

AMPUTACIÓN DIGITAL POR VENDAJE EXCESIVAMENTE APRETADO. A PROPÓSITO DE UN CASO

Hospital Universitario Reina Sofía, Murcia

García Porcel, Pedro Antonio; García Pérez, Alejandro; Valverde Sarabia Raúl; De las Heras Romero, Jorge; Hernández Torralba, Marina; Moreno Sánchez, Jose Fernando;

INTRODUCCIÓN

Un vendaje con algodón y crepé alrededor de los dedos puede producir complicaciones isquémicas por presión.

El error técnico que predispone a dicha complicación incluye la tracción, generalmente en abducción del dedo, el giro superior a 90°; excesivamente apretado sobre el mismo, y la cobertura de la parte mas distal que impiden observar cambios de coloración



Imagen 1. Aspecto del pulgar a la
llegada de la paciente a urgencias

MATERIAL Y MÉTODOS

Presentamos el caso de una paciente de 80 años que acude a urgencias presentando un vendaje de algodón y crepé desde tercio proximal de húmero derecho hasta base de falanges, a tensión, sobre un Master Sling, todo ello colocado de forma innecesario 20 días atrás por un cirugía de osteosíntesis por fractura de EPH en otro hospital. No había sido curada ni revisada en todo este periodo

A la exploración presenta un primer dedo frio, rígido, negro azulado, y con perdida total de sensibilidad y movimiento, sin signos de sobreinfección bacteriana, estableciéndose el diagnóstico de necrosis isquémica seca.



Imágenes 2 y 3:
Detalle del área
necrótica delimitada a
base de pulgar.
Necrosis seca.

MATERIAL Y MÉTODO

Se realiza amputación reglada a nivel de MTC-F, con correcto cierre de partes blandas.

Amputación digital por vendaje excesivamente apretado. A propósito de un caso

Hospital Universitario Reina Sofía, Murcia

García Porcel, Pedro Antonio; García Pérez, Alejandro; Valverde Sarabia Raúl; De las Heras Romero, Jorge; Hernández Torralba, Marina; Moreno Sánchez, Jose Fernando;



Imágenes 4, 5 y 6
Resultados
postquirúrgicos, pieza
extirpada y Rx tras
amputación

En el postoperatorio presenta dehiscencia de sutura y exposición ósea, por lo que se reinterviene para amputación reglada de primer radio



Imágenes 7 y 8: Dehiscencia de sutura y exposición ósea

Imagen 9: Resultado tras
amputación reglada de 1er radio

RESULTADOS

Tras la segunda cirugía, la paciente evoluciona satisfactoriamente y es dada de alta para continuar tratamiento rehabilitador para readaptación manual.

La causa más frecuente de necrosis es la oclusión vascular, aunque también puede deberse a agentes exógenos e infecciones.

CONCLUSIONES

Un aumento del dolor o sensibilidad en las primeras horas de aplicación de vendaje, así como cambios en la coloración de los dedos, pueden ser indicativo de un vendaje excesivamente apretado, siendo obligación del personal sanitario informar y educar al paciente en esta posibilidad, así como del paciente acudir inmediatamente a los servicios de urgencias para aliviar dicha situación.

En nuestro caso coincidieron un vendaje demasiado apretado y posiblemente innecesario junto a una situación de dependencia y desamparo social de una paciente de edad avanzada, que tuvieron como consecuencia final la amputación de un dedo