

AMPUTACIÓN INFRACONDÍLEA POR NECROSIS TISULAR EN UNA FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO

Hinojosa Fuentes, I; Gómez Jiménez, E; Sánchez Hernández, MJ; De La Peña Liñán, F

OBJETIVOS

Resaltar la importancia de una minuciosa planificación quirúrgica preoperatoria así como unos adecuados cuidados post operatorios para evitar complicaciones tan graves como supone la amputación de una extremidad

MATERIAL Y METODOLOGÍA

Paciente DM tipo II de 67 años con fractura-luxación trimaleolar de tobillo (imagen 1).

Se decide realizar un abordaje posterolateral para colocar una placa antideslizante posterior y un abordaje lateral directo para fijar el peroné mediante una placa de tercio de tubo.

Sin incidencias en el post operatorio inmediato, se le da el alta hospitalaria al segundo día con curas seriadas en su Centro de Salud cada 48/72 horas y revisión en dos semanas.

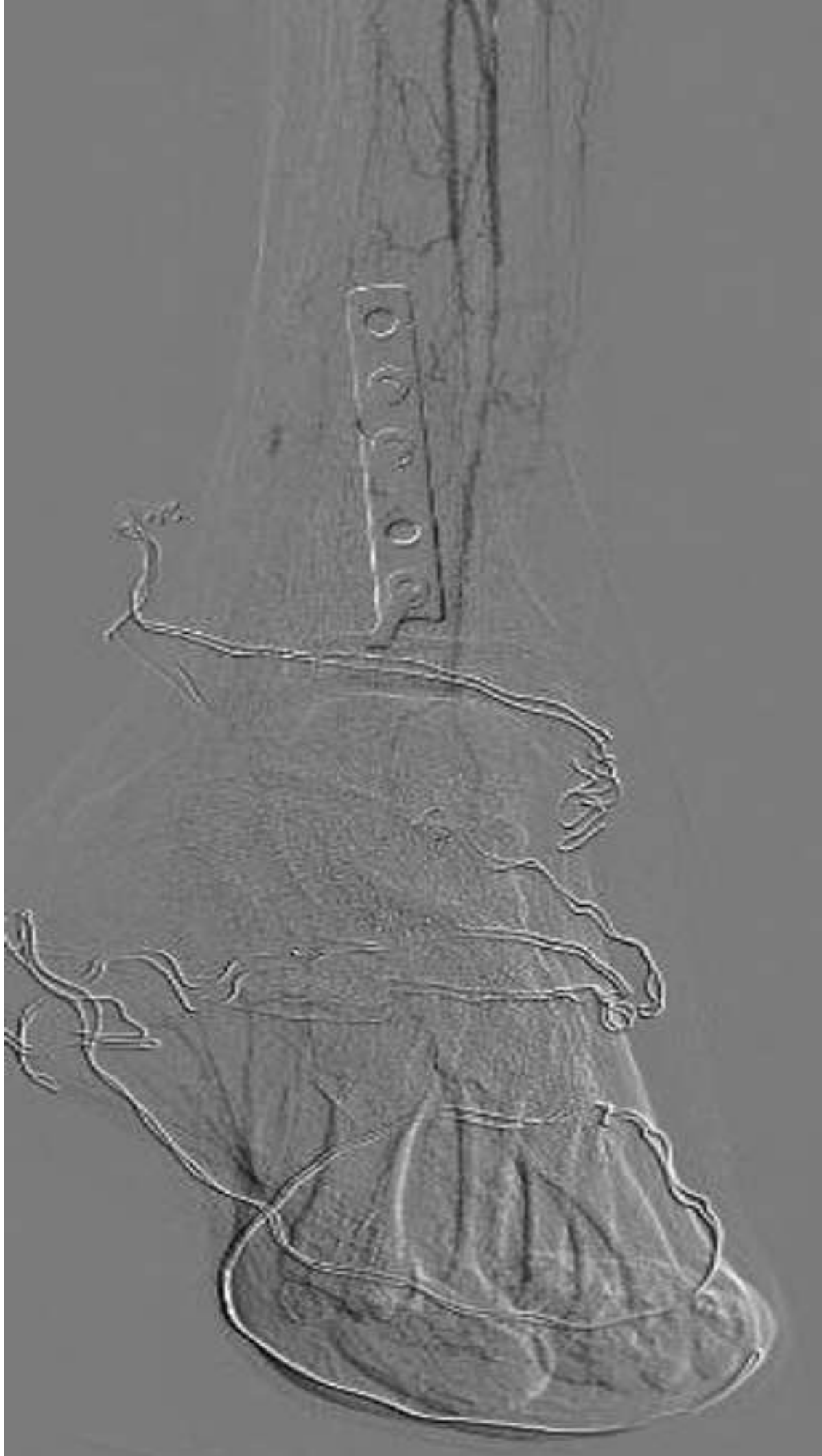


RESULTADOS

En la revisión se evidencia un área de necrosis entre ambas heridas quirúrgicas (imagen 2). Se decide por realizar un desbridamiento urgente en quirófano mediante retirada de placa de osteosíntesis y Friedrich de tejidos desvitalizados (imagen 3)

Se propone una cirugía de cobertura cutánea pero tras realizarse una angiografía de miembros inferiores (imagen 4), se observa una estenosis crítica del tronco tibio-peroneo y de la tibial anterior, desestimándose por parte de Cirugía Plástica.

Ante este pronóstico sombrío se le propone una amputación infracondílea que finaliza con un adecuado cierre del muñón quirúrgica y una correcta adaptación a la prótesis a los tres meses de la cirugía



CONCLUSIONES

Con el presente caso queremos enfatizar la importancia de la planificación de los abordajes quirúrgicos teniendo en cuenta las características del paciente para evitar complicaciones como las que sucedieron.