



Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

C-0323 - INFECCIÓN DE HERIDAS QUIRÚRGICAS TORACOLUMBARES: EXPERIENCIA DE UN ÚNICO CENTRO TERCIARIO

C. Ortega-Angulo, F. Hamre, T. Kalantari, R. Gutiérrez-González y G. Rodríguez-Boto

Neurocirugía, Hospital Puerta de Hierro de Majadahonda, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: La infección de herida quirúrgica tras cirugía espinal continúa siendo una complicación seria y no excepcional. Diferentes diagnósticos y procedimientos se han asociado con riesgos más altos de infección, al igual que otros factores como antecedente de diabetes, tratamiento corticoideo o el uso de drenajes de lecho quirúrgico. Presentamos los datos de infección en 410 cirugías toracolumbares realizadas en nuestro centro terciario, con la intención de valorar factores de riesgo asociados.

Métodos: Se revisaron las cirugías espinales realizadas en nuestro centro entre abril de 2018 y diciembre de 2020 y se incluyeron aquellas realizadas por patología toracolumbar no infecciosa con abordaje posterior, que implicasen un ingreso mayor de una noche y éste fuese específicamente en la planta de Neurocirugía del hospital. Se recogieron datos demográficos, quirúrgicos y médicos de los pacientes. En los casos de infección, se anotaron resultados de cultivos, día de diagnóstico de infección y necesidad de reintervención.

Resultados: Un total de 410 cirugías cumplieron los criterios de inclusión, y se identificaron 14 casos de infección de herida (3,41%). La mayoría de las infecciones ocurrieron en pacientes diagnosticados de patología degenerativa (85,6%), y la mayoría de las cirugías incluyeron instrumentación (57,1%). Todos los pacientes recibieron antibioterapia perioperatoria. La media de tiempo transcurrido de la cirugía al diagnóstico de infección fueron 11,8 días. Solo un tercio de los pacientes necesitaron cirugía secundaria. Los microorganismos más frecuentes fueron *Staphylococcus* spp.

Conclusiones: Estos resultados son congruentes con lo descrito en la literatura. Encontramos una baja incidencia de infección, más prevalente en pacientes con espondiloartrosis lumbar y en casos de cirugía con instrumentación. No pudieron identificarse otros factores de riesgo en este estudio, pero la infección de heridas quirúrgicas espinales es aún un problema en la práctica clínica y deben realizarse más estudios para buscar factores modificables sobre los que poder actuar para evitarla.