

## MANEJO DE AMPUTACIONES, HOSPITAL Dr. LUIS E. AYBAR , EN EL PERIODO 1990-1994

\* Dra. Ycelsa Veras

° Dra. Rafaelina Concepción

\* Dr. Tomás Nuñez

°° Dra Daisy Encarnación

\* Dr. Marcel Bacó Eró

\*\* Dr. Pedro Grullón

### Resumen

#### Antecedentes

Establecer el fenómeno epidemiológico de las amputaciones en nuestro centro hospitalario en el período señalado.

#### Materiales y métodos

Se realizó un estudio retrospectivo en el Hospital Dr. Luis E. Aybar, en Santo Domingo, Republica Dominicana, desde enero 1990 hasta diciembre 1994, revisando los expedientes de el archivo de nuestro centro , tomando en cuenta las variables de sexo, año en que se efectuó la amputación, causa , nivel y complicaciones en pacientes adultos.

#### Resultados

Encontramos un total de 74 amputaciones realizada en el periodo de estudio, de las cuales 39 (52.7%) se efectuaron en pacientes del sexo masculino y 35 (47.3%) de el sexo femenino. El 97.3% de las amputaciones se efectuó en los miembros inferiores. La causa mas frecuente de la amputación fue gangrena (90.5%) y se efectuó en los miembros inferiores a nivel supracondílea (73.0%). Las complicaciones se presentaron en 19 pacientes(25.8%) la mas frecuente de la infección del muñon en 17 casos(23.0%) Un paciente falleció para una mortalidad de 1.4%.

#### Conclusiones

La gangrena es la causa mas frecuente de amputaciones en nuestro centro y obliga a efectuar este procedimiento mutilante, pero que salvó la vida a el 97.3% de los que se le efectuó.

#### Amputaciones

gangrena

Hospital Dr. Luis E. Aybar

- \* Médicos residentes de Cirugía General, Hospital Dr. Luis E. Aybar, Santo Domingo, Republica Dominicana
- ° Residente de Medicina Interna, Hospital Dr. Salvador B. Gautier, Santo Domingo, Republica Dominicana
- °° Médico general
- \*\* Médico ayudante, Servicio de Cirugía Vascular, Hospital Dr. Luis E. Aybar, Santo Domingo, Republica Dominicana

## Abstract

### Antecedents

To establish the epidemiology of amputations in our hospital during the period of the study.

### Materials and methods

A retrospective study was carried out at Dr. Luis E. Aybar Hospital, in Santo Domingo, Dominican Republic, from January 1990 through December 1994, reviewing the records in the archives of our center. We took in consideration the variables of sex, year of the amputation, cause, level and complications in adult patients.

### Results

We found a total of 74 amputations in the period of the study, out of which 39 (52.7% were done on masculine patients and 35 (47.3%) on feminine. The lower extremities were the site of the amputation in 97.3% of the cases. The most frequent cause of amputation was gangrene (90.5%) and the level in the lower extremities was supracondylar (73.0%). Complications appeared in 19 patients (25.8%). The most frequent complication was infection of the stump in 17 cases (23.0%). One of the patients died, for a mortality rate of 1.4%.

### Conclusions

Gangrene was the most common cause of amputations in our center and forced to do this mutilating procedure that nevertheless saved the life of 97.3% of the patients upon whom it was carried out.

### Amputations

gangrene

Dr. Luis E. Aybar Hospital

## INTRODUCCION

A través de la historia los accidentes y las infecciones sistémicas o locales, han afectado la locomoción y el desenvolvimiento en la vida productiva y familiar de los individuos.<sup>1-3</sup>

Nuestra sociedad no está exenta de tales enfermedades y nuestro hospital como entidad sanitaria maneja estos casos en varios aspectos, tanto clínicos como quirúrgicos.

Las patologías tienden a asociar tanto los manejos como las decisiones que conlleven a determinar el mejor fin del tratamiento. Por esta razón, las patologías como la diabetes, la insuficiencia venosa o arterial,<sup>4-5</sup> las infecciones y porque no, la negligencia de muchos pacientes en su obstinación en esperar al último momento, cuando las lesiones han alcanzado una etapa irreversible, resulta en pérdida de tejido, parte de miembros y hasta la vida.

La amputación es una de las técnicas quirúrgicas más antiguas. Por diferentes causas, a través de los años se han considerado como el extremo inevitable de separar un miembro de su cuerpo. Efectuada a tiempo y pensando en rehabilitación física rápida y efectiva, no es una técnica destructora.

Sus indicaciones son claras y precisas:

1.- Traumas extensos que imposibilitan la

reparación.

- 2.- Neoplasias óseas, de tejidos blandos, músculos, vasos sanguíneos o nervios.
- 3.- Infecciones extensas que no ceden a tratamiento conservador o contribuyen a septicemia, amenazando la vida del paciente.
- 4.- Enfermedades vasculares periféricas, tales como arterioesclerosis con diabetes, tromboangiitis obliterante, tromboembolia oclusiva, aneurisma periférico, trauma vascular y obstrucción venosa. Asimismo la insuficiencia arterial severa con necrosis de una parte o toda la extremidad.

Es el objetivo de nuestro trabajo, establecer la epidemiología de las amputaciones en nuestro centro hospitalario en el período 1990-1994 estableciendo las características incidentales de sexo, tipo de amputaciones, las indicaciones, las variedades de amputaciones efectuadas y su nivel.

## MATERIALES Y METODOS

Se realizó un estudio retrospectivo en el Hospital Dr. Luis E. Aybar en Santo Domingo, República Dominicana, revisando los expedientes en el archivo del Hospital durante el período 1990-1994, recopilando las variables señaladas en la introducción.

## RESULTADOS

En el período señalado, el año en que se realizó el mayor número de amputaciones fue 1993 al que precedió el año de menor número de ellas. 52.7% de las amputaciones se efectuaron en pacientes del sexo masculino y 47.3% en el femenino. Cuadro No. 1.

CUADRO No. 1

### NUMERO DE AMPUTACIONES EFECTUADAS POR AÑO

AÑO	No.	SEXO		TASA EN %
		F	M	
1990	14	8	6	18.9
1991	12	8	4	16.2
1992	9	4	5	12.2
1993	20	9	11	27.0
1994	19	10	9	25.7
<b>TOTALES</b>	<b>74</b>	<b>39</b> (52.7%)	<b>35</b> (47.3%)	<b>100.0</b>

Las causas de las amputaciones las mostramos en el cuadro No. 2.

CUADRO No. 2

### CAUSAS DE LAS AMPUTACIONES

AÑO	CAUSAS					
	G.D	G.S	I.V.P.	T	LEPRA	GG
1990	8	5	0	1	0	0
1991	8	3	0	1	0	0
1992	3	4	1	0	0	1
1993	9	13	1	0	1	0
1994	5	15	1	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>30</b>	<b>37</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>

En el cuadro No. 3 apreciamos el nivel de amputación por año. Notese que la gran mayoría de las amputaciones, 54 (73.0%), se efectuaron a

nivel supracondíleo en las extremidades inferiores.

CUADRO No. 3

### NIVEL DE LAS AMPUTACIONES POR AÑO.

NIVEL	AÑOS					TOTAL
	1990	1991	1992	1993	1994	
<b>Miembro inferior</b>						
Supracondílea	13	9	6	13	13	54
Infracondílea	1	1	2	4	5	13
Desarticulación	0	1	0	1	0	2
Transmetatarsiana	0	0	1	1	1	3
<b>Miembro superior</b>						
Supraolecraneana	0	0	0	1	0	1
Infraolecraneana	0	1	0	0	0	1
<b>TOTALES</b>	<b>14</b>	<b>12</b>	<b>9</b>	<b>20</b>	<b>19</b>	<b>74</b>

Las complicaciones padecidas por nuestros pacientes las mostramos en el Cuadro No. 4, donde podemos apreciar que la mas frecuente fue la infección del muñón. Destacamos que a pesar de el mal estado general de varios pacientes al momento de efectuarse la amputación, solo uno de ellos falleció, para una mortalidad de 1.4%.

CUADRO No. 4

### COMPLICACIONES

COMPLICACION	1990	1991	1992	1993	1994	TOTALES
Infección del muñón	8	7	0	0	2	17
Sepsis	0	0	1	0	0	1
Defunción	0	0	1	0	0	1

## DISCUSION

Con el advenimiento de la asepsia, la anestesia y otros descubrimientos, se

desarrollaron grandemente las técnicas de amputación. Todo esto se vió auspiciado por el auge de la revolución industrial, las guerras y las consecuencias que ellas trajeron. Todo esto fue moldeando una realidad, al punto de que ya las amputaciones tienen sus indicaciones absolutas y claras y un manejo mas adecuado. Asimismo, la aparición de prótesis eficientes, ha hecho posible la rehabilitación e incorporación a la sociedad productiva de el individuo que ha tenido que sufrir una amputación.

Nuestro trabajo aporta información nacional sobre este aspecto de la cirugía, mostrando que la mortalidad es baja y la vida de casi todos los pacientes puede ser salvada con este procedimiento heróico.

Es una pena que las limitaciones económicas y culturales no permitan que todos los que han

perdido alguna parte de su cuerpo puedan ser rehabilitados e incorporados al trabajo productivo como es factible en la actualidad.

## REFERENCIAS

- 1.- Sabinston . Tratado de Patología Quirúrgica: Amputaciones y sustituciones de extremidades. Editorial Interamericana, Ciudad México 1989; cap 43: 1506-18
- 2.- Schwartz S . Principios Quirúrgicos: Amputaciones. Editora McGraw-Hill, New York, 1989; cap 44; 2021-38
- 3.- Way L . Diagnóstico y tratamiento quirúrgico: Amputaciones. Editora Manual Moderno, Ciudad México 1989; cap 34: 694-705
- 4.- Berckow R . Merck Manual: Peripheral vascular disorders. Merck & Co. New York 1992; cap 28: 577-83
- 5.- Janell B . Surgery: Peripheral arterial disease. Harwal Publishing Co, Philadelphia 1991