

# Secuela post Traumática de Miembros inferiores: Cirugía de Rescate Vs. Amputación.Cuál es la mejor decisión?

Vivas Mauro , Román Ezequiel, Bizzarri Pablo, Lías Ariel  
 Serv. Ortopedia y traumatología. Miembro inferior

## Introducción

En 2012 La OPS determinó que 5200 personas por año en Argentina quedan con alguna discapacidad por lesiones del aparato locomotor causados por el tránsito. La decisión de la cirugía de rescate o la amputación en el paciente en lesiones secuelares están basados únicamente en la experiencia y capacidad del cirujano. desde el sector de reconstrucción ósea pretendemos hacer un análisis global del paciente para objetivar la toma de decisiones y poder determinar quien será mas beneficiado con la cirugía de rescate.

## Materiales y métodos

Se evaluaron pacientes que concurrieron al sector de reconstrucción ósea en nuestra institución y en el Hospital Provincial Dr. Eduardo Wilde mediante un análisis pre y post quirúrgico a través de un score de comorbilidades pre devaluatoria y el score de resultados de ASAMI internacional.

## Resultado

La serie cuenta con 23 pacientes y con un follow up promedio de 3 años. Dicho seguimiento encontró una relación directa entre índice de complicaciones y el resultado final. Un paciente fue amputado y 16 pacientes obtuvieron buenos y excelentes resultados según el Score ASAMI (Grafico).

## Conclusiones

Nuestra serie es corta y con escaso seguimiento, no obstante consideramos que el análisis previo de las comorbilidades es una herramienta útil a la hora de la toma de decisiones. Creemos que, a pesar de no obtener un resultado concluyente, sirve para dar luz a una problemática poco divulgada que tiene como objetivo lograr un paciente con expectativas satisfechas y una independencia adaptada a la discapacidad que padezca.

## Referencias

1. Barquet A. Bone transport with ASIF fixator. J Orthop Trauma 1993; 7.  
 2. Paley D. Ilizarov bone transport treatment for tibial defects. J Orthop Trauma 2000; 14:76-85.



Paciente masc. 19 años que padece perdida severa de cobertura cutánea, muscular y ósea. Se realizo transporte bifocal de 11 cm. Sin necesidad de otra intervención.

3. Rozbruch S. Simultaneous treatment of tibial bone and soft-tissue defects with the Ilizarov method. J Orthop. Trauma 2006; 20:197-205.  
 4. Ilizarov GA. The Transosseous Osteosynthesis: Theoretical and Clinical Aspects of the Regeneration and Growth of Tissue. 1992.