

Tratamiento con Heberprot-p en muñones de amputación con dehiscencia de suturas.

Dra. Isabel Hernandez Azahares

Dra. Adiani Noda Perez

Hospital General Provincial Docente Dr.

Antonio Luaces Iraola

RESUMEN

La amputación es un procedimiento quirúrgico antiguo y a nivel mundial constituye un problema de salud con alta frecuencia de complicaciones. El objetivo fue caracterizar a los pacientes que recibieron tratamiento con Heberprot-p en muñones de amputación mayor con dehiscencia de sutura. Se realizó un estudio observacional descriptivo durante un período de tres años en el Hospital General Docente Antonio Luaces Iraola donde se incluyeron 17 pacientes con diagnóstico de muñones de amputación de miembro inferior complicados con dehiscencia de sutura. Estos pacientes recibieron tratamiento con Heberprot-P® infiltrado localmente. El universo de estudio estuvo constituido por 17 pacientes que cumplieron con los criterios de inclusión. El 58,8% de los pacientes se encontraban en la séptima década de la vida y el 82,3% eran hombres. El tabaquismo fue el factor de riesgo predominante con un 76,4%. La principal etiología de amputación mayor fue la aterosclerosis obliterante estadio IV en un 57,1%. El 64,7% de los pacientes logró un 80% de granulación entre 6 y 10 dosis. La infiltración de Heberprot-p condujo a un proceso de curación más eficaz en pacientes diagnosticados con dehiscencia de sutura de muñones de amputación.

Palabras clave: MUÑONES DE AMPUTACIÓN/lesiones, cir

INTRODUCCIÓN

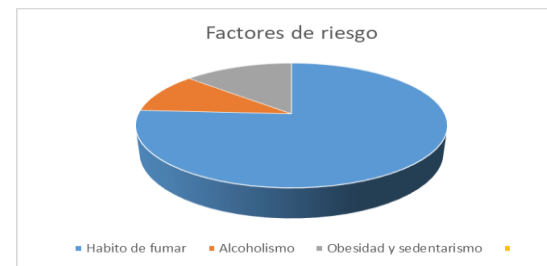
La amputación es un procedimiento quirúrgico antiguo y a nivel mundial constituye un problema de salud con alta frecuencia de complicaciones. Las amputaciones mayores son las que se realizan por encima del tobillo. Su nombre viene definido por el nivel quirúrgico en el que se realiza: por debajo de la rodilla o infracondilar o por encima de la rodilla o supracondilar y desarticulación de cadera. El 90% de las amputaciones mayores de extremidades inferiores se atribuyen a la presencia de enfermedades crónico-degenerativas; De ellos, el 60% son secundarios a procesos infecciosos, el 30% a insuficiencia arterial y el 10% restante a traumatismos, cáncer y determinadas afecciones congénitas. Los procesos isquémicos son una causa importante de amputaciones, y son responsables del 30% de todos los casos.

MATERIAL Y MÉTODO

Se realizó un estudio observacional descriptivo durante un período de tres años en el Hospital General Docente Antonio Luaces Iraola donde se incluyeron 17 pacientes con diagnóstico de muñones de amputación de miembro inferior complicados con dehiscencia de sutura. Estos pacientes recibieron tratamiento con Heberprot-P® infiltrado localmente. El universo de estudio estuvo constituido por 17 pacientes que cumplieron con los criterios de inclusión. Las variables en estudio fueron: edad, sexo, factores de riesgo, indicación de amputación mayor, número de dosis de Heberprot-p®.

RESULTADOS

El 58,8% de los pacientes se encontraban en la séptima década de la vida y el 82,3% eran hombres. El tabaquismo fue el factor de riesgo predominante con un 76,4%. La principal etiología de amputación mayor fue la aterosclerosis obliterante ante estadio IV en un 57,1%. El 64,7% de los pacientes logró un 80% de granulación entre 6 y 10 dosis.



Etiología de la amputación (n=17)	Numero	%
Arterioesclerosis obliterante IV estadio	10	58.8
Ulcera de pie diabético	4	23.5
Tromboangeitis obliterante	1	5.9
Trauma vascular	1	5.9
Linfangitis necrotizante	1	5.9

Dosis Heberprot-p	No.	%
Menos o igual a 5	2	11.8
6 ta 10	11	64.7
11 o mas	4	23.5

CONCLUSIONES

La infiltración de Heberprot-p condujo a un proceso de curación más eficaz en pacientes diagnosticados con dehiscencia de la sutura de los muñones de amputación. El factor de riesgo predominante fue el tabaquismo y la etiología principal fue la aterosclerosis obliterante estadio IV.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Mondragón-Zamora Jennifer, López-de Dicastillo Blanca Pilar Marina, Gutiérrez-Nistal Marta, Concepción-Rodríguez Nieves Aleicel, Zafra-Angulo Juan David, Martínez-Turégano Beatriz et al. Evolución y prótesis de amputaciones mayores en pacientes con enfermedad arterial periférica en nuestro centro. Angiología [Internet]. diciembre de 2022 [consultado el 14 de abril de 2024]; 74(6): 278-285. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0003-31702022000600003&lng=es. Publicación electrónica del 23 de enero de 2023. <https://dx.doi.org/10.20960/angiologia.00432>.
- Regalado-Solís F, Ziga-Martínez A, Olivares-Cruz S, Sierra-Juárez MÁ, Santillán-Aguayo E, Fabián-Mijangos W, et al. Mortalidad y comorbilidades perioperatorias en pacientes con amputaciones disvasculares. Revista Mexicana de Angiología [Internet]. 2021 [consultado el 14 de abril del 2024];49(3):80-7. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2696-130X202100030008