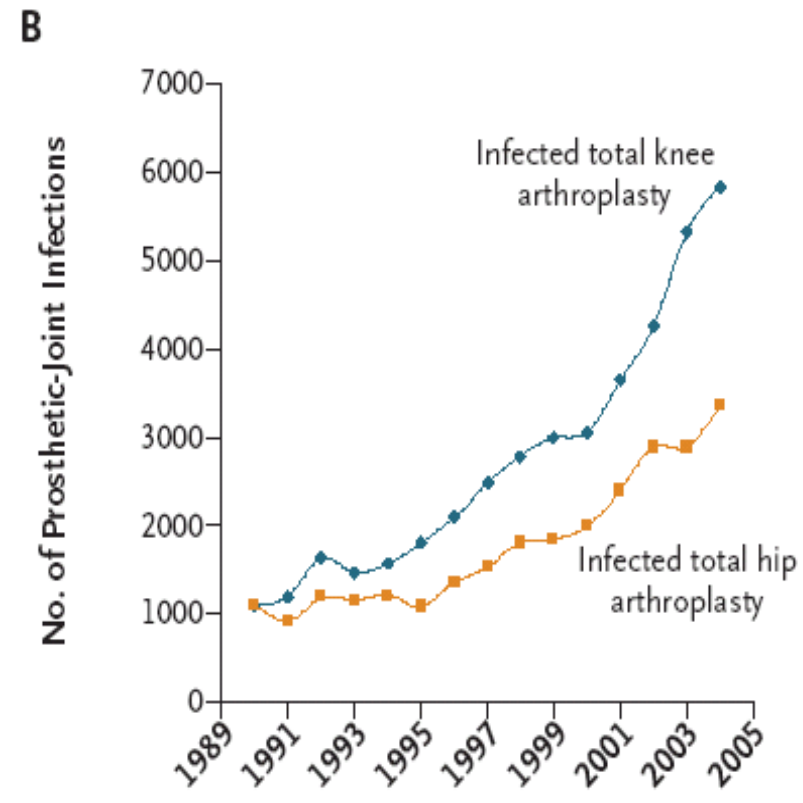
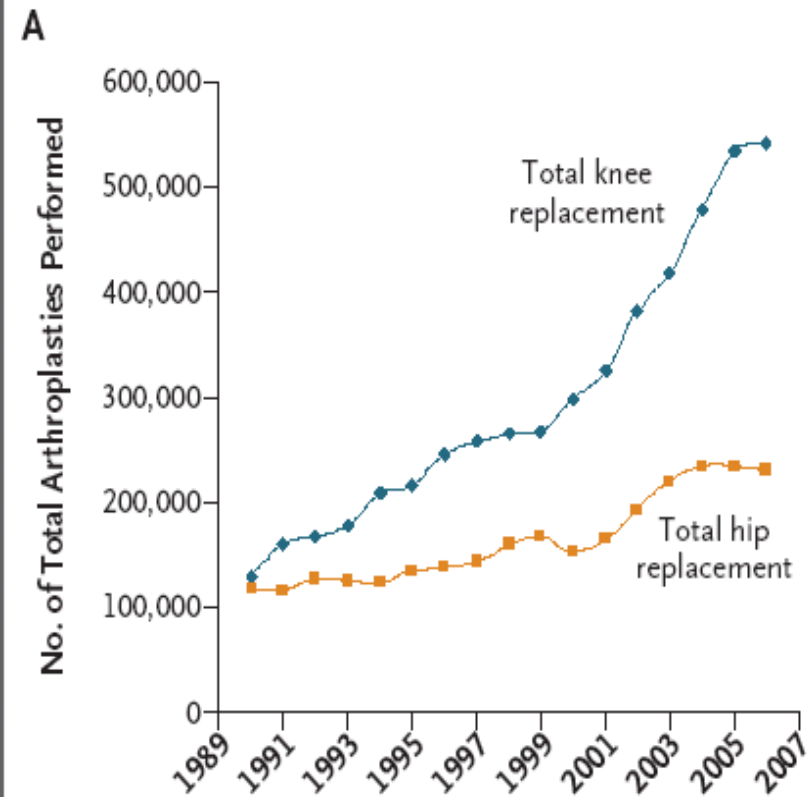


Una patología creciente...



Future Clinical and Economic Impact of Revision Total Hip and Knee Arthroplasty

J Bone Joint Surg Am. 2007;89(Suppl 3):144-51

By Steven M. Kurtz, PhD, Kevin L. Ong, PhD, Jordana Schmier, MA, Fiona Mowat, PhD, Khaled Saleh, MD, MSc, FRSCS, Eva Dybvik, MSc, Johan Kärrholm, MD, PhD, Göran Garellick, MD, PhD, Leif I. Havelin, MD, PhD, Ove Furnes, MD, PhD, Henrik Malchau, MD, PhD, and Edmund Lau, MS

... y unas predicciones alarmantes..

	PTR	PTC	Total
2005	3400	6400	9800
2030	46000	175500	221500
Factor	x 13,5	x 27,4	x 22,6

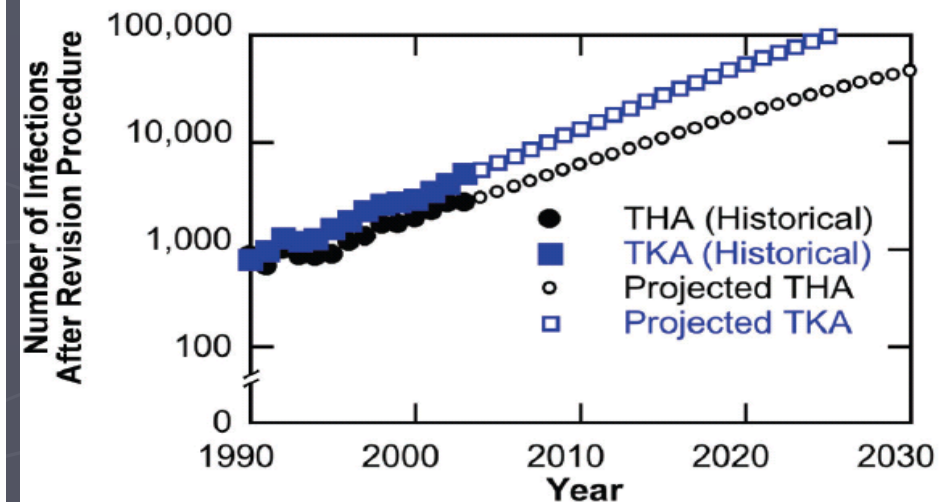
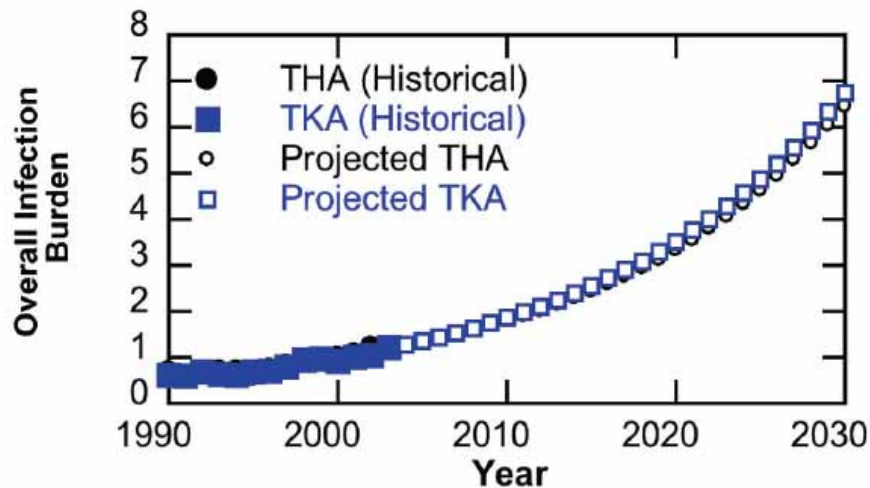


Fig. 1

Impacto de las infecciones de prótesis articulares

- ▶ Estancia
 - Serie REIPI (IPA precoces): 58 días
- ▶ Coste
 - Más de 50.000 \$
- ▶ Elevada morbilidad
- ▶ Mortalidad no despreciable
 - 2-7% en myores de 80 años
- ▶ **Sufrimiento**
- ▶ Pérdida de implantes

INVITED ARTICLE

CLINICAL PRACTICE

Ellie J. C. Goldstein, Section Editor

Prosthetic Joint Infections: Bane of Orthopedists, Challenge for Infectious Disease Specialists

Joseph R. Lentino

Section of Infectious Diseases, Medical Service, Edward Hines, Jr., VA Hospital, Hines, and Infectious Diseases, Department of Medicine, Loyola University Medical Center, Chicago, Illinois

Escasísimas evidencias

- ▶ Un solo ensayo clínico (Zimmerli, JAMA 1998)
 - 15 prótesis....
- ▶ Diferentes definiciones y clasificaciones
 - Precoz/retrasada/tardía (Zimmerli)
 - Precoz/crónica/hematógena (Tsukayama)
 - Más/menos de 1 año
 - "Agudas" vs "Crónicas"
- ▶ Series heterogéneas
 - "implantes ortopédicos"
- ▶ Diferentes criterios para proporcionar tratamiento conservador
 - ¿Porcentaje de pacientes excluidos?
- ▶ Tratamiento antimicrobiano heterogéneo
 - Desde 4 semanas hasta tratamiento crónico supresor
- ▶ Número de pacientes escaso

...casi nada, realmente... aunque al final los curamos casi siempre

PRECOCES

- ▶ A qué pacientes con infección precoz no merece la pena ofrecer tratamiento conservador (predictores de fracaso)
- ▶ Dónde poner el límite de infección precoz
- ▶ Cuánto tiempo podemos demorar el tratamiento quirúrgico (limpieza)
- ▶ Qué papel puede jugar realizar varios desbridamientos
- ▶ Cuánto tiempo tratar con antibióticos (y por qué vía)
- ▶Cuál es el verdadero papel de la rifampicina
- ▶ Dosis más adecuada de levofloxacino, rifampicina, cotrimoxazol o clindamicina
- ▶ ...

TARDÍAS

- ▶ Si es posible adelantar su diagnóstico
- ▶Cuál es la mejor metodología diagnóstica
- ▶ Si existe colonización sin infección
- ▶ La indicación y el papel del recambio en un tiempo
- ▶ Cuánto tiempo debemos tratar entre los dos tiempos
- ▶ Si es preciso emplear rifampicina
- ▶Cuál es el momento óptimo para el reimplante
- ▶ Cómo interpretar y manejar cultivos intraoperatorios positivos en el 2º T
- ▶ Si hay que hacer cultivos intraoperatorios e el 2ºT (!)
- ▶ Qué antibiótico(s) emplear en el 2ºT como profilaxis.
- ▶ ...