

DESARTICULACIÓN DE CADERA COMO PROCEDIMIENTO DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA DE CONTROL DE DAÑOS.

Rodríguez Rodríguez, A.; García Cañas, R.; Hernández Fernández, G.; Garcés García, R.; Rodríguez Moro, C.

OBJETIVO

Describir un caso infrecuente de desarticulación de cadera como técnica de cirugía ortopédica de control del daño para el tratamiento de una infección necrotizante de partes blandas, tipo gangrena gaseosa.

MATERIAL Y MÉTODO: PRESENTACIÓN DEL CASO CASO CLÍNICO

- Varón de 61 años, fumador y bebedor habitual, HTA, DL.
- Isquemia crónica de miembros inferiores, fracturas de fémur derecho y peroné izquierdo tratadas de forma quirúrgica.
- Adenocarcinoma de recto tratado mediante radioterapia, cirugía y quimioterapia con secuelas de una fístula en región presacra.
 - ↳ • Fiebre, dolor MID, edema, crepitación y cianosis rápidamente progresivas
 - Analítica en Urgencias: Acidosis, elevación reactantes fase aguda y CPK.



Desarticulación



Cierre diferido:
VAC
+
AB en UCI



CONCLUSIÓN

Son escasas las indicaciones para realizar una desarticulación de cadera como procedimiento de cirugía ortopédica de control del daño, entre las que se incluyen:

- Infecciones musculoesqueléticas con grave afectación del estado general y sepsis.
- Hemorragia exanguinante no controlable en un miembro catastrófico.

Claves del éxito: ✓ Adecuado control vascular (disección y ligadura de vasos, y marcaje de los mismos),
✓ Neurectomías proximales diferidas hasta el cierre definitivo,
✓ Evitar la realización de amputaciones en guillotina (cierres cutáneos con poca tensión, y el empleo de los sistemas VAC).

Inspiración del entorno militar

