



<https://www.revclinesp.es>

## I-027 - COMPLICACIONES INFECCIOSAS EN EL POSTOPERATORIO DE FRACTURA DE FÉMUR EN EL ANCIANO

A. Capdevila Reniu<sup>1</sup>, M. Solano<sup>1</sup>, E. Monclús<sup>1</sup>, M. Camacho<sup>2</sup>, A. Soriano<sup>1</sup>, M. Navarro<sup>1</sup>

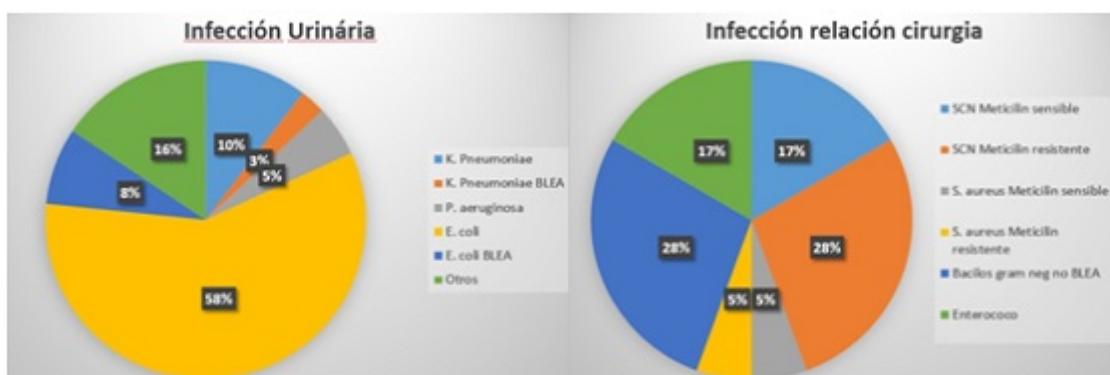
<sup>1</sup>Servicio de Medicina Interna. <sup>2</sup>Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología. Hospital Clínic i Provincial de Barcelona.

### Resumen

**Objetivos:** Conocer la prevalencia de infecciones y de microorganismos resistentes a antibióticos en los pacientes ancianos ingresados para cirugía fractura de fémur en una Unidad de Ortogeriatría, tras implantar en nuestro centro la profilaxis pre-quirúrgica con una cefalosporina de 3<sup>a</sup> generación y un glicopéptido (teicoplanina).

**Métodos:** Estudio descriptivo retrospectivo de 657 pacientes mayores de 70 años, ingresados entre junio 2012 y septiembre 2013 con el diagnóstico de fractura de fémur en el Hospital Clínic i Provincial de Barcelona. Revisión de la prevalencia de infecciones, los microorganismos implicados y las resistencias a antibióticos que presentan.

**Resultados:** En nuestro estudio se observa una baja prevalencia de infecciones en los pacientes post-operados, destacando las infecciones en relación con el acto quirúrgico (1,9%) y las infecciones del tracto urinario (11,9%) (tabla). También destacar la baja presencia de microorganismos resistentes a antibióticos; 11% en las infecciones urinarias (E. coli y K. pneumoniae BLEA) y 33% dentro de las infecciones en relación con la cirugía (Cocos gram positivos meticilin resistentes) (fig.).



Infecciones

Prevalencia de infecciones

Infección urinaria	78/657 (11,9%)
Infección respiratoria	13/657 (2%)
Infección biliar	2/657 (0,3%)
Infección herida quirúrgica	7/657 (1%)
Infección material protésico	6/657 (0,9%)

*Discusión:* La pauta de profilaxis pre-operatoria implantada en nuestro centro con cefalosporina de 3<sup>a</sup> generación y un glicopéptido, ha demostrado una gran eficacia en prevención de infecciones sobre todo a nivel del lecho quirúrgico y con la disminución de microorganismos resistentes en comparación con los datos descritos en la literatura.

*Conclusiones:* La profilaxis antibiótica ampliada con glicopéptido (teicoplanina) ha demostrado un menor número de complicaciones infecciosas en el post-operatorio de los pacientes con fractura de fémur. Asimismo, también destacamos la menor presencia de gérmenes multiresistentes. Todo ello contribuye a una recuperación clínica y funcional más satisfactoria.