

# EL PIE CATASTRÓFICO, CUANDO NO HAY OTRA ALTERNATIVA

Ángela Marina Alles García, Julián Zhang Chen, Cristina Pareja Frade, Libe Asua Mentxaka, Nerea Hernández González  
Hospital Universitario Cruces, Vizcaya

## Objetivos

Describir el caso de una amputación transmetatarsiana de pie izquierdo en un paciente tras presentar aplastamiento de dicha extremidad con maquinaria de construcción de tren en un accidente laboral y su tratamiento inicial urgente realizado.



## Material y metodología

Varón de 46 años traído a la urgencia tras accidente laboral con aplastamiento de pie izquierdo. A su llegada se realiza una valoración primaria, descartándose otras lesiones a nivel sistémico, por lo que se procede a valoración secundaria de la extremidad, la cual presenta gran traumatismo por aplastamiento en antepie izquierdo con múltiples fracturas y desarticulaciones metatarsianas y tarsianas, lesión completa de varios tendones, tanto extensores como flexores, estructuras neurovasculares, así como gran afectación de partes blandas circundantes.



## Resultados

Se realiza valoración conjunta con servicio de cirugía plástica y tras la evaluación de la inviabilidad de la zona lesionada y mediante el uso de escala MESS, se decide intervención quirúrgica urgente para amputación. Se valoran los diferentes niveles de amputación de pie entre los que se encuentran la amputación transmetatarsiana, Lisfranc, Chopart, Syme y supramaleolar. Se decide preservar la mayor cantidad de tejido viable que permita a su vez un cierre primario de dicha amputación, por lo que se realiza cirugía mediante limpieza, friedrich y amputación a nivel de Chopart de pie izquierdo.



## Conclusiones

El pie catastrófico constituye una lesión de alta energía que pone en riesgo la extremidad y precisa un manejo multidisciplinar. Esta lesión se caracteriza por la afectación a múltiples niveles, tanto óseo como muscular, ligamentario y tendinoso, que implica además una repercusión funcional en el paciente. Una correcta evaluación y manejo urgente en las primeras horas son de vital importancia. La decisión del nivel de amputación es determinante a la hora de conseguir los mejores resultados funcionales para el paciente, siendo la amputación transmetatarsiana la mejor alternativa. En nuestro caso, la principal desventaja de la amputación a nivel de Chopart es la predominancia de la musculatura flexora resultando en mayor riesgo de desarrollo de deformidad en equino y la necesidad de artrodesis subastragalina para conseguir un pie plantígrado. Debemos tomar en cuenta todos estos factores para decidir el nivel de amputación que preserve la mayor cantidad de tejido nativo, evite complicaciones y consiga una funcionalidad aceptable para el paciente.