

AMPUTACIÓN DE HALLUX POR NECROSIS ISQUEMICA IATROGÉNICA: UN OLVIDO FATAL.

Teresa Beteta Robles , Ainhoa Guijarro Valtueña, Diego Garcia Rodriguez. Hospital Universitario Puerta de Hierro.



OBJETIVOS:

El objetivo de este póster es presentar el caso clínico de una amputación del hallux por necrosis isquémica iatrogénica, como consecuencia del dedo de guante que se usó como metedo de compresión que no se retiró tras la intervención.

MATERIAL Y MÉTODOS:

Se presenta el caso de una mujer de 32 años que acude a nuestra consulta con necrosis isquémica del hallux tras intervención quirúrgica en otro centro. La paciente refirió que siete días antes se había sometido a una intervención de una uña encarnada en el primer dedo del pie derecho. Desde el primer día de la intervención había tenido dolor y quemazón en el dedo pero no acudió a urgencias, permaneciendo con el vendaje postoperatorio seis días. En la primera revisión se confirma el olvido del cirujano.

Se realizo un examen físico cuidadoso y radiografías y fue valorada por el servicio de cirugía vascular y, tras confirmar daño isquémico irreversible se optó por la amputación del hallux.



RESULTADOS:

La exploración inicial mostró cianosis, pérdida de sensibilidad y signos inequívocos de necrosis isquémica. A pesar de las medidas iniciales para intentar restaurar el flujo sanguíneo y evitar la infección, la necrosis progresó y se sobreinfectó, lo que llevo a la decisión irremediable de realizar la amputación del hallux. El procedimiento quirúrgico se realizó sin complicaciones y el postoperatorio mostró una buena recuperación funcional y psicológica de la paciente. A los 6 meses de la intervención comenzó a usar prótesis ortopédica y a practicar deporte de forma progresiva.



CONCLUSIONES:

En este caso destaca la necesidad de revisar y vigilar estrechamente a los pacientes tras las intervenciones quirúrgicas , ya que el reconocimiento rápido de los signos de isquemia son esenciales para prevenir complicaciones severas.

Las lesiones iatrogénicas representan un desafío importante en la práctica clínica, y su prevención es fundamental para mejorar la seguridad del paciente.

