



I-033 - ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS DE UNA CONSULTA PREOPERATORIA PARA EVITAR INFECCIONES PROTÉSICAS EN CIRUGÍA ORTOPÉDICA

J. Azaña, J. Marco, J. García Klepizg, M. Farid-Zahran, B. Calvo, M. Varas, A. Grimón, E. Calvo

Medicina Interna. Hospital Clínico San Carlos. Madrid.

Resumen

Objetivos: Se estima que el número de prótesis anuales de cadera y rodilla implantadas en España es de 40.000, con una incidencia de infección del 3-4%. Las infecciones protésicas constituyen una de las principales complicaciones postoperatorias en las artroplastias. La estrategia que mayor impacto puede tener en la disminución de la infecciones protésicas es la prevención.

Material y métodos: Análisis retrospectivo de los pacientes que van a ser sometidos a un implante reglado de prótesis de cadera o rodilla durante 2015. Esta información incluye datos como el sexo, factores de riesgo cardiovasculares (FRCV), el estado ponderal medido mediante el índice de masa corporal (IMC), infecciones previas y tratamiento habitual. Dichos datos se recogieron mediante un formato "check list" en una consulta preoperatoria a cargo de enfermeras entrenadas. Realizamos un análisis descriptivo con las variables clínicas recogidas. Con los resultados obtenidos, se llevó a cabo un análisis bivariante para detectar diferencias significativas entre los pacientes con prótesis total de cadera (PTC) y prótesis total de rodilla (PTR). Nos proponemos también analizar los factores de riesgo que puedan influir en este proceso, y a desarrollar una posible metodología de detección de estos factores previa a la intervención.

Resultados: Se analizaron un total de 425 "check-list" de los 522 pacientes valorados en la consulta de implante reglado de prótesis durante el período de estudio. La edad media fue de 70,47 años (DE 11,24) siendo el 70,1% mujeres. El total de pacientes para PTC fue del 35,76% (n = 152) y del 64,23% (n = 273) para PTR. El porcentaje de fumadores fue del 10%. Un 19,3% de los pacientes presentaban diabetes mellitus (DM) de los cuales sólo un 0,7% tenía un mal control de la misma. Los pacientes con un IMC entre 25-30 y 30-35 fueron los más frecuentes, con un 33,4% y 36,1% respectivamente, siendo el valor de IMC < 20 el menos observado, con un 0,7%. Un 3,5% de los pacientes (n = 15) presentaban infección previa a la cirugía, siendo las lesiones cutáneas (n = 6) y las infecciones de orina (n = 5) las más frecuentes. Un 6,3% de los pacientes estudiados (n = 27) estaban en tratamiento inmunosupresor. En un 3,5% de los casos hubo que suspender la cirugía, siendo la presencia de infecciones concomitantes la causa en todos los casos. En el estudio bivariante, se obtuvo una diferencia estadísticamente significativa en las variables edad, sexo e IMC, observando una media de 5,8 años mayor en PTC respecto a PTR, un 57,2% de mujeres en PTC frente al 77,3% en PTR, un IMC < 30 en el 57,5% de los casos de PTC frente al 38,3% de PTR, IMC normal en el 18,7% de PTC frente al 7,3% de PTR, y un IMC correspondiente a obesidad tipo 1 en el 29,5% del total de PTC frente al 39,8% de PTR. En el periodo previo al estudio la tasa de infecciones

protésicas era del 4,9% (4,8% PTC y 4,9% PTR) y en nuestra serie fue de 2,9% (3,6% PTC, 2,6 PTR).

Discusión: El estudio bivalente muestra diferencias estadísticamente significativas entre los grupos de PTC y PTR en relación a la edad, sexo e IMC. Los pacientes con PTR son de mayor edad y presentan un IMC mayor. Además, existen en los pacientes con PTR un porcentaje mayor de mujeres. Como las infecciones protésicas aparece muchas veces más de un año después de la intervención, es necesario prolongar este estudio en el tiempo para valorar si este tipo de consulta preoperatoria manejado, por enfermeras entrenadas y con formato de “check list”, disminuye las tasas de infección en nuestro centro. Nuestros resultados preliminares sugieren que sí.

Conclusiones: La consulta preoperatoria con formato de “check list” manejada por enfermeras entrenadas es un buen método de despistaje de pacientes con riesgo de infección de prótesis de cadera o rodilla y parece disminuir la tasa de infecciones.