

1. Amputación de miembros: tratamiento ortopédico y rehabilitación

Definición	Etiología	Nivel de amputación
<p>Procedimiento quirúrgico por medio del cual se realiza una escisión de un miembro o parte de éste. Si se lleva a cabo por medio de la interlínea articular, se hablará de desarticulación.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Primarias o secundarias. • Unilaterales o bilaterales. • Abiertas o cerradas. 	Vascular	<p>Miembro superior (14%)</p> <p>Surgen como consecuencia de un mecanismo directo (sección) o indirecto (parálisis del plexo braquial irreversible). Relativamente raras.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Alteraciones más comunes propias del miembro superior: manipulación, prensión, protección, etc. • Muñón: 20 cm en el brazo desde el vértice del acromion. 15 cm en el antebrazo desde el olécranon.
	Traumática	
	Congénita: desarrollo psicomotriz	<p>Miembro inferior (86%)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Alteración en la marcha, equilibrio, coordinación, propiocepción y distribución de cargas. • Muñón: 25-30 cm en el muslo, desde el trocánter mayor. 12-15 cm en la pierna desde el borde anterior de la meseta tibial.
	Tumoral	
Infeciosa		
	Por quemaduras	

Miembro superior	Miembro inferior	
<p>Dedos y mano: importante intentar conservar primer dedo (pinza y presión).</p>	<p>Falanges: El número de falanges amputadas se verá directamente relacionado con la alteración en la funcionalidad y en la marcha.</p>	<p>Mediotarsiana (de Lisfranc): extirpación de los metatarsianos conservando las cuñas y escafoides. Más común en pacientes diabéticos con infección del antepié. Tratamiento basado en desplazamientos posteriores de la tibia o carga en bipedestación. Paciente funcional con patrón antiálgico.</p> <p>p110 SES 2019 p67 ESCAM 2012</p> <p>p44 SCANTS 2012 p19 CEX-SERMAS 2012</p>
<p>Muñeca: prototización no óptima ni fácil. Intentar asegurar la articulación radiocubital distal.</p>	<p>Radio: Resección de cabeza, diáfisis y falange del metatarsiano afectado</p>	<p>Mediotarsiana (de Chopart): se trata de una amputación a través de las articulaciones mediotarsianas, conservado el calcáneo y el astrágalo. Puede evolucionar a equino por predominio del tríceps femoral sobre la musculatura dorsiflexora.</p> <p>p38 CEX-SERMAS 2019 p10 SCANS 2012</p> <p>p19 SES 2011</p>