

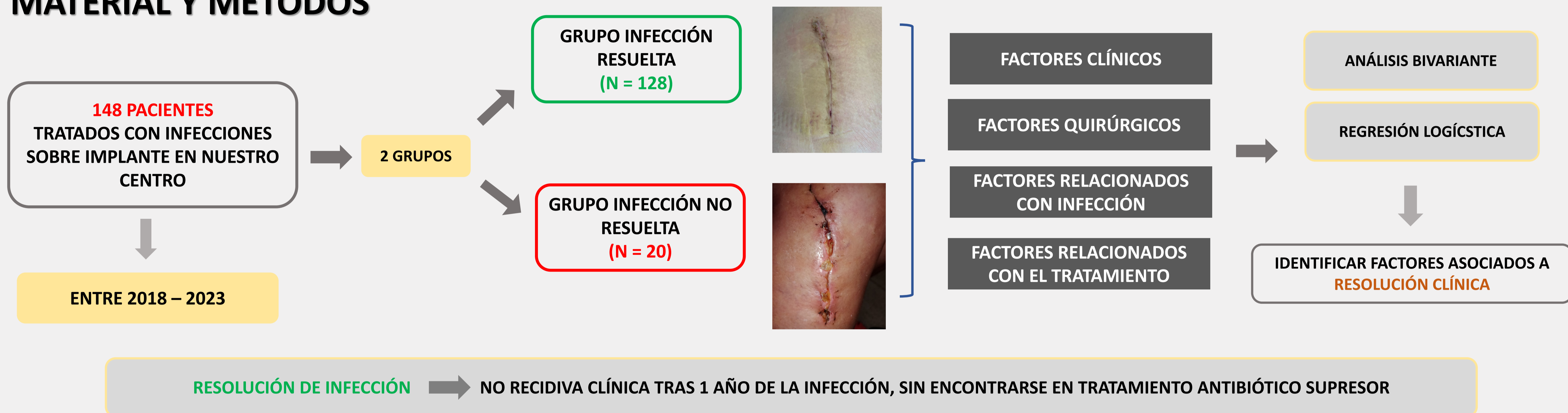
INFECCIONES SOBRE IMPLANTES: FACTORES TERAPÉUTICOS ASOCIADOS A SU RESOLUCIÓN

INTRODUCCIÓN

Las infecciones periimplante son complicaciones infrecuentes, pero que acarrearán una importante morbilidad en los pacientes sometidos a prótesis articulares. La resolución de estas infecciones depende de diversos factores relacionados con el tratamiento quirúrgico y antibiótico.

Este estudio analiza los factores predisponentes de resolución del cuadro clínico en infecciones periprotésicas y osteosíntesis mediante análisis bivalente y regresión logística.

MATERIAL Y MÉTODOS



RESULTADOS



		INF RESUELTAS (N=128)	INF NO RESUELTAS (N=20)	VALOR p
FACTORES CLÍNICOS	SEXO	♀ 60 (53,13%)/♂ 68 (45,00%)	♀ 9 (45,00%)/♂ 11 (55,00%)	P > 0.05
	> 80 AÑOS	35 (27,34%)	4 (20,00%)	P > 0.05
	DIABETES MELLITUS	40 (31,25%)	10 (50,00%)	P > 0.05
	OBESIDAD	54 (42,19%)	10 (50,00%)	P > 0.05
	HIPOALBUMINEMIA	10 (7,81%)	8 (40,00%)	P > 0.05
	ANEMIA PREQUIRÚRGICA	42 (32,81%)	9 (45,00%)	P > 0.05
FACTORES QUIRÚRGICOS	> 2 DÍAS HOSPITALIZACIÓN PREVIA	52 (40,63%)	8 (40,00%)	P > 0.05
	CEMENTACIÓN	58 (45,31%)	10 (50,00%)	P > 0.05
	TIEMPO QX > 120 MINUTOS	37 (28,91%)	11 (55,00%)	P > 0.05
	ANTIBIOTERAPIA POSTQX	27 (21,09%)	2 (10,00%)	P > 0.05
	TRANSFUSIÓN POSTQX	37 (28,91%)	4 (20,00%)	P > 0.05
FACTORES RELACIONADOS CON INFECCIÓN Y TRATAMIENTO	AGUDA	76 (59,38%)	14 (70,00%)	P > 0.05
	RESISTENCIA ANTIBIOTERAPIA EMPÍRICA	6 (4,69%)	2 (10,00%)	P=0.01
	< 21 DÍAS HASTA LAVADO QX	55 (42,97%)	14 (70,00%)	P=0.04
	ATB IV POSTQX > 21 DÍAS	56 (43,75%)	10 (50,00%)	P=0.03
	CURAS POR COT	49 (38,28%)	13 (65,00%)	P > 0.05



ENCONTRAMOS **RELACIÓN ESTADÍSTICAMENTE SIGNIFICATIVA** ENTRE: LA **RESISTENCIA AL ATB EMPÍRICA UTILIZADO**, EL **TIEMPO HASTA EL LAVADO QUIRÚRGICO < 21 DÍAS** Y LA **DURACIÓN DEL TRATAMIENTO ATB POSTQUIRÚRGICO > 21 DÍAS**.

DISCUSIÓN Y CONCLUSIÓN

La detección temprana y un tratamiento quirúrgico y antibiótico adecuado en el tiempo son claves en la resolución de las infecciones sobre implante, consiguiendo una mayor tasa de resolución con un tiempo de evolución menor de 21 días y antibioterapia intravenosa de al menos 21 días en estas infecciones.

BIBLIOGRAFÍA

1. Depypere M, Kuehl R, Metsemakers WJ, Senneville E, McNally MA, Obremskey WT, et al. Recommendations for Systemic Antimicrobial Therapy in Fracture-Related Infection: A Consensus From an International Expert Group. *Journal of Orthopaedic Trauma*. 2020 Jan;34(1):30–41.
2. Unsworth A, Young B, Scarborough M, McNally M. A Comparison of Causative Pathogens in Bone and Prosthetic Joint Infections: Implications for Antimicrobial Therapy. *Antibiotics (Basel)*. 2024;13(12):1125.
3. Li HK. Oral versus Intravenous Antibiotics for Bone and Joint Infection. *New England Journal of Medicine* [Internet]. 2019 Jan 31;380(5):425–36.