

Cirugía del Hueso y la Articulación Sépticos

Autor: Reinhard Schnettler



ESPECIALIDAD: Ortopedia y Traumatología

CARACTERÍSTICAS:

ISBN:	9789587550320
Impresión:	A color - Formato: 21,5 x 28 cm
Tapa:	Dura
Número de Páginas:	326
Año de publicación:	2012
Número de tomos:	0
Peso:	1.82 kg
Edición:	0

DESCRIPCIÓN

Las infecciones óseas y articulares tienen gran relevancia en los campos de la ortopedia y de la cirugía ortopédica del trauma en el mundo entero, y con gran placer le presentamos esta edición del libro Cirugía del hueso y la articulación sépticos, traducida desde la primera edición en alemán. Este libro permite a los colegas de todo el mundo profundizar su conocimiento en este campo fascinante de la medicina.

1) Antecedentes históricos

2) Fisiopatología y clasificación de la osteomielitis

Introducción

Fisiopatología de la osteomielitis

Patógenos

Factores de riesgo.

Osteomielitis aguda

Osteomielitis subaguda

Osteomielitis crónica

3) Diagnóstico de osteomielitis

Imagenología radiológica

Procedimientos de imagenología

Radiografía convencional Ultrasonido

Tomografía computarizada

Imagenología de resonancia magnética

Procedimientos especiales de imagenología

Hallazgos de imagenología en trastornos específicos

Infecciones óseas agudas y crónicas

Clasificación de osteomielitis

Formas especiales de osteomielitis

Formas raras de osteomielitis

Infecciones articulares

Otras formas de artritis infecciosa

Complicaciones del implante

Aflojamiento e infección protésica

Osteoartropatía diabética

Unión diferida, defecto óseos y pseudoartrosis Pseudoartrosis

Imagenología de medicina nuclear de las inflamaciones óseas

Introducción

Procedimientos de imagenología de la medicina nuclear

Gammagrafía ósea

Gammagrafía con leucocitos

Imagenología inflamatoria con anticuerpos marcados con ^{99m}Tc

Gammagrafía con citrato de ^{67}Ga

Imagenología inflamatoria con nanocoloides marcados con ^{99m}Tc

Imagenología inflamatoria con tomografía por emisión de positrones ^{18}F -FDG

Resumen

4) Antibioticoterapia

Antibioticoterapia oral

Introducción

Osteomielitis difusa aguda

Osteomielitis crónica

Perfiles de los antibióticos

Antibioticoterapia local

¿Por qué utilizar antibióticos locales para tratar infecciones del sistema musculoesquelético?

Aplicación local de antibióticos en las infecciones del sistema esquelético

Antibióticos y trasplantes óseos

Antibióticos y yeso de París

Antibióticos y cemento óseo PMMA



- Antibióticos y colágeno
- Antibióticos y otros portadores de sustancias — Perspectivas
- Uso del cemento óseo de PMMA como portador para la terapia y profilaxis
- Antibióticos y cemento óseo de PMMA
- Limitaciones para la antibioticoterapia local
- Consejos prácticos para la aplicación local de antibióticos en el cemento óseo de PMMA
- Profilaxis y terapia de infecciones con patógenos resistentes
- Introducción
- Profilaxis con antibióticos
- Antibioticoterapia para los patógenos multirresistentes
- Prevención de las infecciones
- Higiene del hospital
- Medidas especiales para SARM
- 5) Tratamiento quirúrgico de la osteomielitis
- Osteomielitis postraumática aguda y crónica
- Diagnóstico de osteomielitis aguda (infección temprana)
- Procedimiento quirúrgico
- Concepto terapéutico en la osteomielitis aguda (infección temprana)
- Infección temprana de la placa para osteosíntesis
- Infección temprana después del enclavamiento intramedular
- Diagnóstico de osteomielitis crónica (infección tardía)
- Concepto terapéutico en la osteomielitis crónica (infección tardía)
- Infección tardía después de la placa para osteosíntesis
- Infección tardía después del enclavamiento intramedular

Flemones encapsulados de las cavidades medulares	
Concepto terapéutico en la osteomielitis crónica con defectos hasta de 4 cm	
Concepto terapéutico en la osteomielitis crónica con un defecto mayor de 4 cm	
Tratamiento quirúrgico local de la osteomielitis con un portador de antibiótico reabsorbible y osteoconductor	
Introducción	
Forma de aplicación, composición química, y antibióticos disponibles	
Características de elución, niveles de efectividad local, niveles de efectividad sistémica	
Aplicación clínica	
Estudio de caso	
Estudio de caso	
Estudio de caso	
Distracción del callo de la pierna – Método Ilizarov	
H. C. K. Schmidt	
Principio del transporte segmentario	
Montaje del anillo-fijador sobre la pierna	
Corticotomía	
Realización del transporte segmentario	
Infección hematógena de los huesos y de las articulaciones	
Términos	
Osteomielitis hematógena aguda	
Osteomielitis subaguda o crónica (absceso óseo) Artritis séptica	
Artritis séptica de la articulación de la cadera (coxitis)	
Artrotomía de la articulación de la cadera	
Artritis hematógena de la articulación de la rodilla (gonitis)	
Artroscopia de la articulación de la rodilla	

6) Cirugía plástica y reconstructiva

Comentarios generales

Tratamiento y prevención primaria de la osteomielitis postraumática

Limpieza de la infección y cubrimiento del defecto del tejido blando

Colgajos

Sección especial: cubriendo un defecto Cráneo

Cinturón escapular y brazo

antebrazo

Pelvis/muslo/rodilla Pierna Tobillo y pie Mantenimiento y alargamiento de un muñón de amputación

en la osteomielitis crónica Morbilidad del sitio donador

7) Tratamiento de las prótesis infectadas

Reemplazos totales de rodilla y cadera

Introducción Diagnóstico

Planificación de la operación

Concepto terapéutico

Cambio de prótesis séptica de la cadera

Preparaciones quirúrgicas

Elección de implantes Abordaje

Técnica para el retiro de las prótesis (vástagos cementados)

Cambio de prótesis sépticas de la rodilla

Consentimiento informado Preparaciones quirúrgicas

Elección del implante

Técnica quirúrgica

Cuidado postoperatorio

Estudio de caso de artrodesis

Cambio en dos etapas de un reemplazo total de rodilla usando una prótesis temporal con espaciador con antibiótico

Concepto de tratamiento

Concepto terapéutico de la colocación de una prótesis temporal con espaciador con antibiótico

Fase 1: Implantación de la prótesis con espaciador

Fase 2: Intervalo postoperatorio

Fase 3: Reimplantación de la ATR

Fase 4: Intervalo postoperatorio

Procedimiento quirúrgico

Fase 1: Implantación de la prótesis con espaciador

Fase 2: Intervalo postoperatorio

Fase 3: Reimplantación de la ATR en ausencia de signos de infección clínica o de laboratorio

8) Artrodesis especial para las articulaciones infectadas

Articulación de la rodilla

Conceptos quirúrgicos

Concepto terapéutico: erradicación de la infección por medio de la artrodesis primaria con un fijador externo

Tejidos blandos

Huesos

Técnicas alternativas de estabilización del hueso

Articulación del tobillo (talocrural)

Erradicación de la infección por medio de la artrodesis primaria con un fijador externo y unas pinzas de Charnley

Procedimientos alternativos de la estabilización del hueso



Osteosíntesis con tornillos

Artrodesis con clavo

Índice