

## Injerto libre radial de antebrazo

### ¿Qué es un injerto libre radial de antebrazo?

Es una cirugía que consiste en extraer una porción de piel del lado interior del antebrazo y usarla para reemplazar el tejido que fue extirpado debido al cáncer. Los médicos utilizan esta cirugía con frecuencia para reconstruir un área de la cabeza y del cuello.

### ¿Qué sucede durante la cirugía?

Su médico extrae un segmento de piel, tejido adiposo y vasos sanguíneos (llamado colgajo) del lado interno de su antebrazo, cercano a la muñeca. El cirujano luego cose el colgajo en el lugar donde el tejido del tumor de la cabeza o cuello fue extirpado.

El área de su brazo, de la cual el cirujano tomó el colgajo, recibirá un injerto de piel de otra área de su cuerpo, tal como el muslo.

### ¿De qué manera afectará la cirugía a mi brazo?

Necesitará llevar un vendaje en su brazo por un mínimo de 10 días después de la cirugía. Durante la cirugía pueden ocurrir ciertos daños graves en los nervios. Esto puede ocasionar una sensación de hormigueo o entumecimiento alrededor de la base del pulgar por varias semanas después de la cirugía. Un daño permanente a los nervios es muy raro.

Usted también podría notar una disminución en la fuerza en su mano o una mayor sensibilidad en su mano a los cambios de temperatura. Normalmente estas condiciones desaparecen pronto. Es muy raro tener menos fuerza en la mano a largo plazo.

### ¿Cuáles son las posibles complicaciones?

**Dolor.** El dolor es normal después de cualquier tipo de cirugía. Mientras se encuentre en el hospital, sus médicos oncólogos harán todo lo posible para controlar el dolor. Le preguntarán con frecuencia acerca de la intensidad del dolor que sienta en una escala de 0-10, siendo 10 el dolor más fuerte que usted se pueda imaginar. Esto ayuda a que sus médicos decidan qué medicamentos pueden aliviar mejor el dolor. Le administrarán medicamentos directamente en las venas o le darán pastillas, dependiendo de lo que funcione mejor.

Cuando regrese a casa, se le entregará una prescripción del mismo tipo de analgésico que haya tomado en el hospital. Informe a sus médicos oncólogos si los medicamentos no alivian el dolor.

**Infección.** Siempre que hay una ruptura en la piel, también hay un riesgo de infección. La mejor y más fácil manera de prevenir que una infección se propague es un buen lavado de manos. Lave o desinfecte sus manos con frecuencia y asegúrese que sus cuidadores y visitantes lo hagan también.

Preste atención a estas señales que indican que una infección podría estar empezando:

- Más dolor, enrojecimiento o calor en el área de la cirugía
- Más drenaje de la herida de la cirugía
- Fiebre mayor que 100.4°F (38°C)

Si nota alguno de estos síntomas, llame de inmediato a sus médicos oncólogos.

**Coágulos sanguíneos.** La inactividad aumenta el riesgo de que se formen coágulos sanguíneos en sus piernas. Si se forma un coágulo sanguíneo, se puede trasladar a través de las venas hasta sus pulmones. Esto puede ser mortal. Para ayudar a prevenir los coágulos sanguíneos, sus enfermeras le pedirán que se ponga de pie y que esté en movimiento lo más que pueda. Mientras se encuentre en el hospital, sus médicos oncólogos pueden colocarle unas botas de espuma especiales en sus piernas. Se inflan y desinflan para mantener el movimiento de la sangre en las venas de las piernas a fin de evitar que se coagule. Su médico también puede prescribirle un medicamento para prevenir la formación de coágulos sanguíneos.