

O-006 COMPLICACIONES LOCALES EN PACIENTES SOMETIDOS A UNA AMPUTACIÓN MAYOR EN EXTREMIDADES INFERIORES

Ruiz Muñoz, Marta; Revilla Bravo, Angela; Arrogante Pastor, Helena; Camacho Guerrero, Luisa.

Hospital Universitari de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat

Introducción: La amputación fue uno de los primeros actos quirúrgicos, la primera pierna artificial data de 300 años a.c. En el año 2007 se realizaron en España 3616 amputaciones mayores, el 80% de las cuales se debieron a enfermedades vasculares. A pesar de los avances en cirugía vascular el número de amputaciones no ha disminuido.

Objetivo: Conocer la incidencia de las complicaciones de las amputaciones supracondíleas e infracondíleas. Objetivo secundario: identificar los factores de riesgo vascular asociados al paciente amputado para poder definir un perfil del paciente de riesgo.

Material y métodos: **Ámbito de estudio:** el estudio se realiza en la unidad de Angiología y Cirugía Vascular del Hospital Universitario de Bellvitge, situado geográficamente en Hospitalet de Llobregat, Barcelona. Es centro de referencia de una población aproximada de 1,3 millones de habitantes. **Tipo de estudio:** es un estudio descriptivo longitudinal de incidencia acumulada durante el año 2010. **Población:** personas intervenidas de una amputación mayor de extremidades inferiores. **Muestra:** personas con antecedentes de enfermedad arterial periférica sometidos a una amputación supracondílea o infracondílea durante el año 2010 en el Hospital Universitario de Bellvitge. Se realizaron 53 amputaciones mayores de las cuales se excluyeron 4 por no cumplir los criterios de inclusión. La muestra total del estudio fue de 49 personas. **Criterios de inclusión:** personas diagnosticadas de enfermedad arterial periférica no revascularizable en fase crítica sometidos a una amputación supracondílea o infracondílea, ingresados en la unidad de Angiología y Cirugía Vascular durante el año 2010. **Criterios de exclusión:** amputaciones abiertas y desarticulaciones. **Variables del estudio:** edad, sexo, tipo de amputación y factores de riesgo asociados.

Resultados: El 61% fueron amputaciones supracondíleas y el 39% infracondíleas. El 26,5 % tuvo alguna complicación local siendo la más frecuente la infección, seguida de la dehiscencia de la herida, el hematoma y la necrosis. Los antecedentes patológicos destacados fueron la hipertensión arterial, la dislipemia, la diabetes mellitus y el tabaquismo. El 45 % presentaba tres de los factores de riesgo conjuntos, el 24,5% presentaba dos, el 20,5 % presentaba uno (a destacar el tabaquismo) y el 10% presentaba los cuatro.

Conclusiones: Gracias a la elaboración de este estudio hemos podido aumentar nuestros conocimientos acerca del paciente vascular y las complicaciones locales en pacientes sometidos a una amputación supracondílea o infracondílea. Recomendamos diseñar estrategias de origen multidisciplinar para prevenir, detectar y tratar las complicaciones en la población de riesgo.