



INFECCIÓN PRÓTESIS DE CADERA 2021-2022

POR FRACTURA FENTRE A LAS ELECTIVAS

Autores: Oriol Martínez Rodríguez, Manuel Linares Murillo, Sonia Vila Gene

CONCLUSIONES

- Establecer medidas preventivas específicas.
- Valorar la adaptación profilaxis antibiótica actual por la alta incidencia de microorganismos resistentes.
- Encontramos la limitación que el VINCat excluye datos, para trabajos futuros es necesario revisar históricas clínicas.

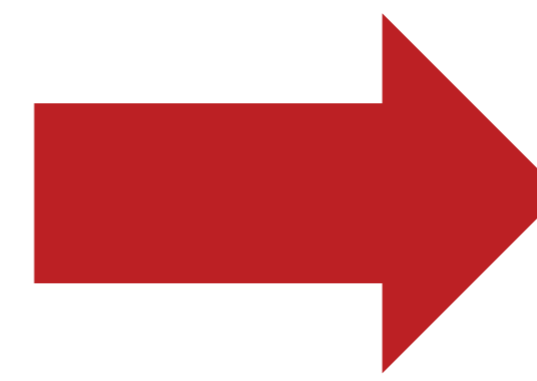


INTRODUCCIÓN

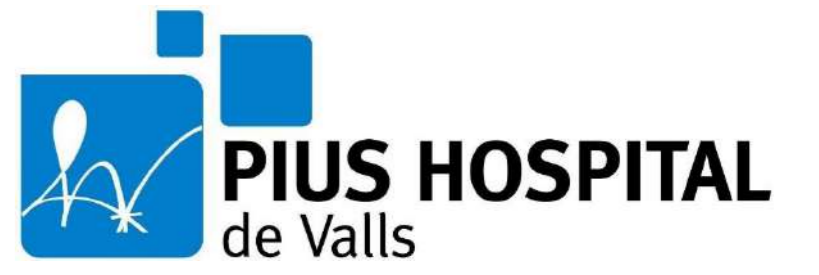


La incidencia de infección de la prótesis de cadera por fractura es más alta i de peor evolución que las prótesis electivas. Y se asocia a un alto:

- Coste sanitario.
- Morbilidad.
- mortalidad.



Necesario conocer las características clínicas y microbiológicas para establecer medidas preventivas i terapéuticas específicas, tanto profilácticas como terapéuticas.

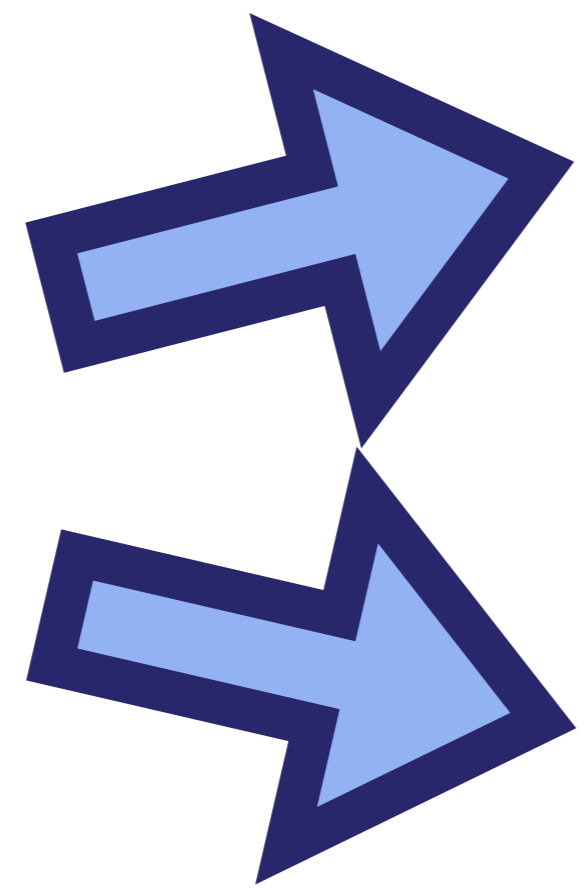


El programa de vigilancia de la infección quirúrgica de Catalunya establece la **evaluación**:

VINCat



Vigilància de les Infeccions Relacionades amb l'Atenció Sanitària a Catalunya



OBLIGADA

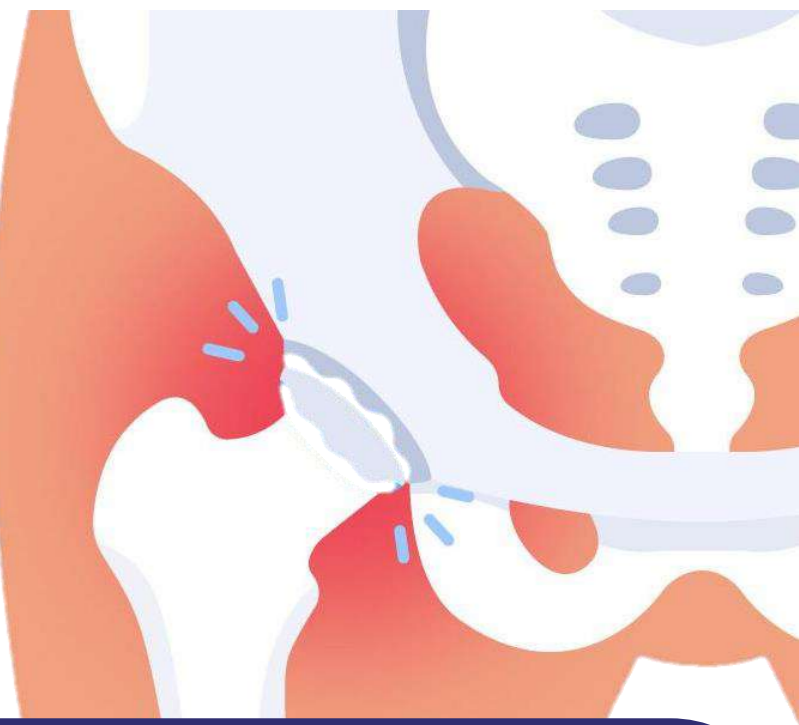
OPCIONAL

Recambio protésico total de cadera

Prótesis electiva. Excluye las fracturas urgentes

Hemiartroplàstia de cadera

Incluye las fracturas urgentes



OBJECTIVO



Describir i analizar las **infecciones** de prótesis de cadera por fractura **en comparación** con las electivas de nuestro centro hospitalario comarcal.



METODOLOGIA



Estudio descriptivo retrospectivo

Revisión bibliográfica

RESULTADOS

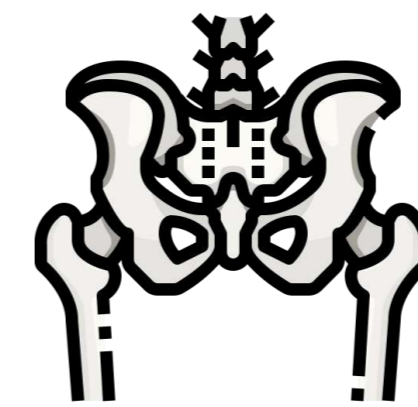


INCIDENCIA

Pius Hospital de Valls

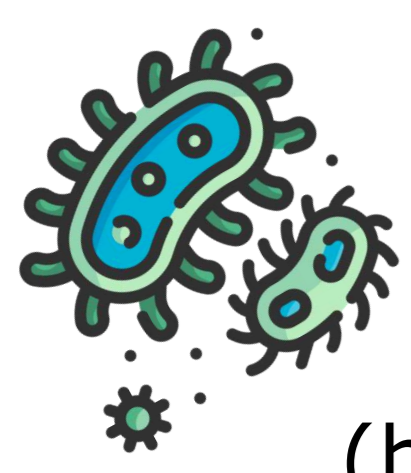
5,12% por fractura
(hemiartroplastia de cadera, N= 39)

5,4% electivas
(prótesis total de cadera, N=56).



Debido a la **baja muestra** los datos no se asemejan a los de la **bibliografía** a diferencia de cuando observamos los **datos globales de Catalunya**.

En Catalunya la probabilidad de que se infecten las hemiartroplastias de cadera es de **1,45 veces más** que en las prótesis totales de cadera electivas (IC 95% 1,04 a 1,9, p=0,005).



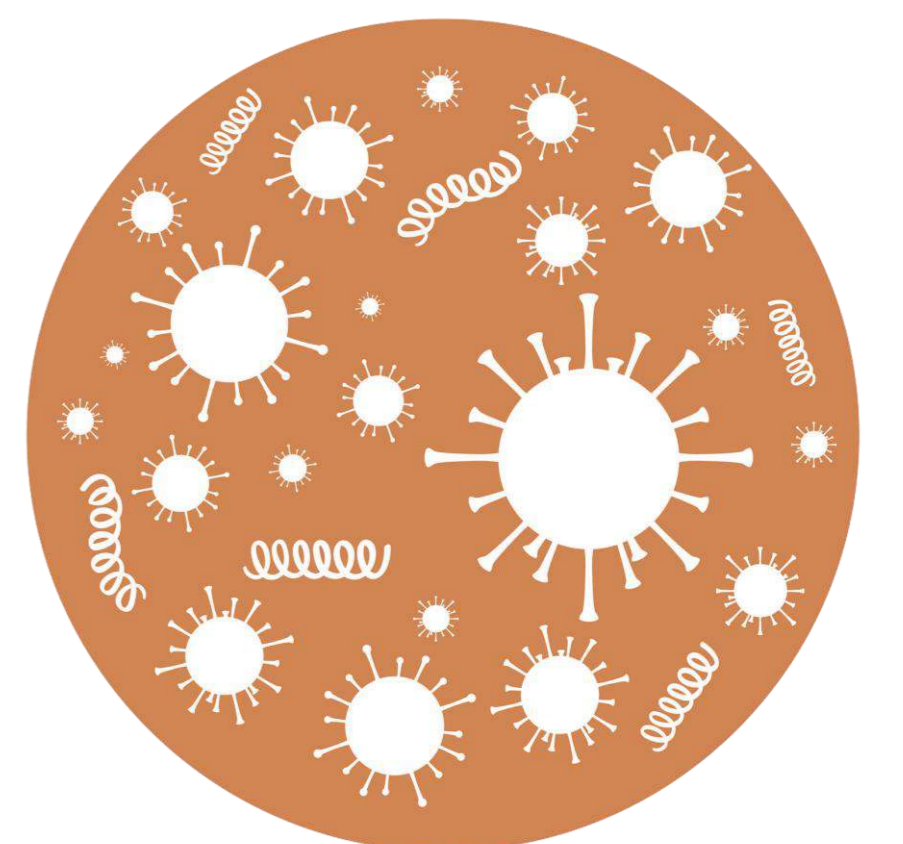
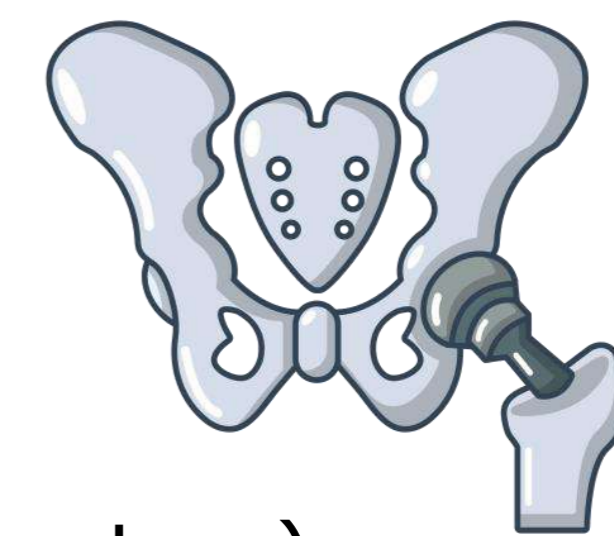
2,4% por fractura

(hemiartroplastia de cadera, N= 2.107, 14 centros)



1,7% electivas

(prótesis total de cadera, N=10.090, 56 centros)



El **microorganismes responsables** de mayor incidencia fue el **Staphylococcus Aureus resistente a la meticilina (SARM)** y el **Staphylococcus epidermidis**.



BIBLIOGRAFIA

SOLICITANOS MÁS INFORMACIÓN



Esta comunicación ha estado diseñada utilizando imágenes de:

1. Zardi EM, Franceschi F. Prosthetic joint infection. A relevant public health issue. J Infect Public Health. 2020 Dec 1;13(12):1888-91. / 2. Gómez-Palomo JM, Martínez-Crespo A, Pérez-López C, Viquez-da Silva R, Zamora-Navas P. Risk factors associated with periprosthetic infection in patients with femoral neck fracture: A case-control study. Rev Esp Cir Ortop Traumatol. 2023 Mar ;67(2):102-9. / 3. Lewis SR, Macey R, Parker MJ, Cook JA, Griffin XL. Arthroplasties for hip fracture in adults. Cochrane Database of Systematic Reviews. 2022 Feb 14;2022(2). / 4. dos Santos Coutinho B, Dantas Ribeiro A, Bezerra de Oliveira SM, Vojta Miranda MK, Gouvêa-e-Silva LF. Infecciones del sitio quirúrgico de cirugía ortopédica en un hospital del estado de Pará, Brasil. Avances en Enfermería. 2022 Aug 2;40(3):395-407. / 5. Luppi V, Regis D, Sandri A, Magnan B. Diagnosis of periprosthetic hip infection: a clinical update. Acta Biomedica. 2023;94(S2). / 6. de Haan E, Roukema GR, van Rijckevoersel VAJIM, Kuijper TM, Jong L de. Risk factors for prosthetic joint infections after hemiarthroplasty of the hip following a femoral neck fracture. Injury. 2024 Feb 1;55(2). / 7. Infecció articular protésica en pacients amb fractura de maluc. Diferències de la infecció de prótesis electives / 8. Kristensen NK, Lange J, Frøstlev T, Pedersen AB. Risk of reoperation due to surgical site infection in 74,771 hip fracture patients: a Danish nationwide cohort study. Acta Orthop. 2022;93:760-6. / 9. Martins MD da S, Fernandes ACP. Implementation of bundles in preventing infection after total hip arthroplasty. Revista de Enfermagem Referência. 2019;2019(21):101-8. / 10. Peng L, Liu H, Hu X, Liu J. Hemiarthroplasty versus total hip arthroplasty for displaced femoral neck fracture in patients older than 80 years: A randomized trial protocol. Medicine (United States). 2020 Dec 11;99(50):E23530. / 11. Li X, Luo J. Hemiarthroplasty compared to total hip arthroplasty for the treatment of femoral neck fractures: a systematic review and meta-analysis. J Orthop Surg Res. 2021 Dec 1;16(1). / 12. Peng W, Bi N, Zheng J, Xi N. Does total hip arthroplasty provide better outcomes than hemiarthroplasty for the femoral neck fracture? A systematic review and meta-analysis. Chinese Journal of Traumatology - English Edition. 2020 Dec 1;23(6):356-62. / 13. VINCat. CatSalut. Servei Català de la Salut.