pseudo-Artrosis atrófica del húmero debida a una fractura, una a Pseudo-Artrosis adquirida de clavícula luego de una fractura intervenida quirúrgicamente. Los tres casos fallidos fueron un paciente con osteomielitis del fémur que se reinfectó en el post-operatorio y se reabsorbió el injerto, y dos Pseudo-Artrosis congénitas de la tibia en niños de 4 y 7 meses de edad. La técnica consiste en un injerto de periostio tubulizado tomado del extremo distal del fémur, del extremo proximal de la tibia ó de las fosas ilíacas interna y externa, colocado en el defecto óseo en forma de tubo y relleno de hueso esponjoso tomado de la cresta ilíaca, previa resección de la zona de Pseudo-Artrosis y enclavijamiento intramedular. Se piensa que el injerto de periostio se revasculariza muy rápidamente si se rodea de un ambiente vascular y probablemente conserva su poder osteogénico. Este trabajo es un informe preliminar que muestra la técnica y los resultados a corto plazo.

* Lefdo en el XXX Congreso Nacional de Ortopedia, Bogotá, Noviembre 1985