



Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

P0115 - SUPERVIVENCIA DE LOS IMPLANTES EN LA INFECCIÓN PROFUNDA DEL LECHO QUIRÚRGICO TRAS ARTRODESIS TORACOLUMBAR POR VÍA POSTERIOR SEGÚN ACTITUD QUIRÚRGICA FRENTE A LA INFECCIÓN

B. Hernández García, M. Román de Aragón, B. Mansilla Fernández, J. Giner García y J.M. Roda Frade

Hospital Universitario La Paz, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: Revisar la supervivencia de los tornillos toracolumbares en pacientes con infección postquirúrgica profunda tras artrodesis toracolumbar posterior en función de la actitud terapéutica escogida: Limpieza quirúrgica “precoz” (antes de 15 días tras el diagnóstico de la infección) vs manejo conservador (limpieza “diferida” o antibioterapia aislada).

Métodos: Se han revisado de forma retrospectiva las historias clínicas de los pacientes intervenidos de artrodesis toracolumbar y posteriormente diagnosticados de infección profunda del lecho quirúrgico entre el 1 de enero de 2014 y el 31 de diciembre de 2016. A continuación, se han clasificado en 2 grupos dependiendo de la actitud adoptada frente a la infección (limpieza “precoz” vs manejo conservador). Se han analizado las características demográficas, indicaciones de cirugía, número de niveles intervenidos, retirada del material de instrumentación, duración del tratamiento antibiótico, complicaciones del tratamiento antibiótico y mortalidad.

Resultados: En total se han identificado 15 pacientes. 7 fueron revisados en quirófano de forma precoz tras el diagnóstico de infección, en 8 se optó por manejo conservador de entrada asociado o no a limpieza quirúrgica diferida. La retirada de la instrumentación por mala evolución del proceso infeccioso se realizó en 2 pacientes en el grupo de manejo precoz (28%) y en 4 pacientes (50%) en el de manejo conservador. La duración media del tratamiento antibiótico fue menor en el grupo de limpieza “precoz” (80 días frente a 89 días). Se detectaron complicaciones relacionadas con la antibioterapia prolongada en 5 pacientes en el grupo de manejo conservador y en 1 caso en el grupo de limpieza quirúrgica precoz.

Conclusiones: El grupo de pacientes sometidos a limpieza quirúrgica precoz presentó mayor supervivencia de los implantes, menor duración del tratamiento antibiótico y menos complicaciones relacionadas con la antibioterapia. Sin embargo el pequeño tamaño muestral no permite alcanzar diferencias estadísticamente significativas.