Neurocirugia. 2016;27(Espec Congr):155

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

# O-ONC-59 - craneotomías y su posible relación con el uso del adhesivo sellante Bioglue

*J. Gonçalves, P. Rodríguez, A. Otero, P. Sousa, A. M. Haro, M. Jiménez y J. L. Mendoza*

*Servicios de Neurocirugía y Medicina Preventiva, Complejo Asistencial Universitario de Salamanca.*

## Resumen

Objetivos: Analizar la elevada tasa de infecciones locales en craneotomías registrada en el Hospital Universitario de Salamanca y su posible origen.

Material y métodos: Se trata de un estudio de cohortes retrospectivo en el que se incluyeron 183 craneotomías realizadas entre el 1 de enero de 2013 y el 30 de noviembre de 2015 incluyendo los 29 casos de los que se ha podido tener la información clínica suficiente para conocer la presencia de infección local. Se analizaron como variables el sexo, la edad, fecha, implantes, uso de adhesivos/sellantes, colocación de drenajes, uso de esteroides, cirujano, tipo de cirugía, presencia de infección local y tipo de infección.

Resultados: De un total de 183 pacientes, 29 (15,8%) desarrollaron infección local. Los factores de riesgo más significativos en el análisis multivariante fueron: Intervención previa y el uso de Bioglue. OR ajustada 5,1 (1,8-14,5) (p 0,05). El diagnóstico de glioma/meningioma se dió en el 52% de las infecciones.

Conclusiones: El uso de Bioglue parece aumentar el riesgo de infección local en los pacientes sometidos a una craneotomía. Nuestros resultados son acordes a otros publicados en la literatura.

See front matter © 2016 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados