

AMPUTACIÓN DE EXTREMIDAD

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA

1. El propósito principal de la intervención consiste en eliminar una parte o la totalidad de la extremidad que debido a la gravedad de sus lesiones, no puede ser reconstruida satisfactoriamente.
2. La intervención precisa de anestesia, que será valorada por el servicio de anestesia.
3. La intervención consiste en la resección del segmento enfermo de la extremidad y la creación de un muñón que pueda recibir en un futuro una prótesis.
4. Toda intervención quirúrgica, tanto por la propia técnica operatoria, como por la situación vital de cada paciente (diabetes, cardiopatía, hipertensión, edad avanzada, anemia, obesidad...) lleva implícitas una serie de complicaciones comunes y potencialmente serias que podrían requerir tratamientos complementarios, tanto médicos como quirúrgicos, así como un mínimo porcentaje de mortalidad.
5. Las complicaciones de la intervención quirúrgica de la AMPUTACIÓN pueden ser:
 - a. Hematoma.
 - b. Dehiscencia de la herida.
 - c. Trombosis venosa profunda.
 - d. Tromboembolismo pulmonar.
 - e. Infecciones superficiales o profundas.
 - f. Necrosis de los colgajos cutáneos o musculares que exijan una nueva amputación a un nivel más elevado.
 - g. Neuromas
 - h. Miembro fantasma, puede sentir que la parte amputada todavía existe. Esta sensación precisa tratamiento farmacológico y en ocasiones puede mantenerse indefinidamente
 - i. Distrofia simpática-refleja.
 - j. Pérdida de la movilidad en las articulaciones próximas a la zona lesionada, contracturas y pérdida de fuerza de los músculos del área, cuya recuperación depende de la realización continua de los ejercicios de rehabilitación, pero que puede llegar a ser definitiva.
 - k. Cambios degenerativos en las articulaciones adyacentes
 - l. Sobrecrecimiento terminal.
6. Si en el momento del acto quirúrgico surgiera algún imprevisto, el equipo médico podrá variar la técnica quirúrgica programada.