



## 1794 - ESTUDIO DE LA PROFILAXIS CON GLICOPÉPTIDOS EN PACIENTES ALÉRGICOS A BETALACTÁMICOS EN CIRUGÍAS DE ARTROPLASTIA DE CADERA Y DE RODILLA

**Violeta Sampériz Rubio<sup>1</sup>**, Paloma Lanchares Rodríguez<sup>2</sup>, Laura Pérez Ibañez<sup>2</sup>, Juan José Fernández Díaz<sup>2</sup>, Jose María Barbero Allende<sup>2</sup> y Laura Navarro Desentre<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitario Príncipe de Asturias, Alcalá de Henares, España. <sup>2</sup>Hospital Universitario Príncipe de Asturias, Alcalá de Henares, España.

### Resumen

**Objetivos:** Realizar un análisis de los pacientes intervenidos de prótesis de cadera o de rodilla con alergia a antibióticos betalactámicos así como de las infecciones de prótesis articular (IPA) ocurridas en los 12 primeros meses desde su implantación en este grupo de pacientes. Hacer un subanálisis comparativo de las IPA y de los efectos secundarios según el tipo de glicopéptido (vancomicina vs. teicoplanina) recibido como profilaxis.

**Métodos:** Se trata de un estudio descriptivo retrospectivo en el que se incluyeron todos los pacientes alérgicos a betalactámicos, intervenidos de artroplastia de cadera o rodilla desde el año 2011 hasta el año 2021 notificando las infecciones protésicas ocurridas en los 12 meses posteriores. Se registró la profilaxis utilizada (vancomicina frente a teicoplanina) y se comparó la incidencia de infección en función de la profilaxis recibida, así como los efectos adversos más frecuentes en cada uno de los grupos.

**Resultados:** Se registraron un total de 209 pacientes todos ellos alérgicos a beta-lactámicos intervenidos de artroplastia de cadera o de rodilla durante el periodo analizado. La edad media fue de 73,3 años. Entre los factores de riesgo de infección la variable más prevalente fue la obesidad ya que el 44,4% eran obesos. La incidencia de IPA fue del 5,7%. Se observó un mayor número de casos de IPA en el grupo de pacientes que había recibido profilaxis con vancomicina, sin llegar a alcanzar la significación estadística *odds ratio* de 2,7 (IC95% 0,7-10,3). El aislamiento de *S. epidermidis* fue el más prevalente, así mismo se registró un número importante de aislamientos por gram negativos. No se registró ningún aislamiento por *S. aureus* meticilín resistente. Así mismo, el grupo que recibió profilaxis con vancomicina presentó mayor deterioro de la función renal que el grupo de la teicoplanina sin llegar al alcanzar la significación estadística.

**Discusión:** En la mayoría de los estudios analizados en los pacientes con alergia a betalactámicos se notifican mayores tasas de infección. En los estudios analizados se ha constatado que el uso de cefazolina frente al uso de antibióticos no betalactámicos disminuye el riesgo de infección. Los últimos estudios recomiendan que es recomendable realizar pruebas preoperatorias para descartar o confirmar la alergia a los betalactámicos ya que investigaciones recientes demuestran que esta sensibilidad puede no ser permanente.

*Conclusiones:* El uso de teicoplanina como profilaxis en cirugía de artroplastia podría asociarse con menores tasa de IPA en comparación con la vancomicina. La teicoplanina como profilaxis antibiótica presenta una serie de ventajas respecto a vancomicina, como su fácil administración, mejor perfil de tolerancia, su vida media más larga y menor toxicidad. El uso de glucopéptidos en la profilaxis antibiótica de cirugía de reemplazo articular de cadera o rodilla, muestra una tendencia a menor frecuencia de IPA causadas por SAMR con aumento de gérmenes gran negativos. Es necesario la realización de estudios comparativos de la eficacia de prevención de IPA entre ambos glicopéptidos en una población con mayor tamaño muestral.