



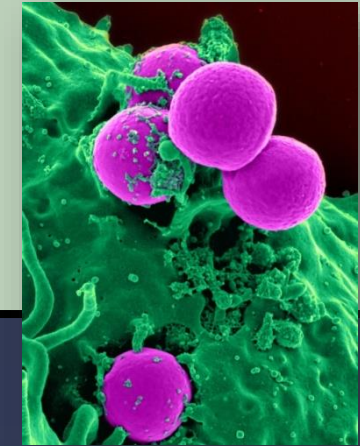
# ¿LA LIMPIEZA QUIRÚRGICA CON RECAMBIO DEL POLIETILENO ES EFICAZ FRENTE A LA INFECCIÓN PERIPROTÉSICA AGUDA DE RODILLA?

González-Navarro, B;  
Mahiques-Segura, G;  
González-Parreño, S;  
Lizaur-Utrilla, A.

Hospital General Universitario de Elda  
Servicio de COT  
Mayo 2018

# ¿LA LIMPIEZA QUIRÚRGICA CON RECAMBIO DEL POLIETILENO ES EFICAZ FRENTE A LA INFECCIÓN PERIPROTÉSICA AGUDA DE RODILLA?

González-Navarro, B; Mahiques-Segura, G; González-Parreño, S; Lizaur-Utrilla, A.  
**Hospital General Universitario de Elda**



## INTRODUCCIÓN

- **ARTROPLASTIA TOTAL DE RODILLA:** tratamiento de artrosis avanzada, **no exenta de complicaciones**, demostrada eficacia.
- **INFECCIÓN PROTÉSICA: COCOS GRAM + : 50% Staphylococcus aureus (precoces) y Staphylococcus epidermidis (crónicas)**

### • DIAGNÓSTICO:

- Clínica,
- Marcadores séricos
- Artrocentesis
- Cultivo líquido sinovial y tejido periprotésico
- Histología del tejido
- Radiología
- Gammagrafía.

### • PROFILAXIS:

- Higiene de manos
- Esterilidad quirúrgica
- Técnica quirúrgica,
- ATB (cefazolina)

### • TRATAMIENTO MÉDICO:

- No previo al cultivo
- Empírico hasta cultivo
- Específico (altas dosis y tiempo prolongado)

### • TRATAMIENTO QUIRÚRGICO

- Desbridamiento
- Revisión en un tiempo
- Revisión en dos tiempos
- Artrodesis.

# ¿LA LIMPIEZA QUIRÚRGICA CON RECAMBIO DEL POLIETILENO ES EFICAZ FRENTE A LA INFECCIÓN PERIPROTÉSICA AGUDA DE RODILLA?

González-Navarro, B; Mahiques-Segura, G; González-Parreño, S; Lizaur-Utrilla, A.  
**Hospital General Universitario de Elda**

## MATERIAL Y MÉTODO

Estudio retrospectivo comparativo de **casos-contróles** con pacientes prospectivamente evaluados pertenecientes a dos grupos de tratamiento cronológicamente secuenciales.



# ¿LA LIMPIEZA QUIRÚRGICA CON RECAMBIO DEL POLIETILENO ES EFICAZ FRENTE A LA INFECCIÓN PERIPROTÉSICA AGUDA DE RODILLA?

González-Navarro, B; Mahiques-Segura, G; González-Parreño, S; Lizaur-Utrilla, A.  
Hospital General Universitario de Elda

## RESULTADOS

Datos perioperatorios			
	DESBRIDAMIENTO	REVISIÓN 2T	p
Nº cirugías	3,2	2,2	<b>0,015</b>
Transfusiones acumuladas	0,9	1,5	0,119
Estancias acumuladas [días]	54,2	41,3	<b>0,039</b>
Duración tratamiento [días]	241	163	<b>0,045</b>

Resultados funcionales de ambos grupos			
	DESBRIDAMIENTO	REVISIÓN 2T	p
KSS rodilla			
preoperatorio	42,2	44,6	0,351
postoperatorio	65,0	73,5	<b>0,014</b>
KSS función			
preoperatorio	28,5	31,1	0,484
postoperatorio	45,3	63,6	<b>0,001</b>
Rango de movilidad			
preoperatorio	91,8	93,2	0,502
postoperatorio	96,2	93,3	0,305

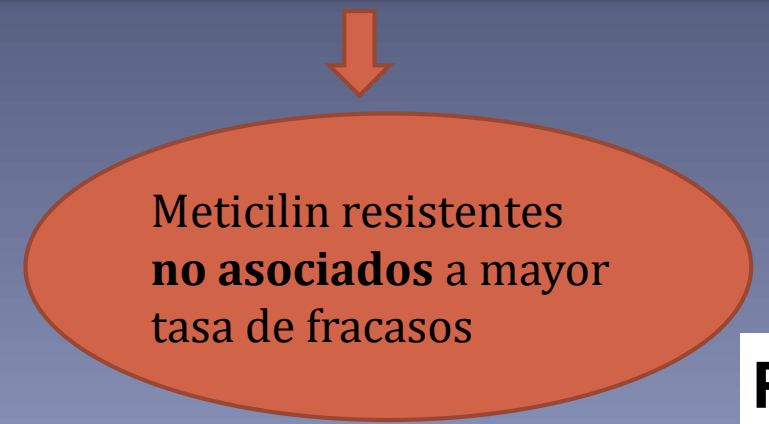
➔ **Revisión en 2T: Patrón oro** tratamiento infección periprotésica, éxitos 80% - 90%.

Menor tasa de fracaso en la **revisión en 2T: 12,0% fracasos**

➔ **Desbridamiento: Amplia discrepancia** éxitos 14% - 100%.

Elevada tasa de fracasos tras el **desbridamiento con retención protésica: 61,5% fracasos**

**S. aureus + epidermidis: 85,1% fracasos**  
**Meticilin resistentes: 29,6 % fracasos**  
**Meticilin sensibles: 70,3 % fracasos**



# ¿LA LIMPIEZA QUIRÚRGICA CON RECAMBIO DEL POLIETILENO ES EFICAZ FRENTE A LA INFECCIÓN PERIPROTÉSICA AGUDA DE RODILLA?

González-Navarro, B; Mahiques-Segura, G; González-Parreño, S; Lizaur-Utrilla, A.  
**Hospital General Universitario de Elda**

## CONCLUSIÓN

- 1) El tratamiento con **desbridamiento y retención de la prótesis es ineficaz** para controlar la infección, con una tasa de fracasos significativamente mayor que con el tratamiento de revisión en dos tiempos.
- 2) **Aunque inicialmente menos agresiva quirúrgicamente**, el desbridamiento y retención protésica conlleva, para controlar la infección, una **mayor frecuencia de cirugías, mayores estancias hospitalarias**, y mayor duración total de tratamiento.
- 3) **Aconsejamos realizar como primera medida** para control de la infección periprotésica de rodilla **la revisión en dos tiempos**, reservando el desbridamiento con retención protésica a los pacientes que rehúsen la revisión o aquellos que por su estado de salud no hagan aconsejable una cirugía de gran envergadura como es la revisión en dos tiempos.