

# “Protocolo de seguridad en el amputado de miembro inferior para enfermeras/os y fisioterapeutas”

## Objetivo

Establecer un protocolo unificado de rutina diaria para enfermeros y fisioterapeutas, con el objetivo de disminuir, en pacientes amputados de miembro inferior, el tiempo transcurrido desde el postoperatorio tardío (una vez la herida haya cicatrizado), hasta la protetización, evitando así problemas articulares y musculares, alargamiento innecesario de la estancia hospitalaria y la desmotivación del paciente, garantizando la seguridad en las medidas tomadas y facilitando la pronta incorporación del paciente a sus AVD.

## Material

Incluir en la historia del paciente el impreso de valoración del protocolo.

## Procedimiento

### Preparativos:

- Asignar enfermera y fisioterapeuta referentes según algoritmo de asignación de la unidad.
- Realizar valoración conjunta de los aspectos físicos, psíquicos y sociológicos del paciente.
- Valoración conjunta del estado del miembro amputado.
- Explicar al paciente el protocolo, estableciendo con él los objetivos esperados y el tiempo de ejecución de los mismos.

### Descripción secuencial del procedimiento:

- Descubrir el muñón. Enseñar al paciente a realizar la valoración del estado del mismo en busca de rojeces, hipersudoración, heridas o cualquier alteración cutánea, repitiendo este punto hasta que aprenda a hacerlo por sí solo.
- Explicar los cuidados básicos de higiene del muñón para su correcta realización por parte del paciente (lavado diario con agua y jabón, secar muy bien, hidratación diaria).
- Se preparará al paciente para la colocación del vendaje compresivo dos veces al día (una en la habitación y otra en rehabilitación), hasta que aprenda a realizarlo solo.
- Explicar la importancia de los cambios posturales y la frecuencia de los mismos al paciente y familiares, a fin de evitar posturas viciosas: No sedestación prolongada, no apoyar el muñón en el bastón, no almohadas bajo el muñón. Se establecerá una rutina postural.
- Realizar masoterapia y automasaje del muñón, así como golpeteo del mismo para disminuir la hipersensibilidad.
- Ejercicios progresivos de la musculatura del muñón: Isométricos --- Pasivos --- Activo asistidos --- Libres --- Resistidos.
- Potenciar miembros superiores y miembro inferior sano.
- Enseñar la correcta colocación y retirada de la prótesis.
- Toma de conciencia del reparto de cargas en ambas extremidades, corrección postural y ejercicios de equilibrio sobre la prótesis.
- Reeducar marcha: Paralelas --- Dos bastones --- Un bastón --- Marcha independiente --- Marcha en terreno dificultoso --- Aprender a caerse y levantarse --- AVD.
- Anotar en la hoja de valoración del protocolo las acciones llevadas a cabo y realizar calificación de las mismas, con el fin de insistir en aquellos objetivos no logrados.

Susana Morano Alonso. Enfermera.  
Margarita Morano Alonso. Fisioterapeuta



## Observaciones

- Fundamental la coordinación y comunicación continua entre fisioterapeuta y enfermera.
- Realizar valoraciones continuas del estado físico, psíquico y social del paciente.
- Implicar de forma activa al paciente y a su familia en todo el proceso.
- Efectos psicológicos positivos.
- Rápida bipedestación y marcha.
- Acorta el tiempo de protetización definitiva.

## Bibliografía

- Jesus Alós Villacrosa. “Amputación del miembro inferior en cirugía vascular. Un problema multidisciplinar”. Editorial Glosa. 2008.
- Fundación Mapfre 1990. “Rehabilitación, protetización y reinserción laboral de los amputados”.
- Gonzalez Viejo, M.A.; Cobi, O.; Salinas F. “Amputación de extremidad inferior y discapacidad. Prótesis y rehabilitación”.