

ESTUDIO DESCRIPTIVO DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS CON INSTRUMENTACIÓN DE COLUMNA EN UN HOSPITAL TERCIARIO

A. RICO NIETO, B. LOECHES YAGUE, I. QUILES MELERO, G. TALAVERA BUEDO, J. PIZONES Y N. FERNÁNDEZ-BAILLO SACRISTANA



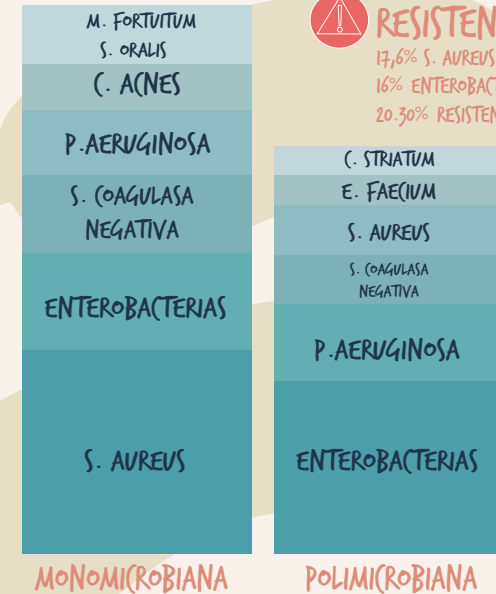
ESTUDIO DESCRIPTIVO
2011-2018

CRITERIOS (X)
CLÍNICO (PRESENCIA DE FÍSTULA O PUS PERI-IMPLANTE)
HISTOLÓGICO (PRESENCIA DE INFLAMACIÓN EN LOS TEJIDOS PERI-IMPLANTE)
MICROBIOLÓGICO (> 2 CULTIVOS INTRAOPERATORIOS POSITIVOS)

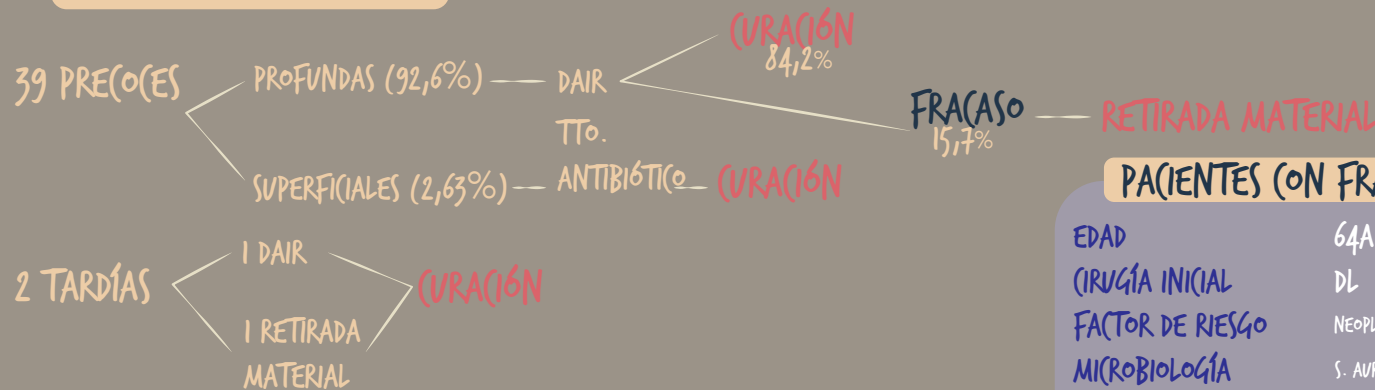


INFECCIONES: 2,43% **93% PRECOCES**
 53,7% 24,4% DM
 59 AÑOS 24,4% INMUNODEPRIMIDOS
 22% NEOPLASIA ACTIVA O EN TRATAMIENTO

MICROBIOLOGÍA



ABORDAJE DE INFECCIONES



PACIENTES CON FRACASO

EDAD	64A	72A	29A	76A	80A	82A
CIRUGIA INICIAL	DL	DL	DL	METASTASIS	DL	DL
FACTOR DE RIESGO	NEOPLASIA			NEOPLASIA	DM	DM+ID
MICROBIOLOGIA	S. AUREUS	POLIMICROBIANA	POLIMICROBIANA	P. AERUGINOSA	P. MIRABILIS	POLIMICROBIANA
PERSISTENCIA	S. AUREUS	POLIMICROBIANA	S. AUREUS	No	No	No
SOBREINFECCION	No	No	No	E. FAECIUM	P. AERUGINOSA	POLIMICROBIANA

EN LAS INFECCIONES PRECOCES, EL DIAGNÓSTICO PRECOZ Y LA ESTRATEGIA DAIR DEMOSTRÓ UNA TASA DE CURACIÓN SUPERIOR AL 80%.