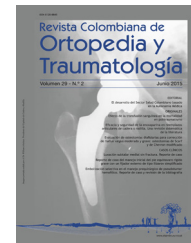




Revista Colombiana de
**Ortopedia y
Traumatología**

www.elsevier.es/rccot



ORIGINAL

Experiencia con el uso del kit complementario de prevención de la infección (kit CTP) en cirugía de reemplazo articular

Mario Andrés Insuasty Soto^{a,*}, William Rafael Arbeláez Arbeláez^b,
Félix Eduardo Avendaño Durán^c y Liliana Guzmán Melo^d

^a Ortopedista y Traumatólogo, Profesor de la Especialización en cirugía reconstructiva y del reemplazo articular de cadera y rodilla del adulto, Universidad Militar Nueva Granada, Bogotá, Colombia

^b Ortopedista y Traumatólogo, Jefe del Servicio de Ortopedia y Traumatología, Hospital Militar Central, Bogotá; Director del Programa de Especialización en cirugía reconstructiva y del reemplazo articular de cadera y rodilla del adulto, Universidad Militar Nueva Granada, Bogotá, Colombia

^c Ortopedista y Traumatólogo, Profesor de la Especialización en cirugía reconstructiva y del reemplazo articular de cadera y rodilla del adulto, Universidad Militar Nueva Granada, Bogotá, Colombia

^d Residente de tercer año de la especialidad de Ortopedia y Traumatología, Universidad Militar Nueva Granada, Bogotá, Colombia

Recibido el 8 de septiembre de 2016; aceptado el 30 de junio de 2017

PALABRAS CLAVE

Artroplastia;
Cicatrización
de heridas;
Suturas;
Apósitos oclusivos;
Hemostáticos

Resumen

Introducción: Se describe la experiencia del uso del kit CTP complementario para la prevención de la infección en artroplastia de cadera y rodilla.

Materiales y métodos: Investigación descriptiva y retrospectiva del tipo serie de casos. Analizamos los resultados obtenidos en pacientes intervenidos por artroplastia de cadera o rodilla en el Hospital Militar Central desde el 1 de julio de 2015 hasta el 31 de enero de 2016, en los cuales se utilizó el kit CTP complementario para la prevención de la infección.

Resultados: Se evaluó a 22 pacientes. La media de edad fue 61,5 años. Se realizaron 20 reemplazos de cadera y 2 reemplazos de rodilla. La media de la estancia hospitalaria fue 3,9 días; el sangrado promedio, 106 ml. Tres pacientes presentaron desprendimiento del apósito antes de la indicación de retiro (2, 2 y 9 días posquirúrgicos). En estos, además, hubo pérdida de la adhesión del sistema de cierre cutáneo atraumático a los 2, 8 y 9 días; estos pacientes fueron manejados por afrontamiento con Micropore[®] hasta la cicatrización (20, 23 y 30 días). La satisfacción con el resultado de cicatrización fue mucho mejor o mejor de lo esperado en 18 pacientes y mucho peor de lo esperado en 3 pacientes. No se presentaron infecciones, hematomas ni otras complicaciones.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: marioist@hotmail.com (M.A. Insuasty Soto).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rccot.2017.06.009>

0120-8845/© 2017 Sociedad Colombiana de Ortopedia y Traumatología. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

KEYWORDS

Arthroplasty;
Wound healing;
Sutures;
Occlusive dressings;
Haemostasis

Discusión: El uso del kit en esta serie mostró poco sangrado, ausencia de secreción o infección, con una excelente satisfacción en la mayoría de pacientes. Este kit es una buena estrategia para ayudar a minimizar los riesgos asociados con la artroplastia de cadera y rodilla, y aumentar la satisfacción con el resultado de los pacientes.

Nivel de evidencia clínica. Nivel IV.

© 2017 Sociedad Colombiana de Ortopedia y Traumatología. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Experience with the use of the complementary prevention of infection kit in joint replacement surgery

Abstract

Background: A description is presented of experience with use of the complementary prevention of infection (CTP) kit in hip and knee replacement surgery.

Materials and methods: Descriptive, retrospective, case series, study to analyse the results obtained in patients undergoing primary hip or knee replacement in the Central Military Hospital during the period between 1 July 2015 and 31 January, in which it was used the CTP kit for prevention of infection was used.

Results: A total of 22 patients were evaluated. The mean age was 61.5 years, with 20 hip replacements and 2 knee replacements performed. The mean hospital stay was 3.9 days, the mean blood loss was 106 cc. Three patients had loosening of the dressing before the removal indication (2, 2, and 9 days post-surgery), as well as a loss of adhesion of the atraumatic skin closure system at 2, 8, and 9 days. These patients were managed by managing with Micropore® to healing (20, 23, and 30 days). Satisfaction with the result of healing was much better or better than expected in 18 patients, and much worse than expected in 3 patients. There were no infections, haematomas, or other complications.

Discussion: The use of the kit in this series showed little bleeding, no discharge, or infection, and excellent satisfaction in most patients. This kit is a good strategy to help minimise the risks associated with hip and knee arthroplasty, and to increase satisfaction with the outcome of patients.

Evidence level. IV.

© 2017 Sociedad Colombiana de Ortopedia y Traumatología. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

La artroplastia de cadera y rodilla es un procedimiento establecido y cada vez más utilizado como tratamiento de la artrosis de origen primario o secundario. Se prevé un aumento aproximado del 300% en el número de procedimientos practicados, con lo cual de manera indirecta se espera un aumento en la incidencia de complicaciones asociadas con estas intervenciones, entre las cuales se encuentran el sangrado y/o hematoma, la infección, problemas cutáneos, dehiscencias de sutura y alteración en la cicatrización; aparece así el interés y preocupación del cirujano en mejorar la hemostasia (control local de hematomas y sangrado), mejorar el método de cierre cutáneo y de cubrimiento de la herida (sistemas de cierre atraumático, apósitos absorbentes y polifuncionales y protectores cutáneos) como herramientas para disminuir las complicaciones mencionadas y conseguir un mejor resultado y satisfacción de los pacientes.

Nuestra investigación se centró en describir la experiencia utilizando un kit compuesto de un hemostático tópico en polvo (Ca Powder®; fig. 1), una película de protección

cutánea no irritante (Cavilon®), un sistema de cierre cutáneo atraumático (ZipLine™ Surgical Skin Closure, ZipLine Medical, Inc. Campbell, CA, Estados Unidos; fig. 2) y un apósito antimicrobiano estéril poli funcional (PolyMem®; fig. 3) en los pacientes llevados a artroplastia primaria de cadera y de rodilla en el Hospital Militar Central (Homic); creemos



Figura 1 Aplicación de hemostático tópico (celulosa oxidada) en lecho quirúrgico de un reemplazo de cadera.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8803024>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8803024>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)