

# 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  $^{99m}\text{Tc}$
- Gammagrafía con citrato de  $^{67}\text{Ga}$
- Imagenología inflamatoria con nanocoloides marcados con  $^{99m}\text{Tc}$
- Imagenología inflamatoria con tomografía por emisión de positrones  $^{18}\text{F}$ -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 hematogena de los huesos y de las articulaciones
- Términos
- Osteomielitis hematogena 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 hematogena 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