

REVISIÓN EN 2 TIEMPOS DE PRÓTESIS TOTAL DE CODO POR AFLOJAMIENTO SÉPTICO. A PROPÓSITO DE UN CASO.



González Codó, Sergio; Lozano Redondo, Montserrat; Almagro Iruveda, Carlota; De la Orden López, Elena; Fletcher Fletcher, Lily Margaret; Álvarez Montero, Roberto



SERVICIO DE TRAUMATOLOGÍA - HOSPITAL POVISA VIGO

INTRODUCCIÓN

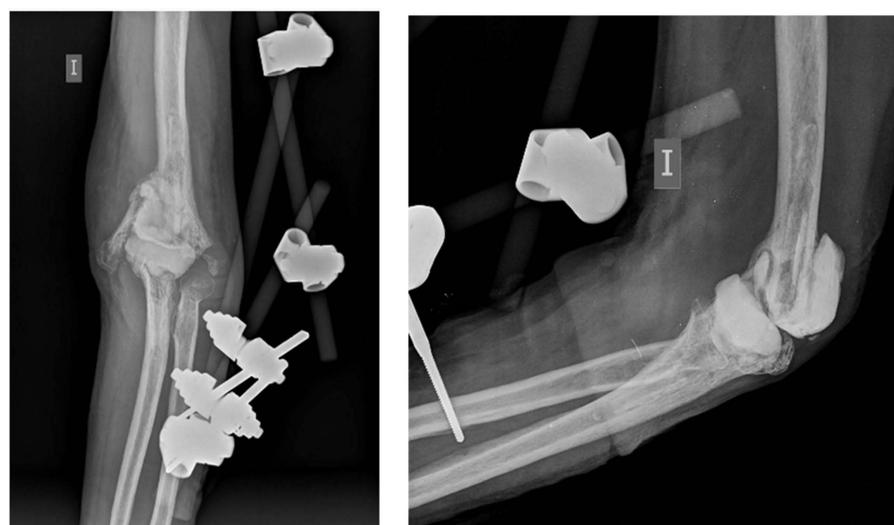
La infección protésica profunda es una complicación potencialmente devastadora después de la artroplastia total de codo, con una incidencia de hasta el 12%. Existen pocos estudios en la literatura que describan las pautas a seguir tras un aflojamiento séptico en una artroplastia total de codo. El organismo infeccioso más común es el estafilococo aureus. Una vez establecida la infección los antibióticos rara vez erradican el problema.

OBJETIVOS

Describir la experiencia de la revisión en 2 tiempos en un paciente con infección protésica aguda tras una artroplastia total de codo.

MATERIAL Y METODOLOGIA

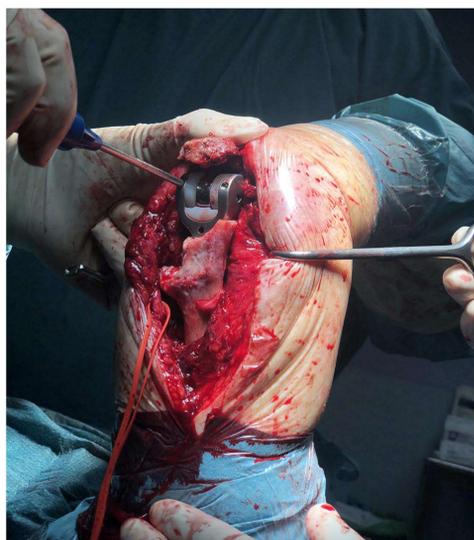
Paciente de 74 años intervenido de artroplastia total de codo tras fractura articular compleja distal de húmero. Al mes de la cirugía el paciente presenta una zona de enrojecimiento, tumefacción y sufrimiento cutáneo con escara necrótica en la herida. Analítica con leucocitosis, PCR 27 y VSG elevada. Se realiza 1er tiempo por abordaje posterior, desbridamiento y retirada de componentes protésicos. Se coloca espaciador de cemento con gentamicina y fijador externo. En las muestras intraoperatorias se aisló un S. Aureus meticilín sensible. A los 6 meses, se procedió al 2º tiempo, realizando una revisión con prótesis total de codo cementada (Nexel de Zimmer®).



RX con espaciador de cemento y fijador externo de codo



Stock óseo prequirúrgico



Implantación prótesis total de codo



RX control postoperatorio prótesis total de codo



RESULTADOS

Buena evolución clínica. Herida quirúrgica correcta. Normalización de parámetros inflamatorios (PCR y VSG). Rx sin datos de aflojamiento. Insuficiencia de tríceps.

CONCLUSIONES

Actualmente, la revisión en 2 tiempos es el procedimiento con menor tasa de recurrencia y el gold standard en el tratamiento de la infección protésica de codo.

BIBLIOGRAFIA

- Peach, C. A., Nicoletti, S., Lawrence, T. M., & Stanley, D. (2013). Two-stage revision for the treatment of the infected total elbow arthroplasty. *The Bone & Joint Journal*, 95-B(12).
- Rudge, W. B. J., Eseonu, K., Brown, M., Warren, S., Majed, A., Bayley, I. L. Falworth, M. (2018). The management of infected elbow arthroplasty by two-stage revision. *Journal of Shoulder and Elbow Surgery*, 27(5).

