



<https://www.revclinesp.es>

## 1696 - ANÁLISIS GENERAL DE INFECCIONES PROTÉSICAS Y DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS EN UN HOSPITAL COMARCAL

*Alejandro Pérez González, Carmen Ortí Morente y Ana María Torres Martínez*

*Hospital Comarcal de la Axarquía, Vélez-Málaga, España.*

### Resumen

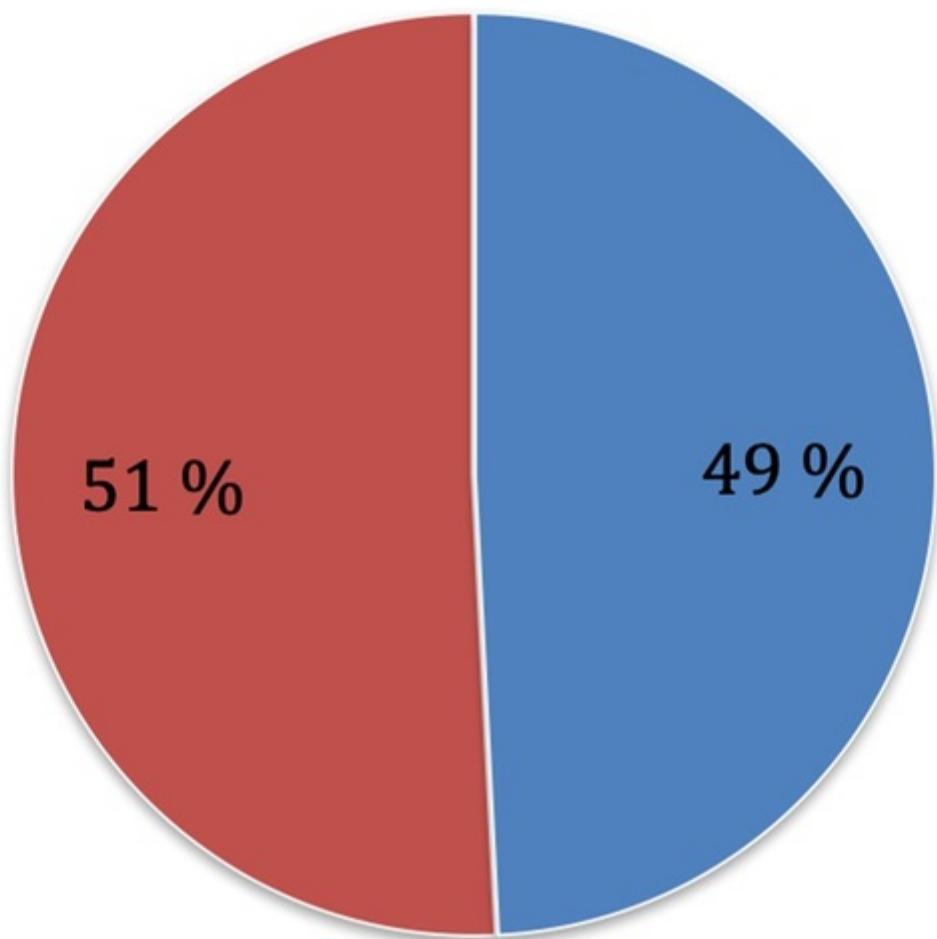
**Objetivos:** El objetivo es realizar un estudio de los pacientes ingresados con infección de prótesis o de material de osteosíntesis durante los años 2022 y 2023 en el servicio de traumatología y cirugía ortopédica, con asistencia compartida por parte de medicina interna; describiendo las características generales, indicación de los implantes ortopédicos y según el tiempo de implantación de los mismos.

**Métodos:** Se trata de un estudio retrospectivo y analítico-descriptivo de las variables clínicas asociadas a la infección de implantes ortopédicos. Incluimos 59 pacientes que ingresaron por infección de prótesis o de material de osteosíntesis durante los años 2022 y 2023. Recogimos las diferentes variables por paciente mediante el análisis de informes de alta del servicio y revisión de historias clínicas, con previa aceptación por la Comisión de Investigación. Realizamos un análisis descriptivo de frecuencias y tablas cruzadas utilizando el paquete IBM SPSS Statistics v25.

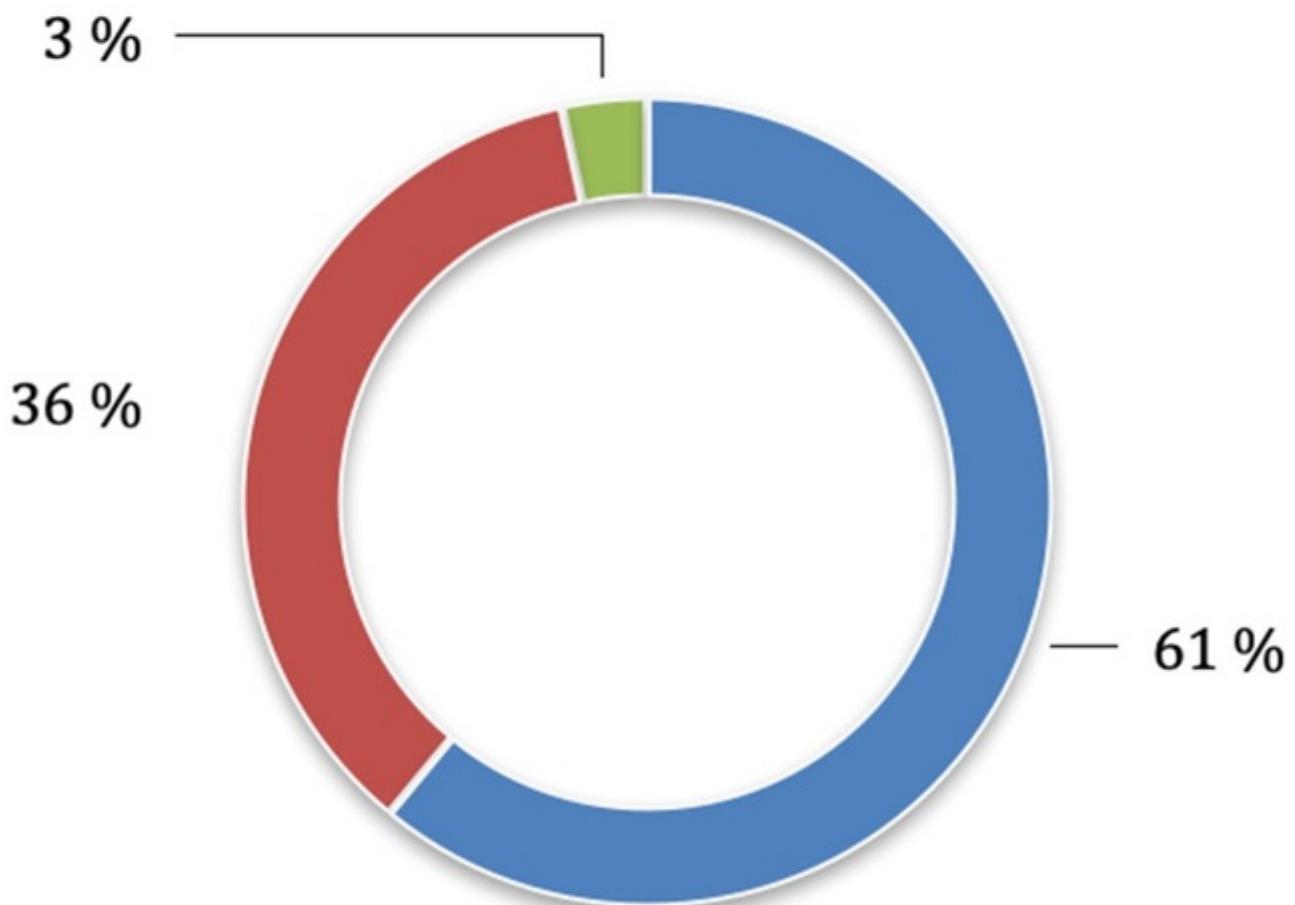
**Resultados:** Hubo un total de 59 casos: 18 infecciones protésicas precoces y 7 infecciones de MOS precoces; 16 infecciones protésicas y 11 de MOS tardías; y 7 infecciones hematógenas (6 relacionadas con prótesis y 1 con MOS). Analizando a los pacientes según el sexo encontramos 25 hombres (42,4%) y 34 mujeres (57,6%). La edad media fue de 71,15 años. La media de duración del ingreso fue de 27,17 días. Según el tiempo de implantación del material ortopédico respecto a la infección, lo dividimos en precoces un total de 29 (49,2%) y tardías un total de 30 (50,8%). Las indicaciones de los implantes ortopédicos fueron 36 fracturas (61%), 21 por artrosis (35,6%) y 2 por necrosis avascular (3,4%). Respecto al tipo de implante ortopédico y tiempo de infección los podemos dividir en prótesis 40 (67,8%), siendo total o parcial de cadera (PTC o PPC respectivamente), prótesis de rodilla (PTR), Girlsdestone y prótesis invertida de hombro. Dentro de las mismas, destacar PTC izquierda un total de 9, de las cuales 4 precoces y 5 crónicas, PTC derecha 10 de las cuales 7 fueron precoces y 3 crónicas, PPC derecha 4 siendo todas precoces, PPC izquierda 1 precoz, PTR derecha un total de 4, 1 precoz y 3 crónicas, PTR izquierda un total de 9, 4 precoces y 5 crónicas, PTC bilateral 1 crónica, Girlsdestone derecho 1 crónica y prótesis invertida de hombro derecho 1 crónica. En cuanto al material de osteosíntesis (MOS) hubo un total de 19 (32,2%) destacando en fémur un total de 9 de las cuales 4 fueron precoces y 5 tardías, meseta tibial 1 precoz y 4 tardías, tibia y peroné 1 crónica, peroné 1 crónica, cerclaje de rótula 1 precoz, calcáneo 1 precoz, codo 1 precoz.

● Precoces

● Tardías



● Fracturas   ● Artrosis   ● Necrosis avascular



*Conclusiones:* Hubo una discreta mayoría de infecciones en mujeres (57,6%). No obtuvimos diferencias respecto al tipo de infección según la temporalidad (precoz 49,2% y tardía 50,8%). La mayor causa de implante fue secundaria a fracturas (61%). El tipo de implante ortopédico más prevalente fueron las prótesis (67,8%).