

LA AMPUTACIÓN SUPRACONDÍLEA ELECTIVA EN LA PLEXOPATÍA BRAQUIAL TRAUMÁTICA

Fdez de Arróyabe N, Montañez Ruiz M, García Meléndez G, Prieto Rozados B.

Hospital Regional Universitario de Málaga

Introducción

La plexopatía braquial traumática tiene efectos devastadores en la función del miembro superior. A pesar de las innovaciones en técnicas microquirúrgicas y transferencias nerviosas, la amputación supracondilea con posibilidad de prostetización continúa teniendo su papel en el manejo de esta patología.

Objetivo

Se presenta el caso de un paciente con una plexopatía braquial tras politraumatismo



Material y Método

Varón de 37 años. Sufre accidente de motocicleta y presenta las siguientes lesiones: degloving de miembro superior derecho con exposición de plexo braquial y paquete vascular axilar. Fractura supracondilea de húmero distal derecho y fractura doble de antebrazo ipsilateral.

Se realiza osteosíntesis de las fracturas mencionadas y se cubre el defecto de partes blandas mediante colgajos de avance e injertos de piel. Desde el primer momento el paciente presenta una parálisis braquial completa.

Tras un año de rehabilitación, el paciente exige ser amputado. No sólo por la atrofia y el peso que le supone su miembro, sino por el dolor que presenta.

Se decide entonces realizar una amputación electiva a nivel supracondileo..

Resultado

El paciente no presenta complicaciones inmediatas en su muñón y continua en rehabilitación con la intención de prostetizarse lo antes posible.

Las complicaciones más frecuentes tras este tipo de cirugías son la formación de hematoma en muñón, la presencia de miembro fantasma y dolor por neuromas.



Conclusión

La amputación debe ser considerada como una opción válida en la plexopatía traumática del adulto, sobre todo en aquel paciente motivado que solicita la cirugía

Bibliografía:

1. Siqueira MG, Martins RS, Heise CO, Foroni L. Elective amputation of the upper limb is an option in the treatment of traumatic injuries of the brachial plexus? Arq Neuropsiquiatr. 2017 Sep;75(9):667–70.
2. Maldonado AA, Kircher MF, Spinner RJ, Bishop AT, Shin AY. The role of elective amputation in patients with traumatic brachial plexus injury. J Plast Reconstr Aesthet Surg. 2016 Mar;69(3):311–7.

