



FACTORES PREDISPONENTES DE RESOLUCIÓN DEL CUADRO CLÍNICO EN INFECCIONES SOBRE IMPLANTE EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA.

F. Lajara Marco, E. Blay Domínguez, MA Palazón Banegas, B Muela Pérez, L Izquierdo Plazas, S Correoso Castellanos, J.A. Lozano Requena

44

SOTOCV 2016

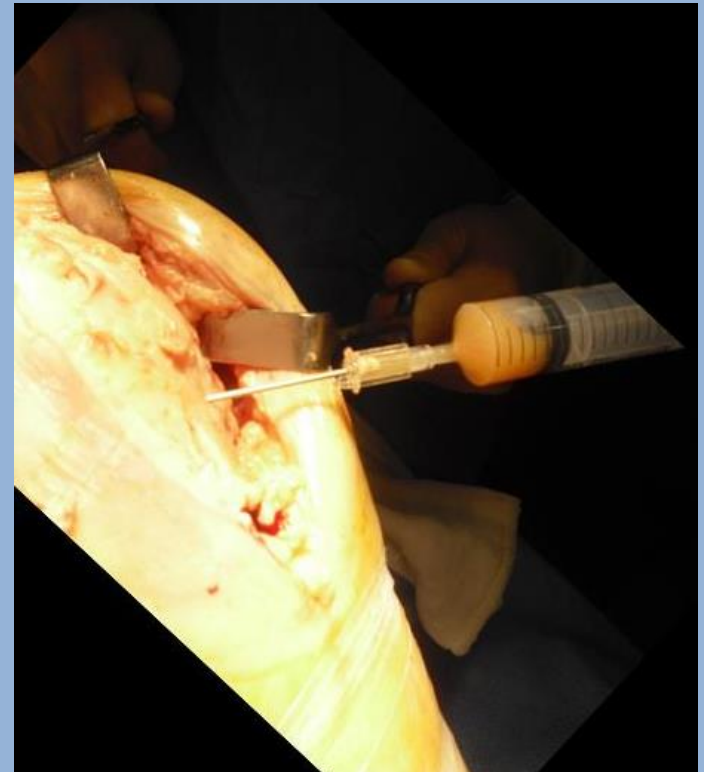
Peñíscola, octubre.



INTRODUCCIÓN

- La infección es una de las complicaciones más graves en cirugía ortopédica y traumatología (IHQ-COT). Este tipo de infecciones conforman una entidad con características propias.
- En los últimos años la identificación de factores de riesgo ha supuesto que las tasas de erradicación de la infección superen el 80% en algunos casos.

Objetivo: identificar los factores de riesgo asociados a resolución del cuadro clínico tras IHQ-COT.



MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio de casos y controles retrospectivo (Nivel Evidencia IV CEBM)

Criterios Inclusión:

- Diagnóstico clínico y microbiológico de infección.
- Se pautó terapia antibiótica empírica.
- Intervenidos en HVB entre 2010-2014

N = 51



Casos resueltos* (n=38)

Controles (Casos No resueltos) (n=13)

Factores Relac con el paciente

- >64 a, IMC>30, Linfopenia, Albumina <3,5, FA, IRC, DM, fumador, bebedor...

Factores Relac con la Qx

- PreQx: Electiva o 2ª a Fractura
- IntraQx: Tipo Trtº, Tiempo Qx,
- PostQX: Transfusión...

Factores Relac con la Infección

- Tipo infección
- Germen
- Sensib ATB emp
- Trtº realizado

* Entendemos como caso resuelto: resolución con o sin necesidad de recambio; sin recidiva en <1 año de última cirugía; No bajo tratamiento Antibiótico supresivo.

FACTORES PREDISPONENTES DE RESOLUCIÓN DEL CUADRO CLÍNICO EN INFECCIONES SOBRE IMPLANTE EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA.

F. Lajara Marco, E. Blay Domínguez, M. A. Palazón Banegas, B. Muela Pérez,
L. Izquierdo Plazas, S. Correoso Castellanos, J. A. Lozano Requena

Hospital "Vega Baja" Orihuela (Alicante)

RESULTADOS

	Resuelto	%	No Resuelto	%	Total	Estadístico	p
Edad	57		71			T=3,240	0,003
Agudas	25	86,21%	4	13,79%	29	$\chi^2=4,843$	0,028
Osteosíntesis	21	91,30%	2	8,70%	23	$\chi^2=6,221$	0,013
Sensibilidad a Trt ^o empírico	34	81%	8	19%	42	$\chi^2=3,457$	0,063*

Factores predisponentes de resolución:

- edad menor a 60 años,
- infección aguda y
- infecciones sobre osteosíntesis,
- Microorganismo finalmente aislado Sensible al tratamiento empírico prescrito (Corrección de Yates*)



DISCUSIÓN/CONCLUSIONES

- En nuestra serie la edad menor a 60 años, las infecciones agudas y las infecciones sobre osteosíntesis, son factores predisponentes de resolución del cuadro clínico. Otros autores como Tornero et al, encuentran la insuficiencia renal y las cifras de PCR como factores de riesgo de fallo de tratamiento mediante desbridamiento y retención del implante.
- La resolución del cuadro clínico se presenta de forma más frecuente en los casos en los que el microorganismo finalmente aislado es sensible al tratamiento empírico prescrito, al igual que en otras series publicadas en la bibliografía, como la de Puhto et al. Subrayando la importancia de un tratamiento empírico acertado en infecciones de herida quirúrgica sobre implante (IHQ-I-COT).

BIBLIOGRAFÍA

- Tornero E, Martínez-Pastor JC, Bori G, García-Ramiro S, Morata L, Bosch J, et al. Risk factors for failure in early prosthetic joint infection treated with debridement. Influence of etiology and antibiotic treatment. J Appl Biomater Funct Mater. 2014 Dic; 12(3): p. 129-34.
- Puhto AP, Puhto T, Niinimäki T, Ohtonen P, Leppilahti J, Syrjälä H. Predictors of treatment outcome in prosthetic joint infections treated with prosthesis retention. Int Orthop. 2015 Sep; 39(9): p. 1785-91.
- Betz M, Abrassart S, Vaudaux P, Gjika E, Schindler M, Billières J, et al. Increased risk of joint failure in hip prostheses infected with Staphylococcus aureus treated with debridement, antibiotics and implant retention compared to Streptococcus. Int Orthop. 2015 Mar; 39(3): p. 397-401.