



Cirugía Española

**CIRUGÍA
ESPAÑOLA**

Revista Oficial de la Asociación Española de Cirujanos
Vol. 97, Suplemento 2, Noviembre 2019

XIII Reunión Nacional de Cirugía
del 4 al 6 de noviembre de 2019



www.elsevier.es/cirugia

P-069 - ESTUDIO Y VALORACIÓN DE LA AMPUTACIÓN DEL PIE EN UN HOSPITAL COMARCAL DURANTE 18 AÑOS (1995-2013)

Cotruta, Luiza; Cagigas Lanza, Juan Carlos; Cagigas-Roecker, Pablo; Mozo Segurado, Maialen; Gutiérrez Cantero, Luis Eloy; Ruiz Álvaro, Paloma; Pereda Bajo, Deiane; Gutiérrez Ruiz, Amado José

Hospital Sierrallana, Torrelavega.

Resumen

Objetivos: Realización de un estudio retrospectivo para conocer y valorar la frecuencia de amputaciones de pies (API) para el diseño de un programa protocolizado de amputaciones mayores extremidades inferiores (AMI) en pacientes con y sin diabetes mellitus tratadas en un hospital comarcal de nivel III que comprende el área III-IV de la Comunidad de Cantabria.

Métodos: Estudio poblacional en Cantabria, área III y IV sobre 481 pacientes, que incluyen 562 procesos quirúrgicos. El período de estudio comprendió 18 años (1995-2013). Se aplicó en las API de origen diabético e isquémico arteriosclerótico. Se aplicó el método estadístico de la distribución de frecuencias.

Resultados: Se realizaron 28 amputaciones de pies (6,36%). Se realizaron dos tipos de amputaciones: transmetatarsianas (P) y transmalleolar o Syme (T). Las API comprenden 14,43% realizadas en el reingreso (1+p) (14/81). Otros 14 dedos más que no reingresaron que son el 4,08% (14/343 pacientes con amputación mayor no reingresados). La causa más frecuente fue la diabetes mellitus (DM) tanto en los ingresados (14 pacientes), como en los (1+p) con otros 13 pacientes, siendo un 5,61% de pies amputados en DM. La edad media fue de 69,80 años, con un rango de 22 a 94 años. Por sexo, fueron 4 mujeres (30,59%) y 10 varones (69,40%), en los no reingresados, siendo 2/3 varones. En el (1+p) fueron 37,5% mujeres y 62,5% varones. Según el tipo de cirugía, la API se realizó con P en el 85,7% de los ingresados y reingresados. La edad en el grupo (1+p) fue de 75,8 años de media (rango: 44-95 años). La técnica de Syme (T) se realizó en el 14,28% en ingresados y (1+p), siendo la transmetatarsiana la más frecuente (85,7%). La edad media fue de 73,68 años. Predominan los varones (21) que son el 72,41%. ¿Cuántos API no terminan en AMI mayores? De los no reingresados el 64,28% (9/14), y de los (1+p) el 57,14%. El total de pacientes con API que no tuvieron AMI mayor fue el 3,86% (17/440). De los T no tuvo ninguno AMI mayor. No hubo diferencia de sexo en los que se reoperaron.

Conclusiones: En los reingresados se realizaron 3 veces más API que en los ingresados una sola vez. En estos pacientes no reingresados, no tuvieron más amputación en el 64,78%. La mayoría de API fueron varones DM tanto ingresados como reingresados. Se debe potenciar la cirugía conservadora de extremidades inferiores, tanto en DM como en no DM.