



# EN LA CIRUGÍA DE FRACTURA DE CADERA, ¿REDUCE LA TASA DE COMPLICACIONES DE LA HERIDA QUIRÚRGICA EL USO DE DOS ANTIBIÓTICOS COMO PROFILAXIS PREQUIRÚRGICA?



MC González Jara, MM Díez Galán, F Lajara Marco, S Correoso Castellanos, E Blay Domínguez, PF Bernáldez Silvetti, JA Lozano Requena.

10-11 Mayo 2018 (Gandía)

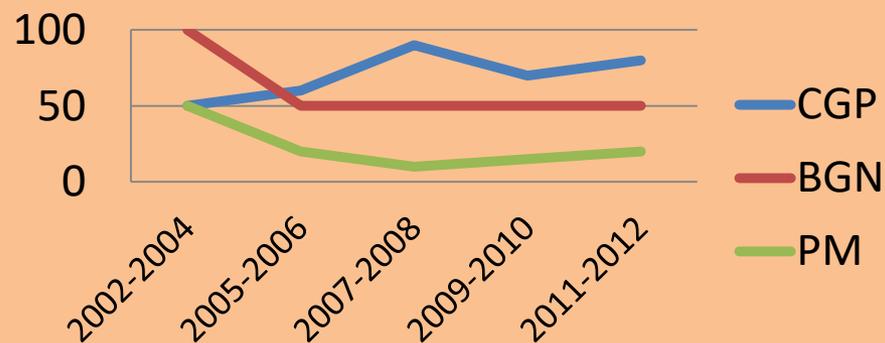
## INTRODUCCIÓN

En un estudio previo, detectamos una mayor tasa de infecciones postoperatorias causadas por bacterias Gram-negativas (GNB) en pacientes con fractura de cadera.

La Comisión de Infecciosas añadió tobramicina a la profilaxis antibiótica habitual (cefazolina).

**OBJETIVO:** comparar la eficacia de la profilaxis doble en términos de complicaciones de la herida quirúrgica.

Evolución de las infecciones de Fx de cadera en HVB 2002-2012



CEFAZOLINA



CEFAZOLINA + TOBRAMICINA



# EN LA CIRUGÍA DE FRACTURA DE CADERA, ¿REDUCE LA TASA DE COMPLICACIONES DE LA HERIDA QUIRÚRGICA EL USO DE DOS ANTIBIÓTICOS COMO PROFILAXIS PREQUIRÚRGICA?

MC González Jara, MM Díez Galán,  
F Lajara Marco, S Correoso  
Castellanos, E Blay Domínguez, PF  
Bernáldez Silvetti, JA Lozano Requena.  
Hospital "Vega Baja" Orihuela (Alicante)

## MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio cohortes retrospectivo. Nivel evidencia 2b; CEBM (Oxford)

**CRITERIOS DE INCLUSIÓN** 

- > 65 años
- Fx pertrocantéreas → osteosíntesis
- Fx subcapitales → artroplastia

**CRITERIOS DE EXCLUSIÓN** 

- < 65 años
- Fx patológicas y por alta energía
- Tratamiento ortopédico y tornillos canulados



**GRUPO A: CEFAZOLINA**  
N → 100  
25 H 75 M Edad media: 82 años

**GRUPO B: CEFAZOLINA + TOBRAMICINA**  
N → 403  
91 H 312 M Edad media: 83 años



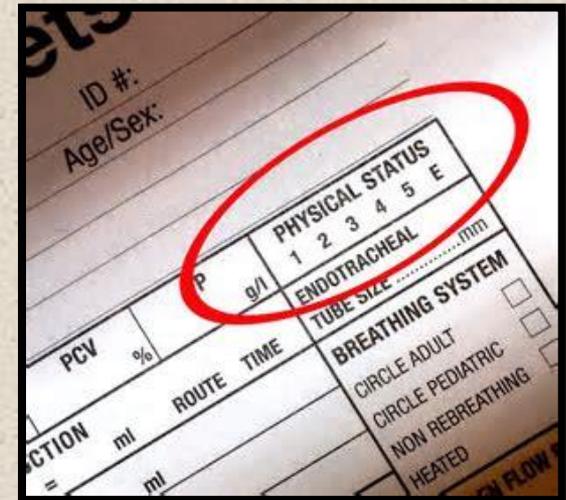
# EN LA CIRUGÍA DE FRACTURA DE CADERA, ¿REDUCE LA TASA DE COMPLICACIONES DE LA HERIDA QUIRÚRGICA EL USO DE DOS ANTIBIÓTICOS COMO PROFILAXIS PREQUIRÚRGICA?

MC González Jara, MM Díez Galán,  
F Lajara Marco, S Correoso  
Castellanos, E Blay Domínguez, PF  
Bernáldez Silveti, JA Lozano Requena.  
Hospital "Vega Baja" Orihuela (Alicante)

## RESULTADOS

Variables prequirúrgicas		Grupo A	Grupo B	P
Barthel		81,3	82,6	0,528
ASA	I	0	3	0,718
	II	32	111	
	III	60	284	
	IV	8	35	
Tipo de fractura	Capsular	34	148	0,039
	Pertrocantérea	52	221	
	Subtrocantérea	14	34	
Factores de riesgo de infección prequirúrgicos	DM	29	113	0,849
	<b>Linfopenia</b>	45	250	<b>0,02</b>

Variables intraoperatorias	Grupo A	Grupo B	P
<b>Tasa RAFI (Reduc Abierta)</b>	17	6,9	<b>0,02</b>
% precisaron estancia en UCI	8	8,2	0,951
Transfusión	38	130	0,4

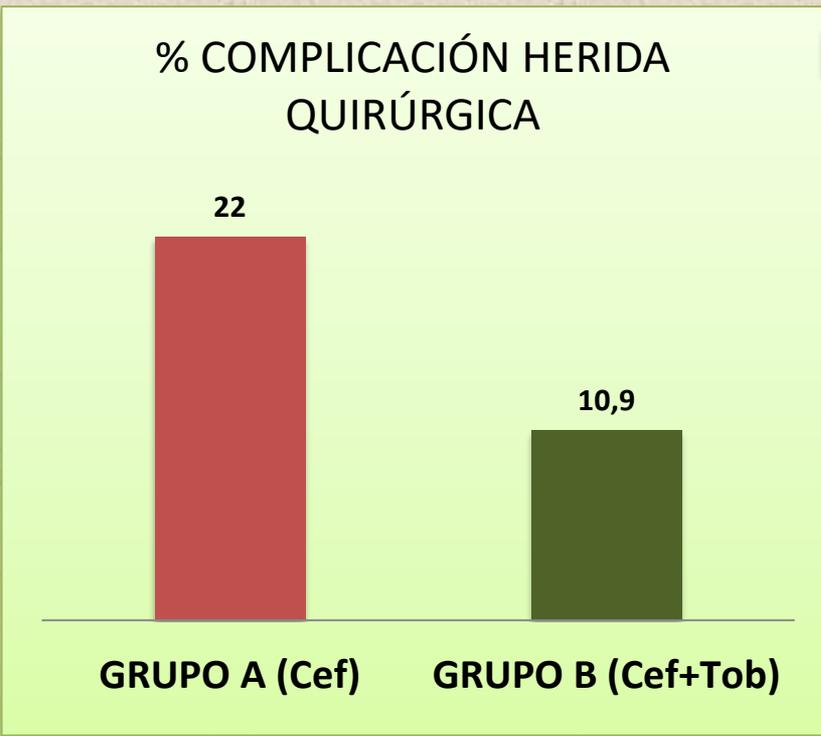




# EN LA CIRUGÍA DE FRACTURA DE CADERA, ¿REDUCE LA TASA DE COMPLICACIONES DE LA HERIDA QUIRÚRGICA EL USO DE DOS ANTIBIÓTICOS COMO PROFILAXIS PREQUIRÚRGICA?

MC González Jara, MM Díez Galán,  
F Lajara Marco, S Correoso  
Castellanos, E Blay Domínguez, PF  
Bernáldez Silvetti, JA Lozano Requena.  
Hospital "Vega Baja" Orihuela (Alicante)

## RESULTADOS



Hematoma



Infección



Drenaje persistente



La tasa de complicaciones de la herida quirúrgica (hematoma, drenaje persistente o infección) fue de un 22% en el grupo A y un 10,9% en el grupo B ( $p = 0,003$ ).



## EN LA CIRUGÍA DE FRACTURA DE CADERA, ¿REDUCE LA TASA DE COMPLICACIONES DE LA HERIDA QUIRÚRGICA EL USO DE DOS ANTIBIÓTICOS COMO PROFILAXIS PREQUIRÚRGICA?

MC González Jara, MM Díez Galán,  
F Lajara Marco, S Correoso  
Castellanos, E Blay Domínguez, PF  
Bernáldez Silvetti, JA Lozano Requena.  
Hospital "Vega Baja" Orihuela (Alicante)

### DISCUSIÓN/ CONCLUSIONES

Se han dado varias recomendaciones para minimizar el riesgo de infección, la **estrategia más eficaz** para la reducción de la infección ha sido la **administración adecuada de antibióticos profilácticos** durante el período perioperatorio, habitualmente la cefazolina, aunque algunos estudios señalan la importancia de usar aminoglicósidos como profilaxis y en el cemento el caso de prótesis. En cualquier caso, **la profilaxis más adecuada, será la que más se adecúe a nuestra epidemiología**. En las infecciones sobre fractura de cadera en nuestro centro hasta 2012, se detectó mayor implicación de bacilos gram negativos (50%), mayor que las tasas aportadas por otras series, que está en torno al 30%.

El establecimiento del **nuevo** protocolo de **profilaxis antibiótica redujo las complicaciones** de la herida quirúrgica en un 11%. Por lo tanto, teniendo en cuenta que dichas complicaciones suelen ocultar una infección, creemos que la disminución en la tasa de complicaciones de la herida quirúrgica se debe, en gran parte, al cambio de la profilaxis con antibióticos.

### BIBLIOGRAFÍA

- Carpintero P, Caeiro JR, Carpintero R, Morales A, Silva S, Mesa M. Complications of hip fractures: A review. World J Orthop 2014 September 18; 5(4): 402-411.
- Ellen Guren, Wender Figved, Frede Frihagen, Leiv Otto Watne, Marianne Westberg. Prosthetic joint infection —a devastating complication of hemiarthroplasty for hip fracture. Acta Orthopaedica 2017;88.
- D. J. Bryson, D. L. J. Morris, F. S. Shivji, K. R. Rollins, S. Snape, B. J. Ollivere. Bone Joint J 2016;98-B:1014–19.