

## **CIRUGÍA PROTÉSICA DE CADERA UN AÑO DESPUÉS DE LA INTERVENCIÓN. INFECCIÓN Y OTROS EFECTOS ADVERSOS**

María Jesús Arroyo, Itziar Lanceta, Maitane Pueyo.  
OSI Goierri-Alto Urola, Hospital de Zumarraga  
B<sup>a</sup> Arguixao s/n, 20700 Zumarraga  
Teléfono 943-035000 (Ext 5923 )  
[M.Jesus.ArroyoRodrigo@osakidetza.net](mailto:M.Jesus.ArroyoRodrigo@osakidetza.net)

### **INTRODUCCION**

Tras una intervención de prótesis de cadera el paciente regresa a casa con el informe de alta, situación general estable y herida quirúrgica en buen estado, pero ¿Cuál es el resultado después del primer año? La vigilancia de la infección quirúrgica se realiza sólo durante la hospitalización, desconociendo la tasa real de dicha infección y la posible ocurrencia de otros efectos adversos

### **OBJETIVOS**

Evaluar la tasa de infección quirúrgica en la prótesis de cadera post alta durante doce meses a partir de la intervención, además de otros efectos adversos que se podrían derivar de la intervención.

### **MATERIAL Y METODOS**

Estudio descriptivo, retrospectivo.

Pacientes intervenidos a lo largo del año 2009-2010 en el hospital Comarcal de Zumarraga de prótesis total, parcial o reimplante de cadera.

Investigar en las historias clínicas las revisiones protocolizadas al mes, tres, seis y doce meses al alta que habitualmente se realizan, incluyendo los archivos de los centros de salud que cuentan con especialidades, para realizar un seguimiento completo

Buscar episodios en Urgencias relacionados con la intervención aunque no hayan necesitado ingreso.

Comprobar si hubo reingresos por causa de la intervención.

### **RESULTADOS**

Nº de pacientes estudiados 97

Incidencia de infección de herida quirúrgica durante el ingreso: 0%;

Incidencia de infección de herida 12 meses al alta: 1.03%

Incidencia de efectos adversos postalta: 14.4%

Infección de herida quirúrgica superficial 1.03%

Tendinitis glútea 1.03%

Movilización de prótesis 2.06%

Luxaciones protésicas por caídas 2.06%

Tromboembolismos pulmonares o de extremidad intervenida 3.09 %

Fallecimientos 5.15 % (Estos casos corresponden a intervenciones urgentes por fractura de cadera con gran deterioro general previo, que no sobreviven al primer año por diversas causas agravadas en relación a la intervención).

### **CONCLUSIONES**

Los hallazgos encontrados en este estudio nos indican que la tasa de infección de herida quirúrgica es muy baja, como corresponde a cirugía limpia, sin embargo debe prestarse especial atención a los tromboembolismos, a las caídas que provocan luxaciones de prótesis y también a las movilizaciones tempranas del material protésico.

Asimismo se comprueba que en pacientes ancianos, con mal estado general, que han requerido cirugía urgente, el riesgo de fallecimiento es muy alto debido a la inmovilidad y sus patologías crónicas.