

Cemento impregnado con cefuroxima en artroplastía primaria total de rodilla

ESTUDIO PROSPECTIVO, ALEATORIZADO,
DE TRESCIENTAS CUARENTA RODILLAS

DR. FANG-YAO CHIU, DR. CHUAN-MU CHEN,
DR. CHIEN-FU JEFF LIN, Y DR. WAI-HEE LO

*Investigación realizada en el Departamento de Ortopedia y
Traumatología del Hospital General de Veteranos de Taipei y en la
Universidad Nacional Yang-Ming de Taipei, Taiwán*

Antecedentes: Se realizó un estudio prospectivo, aleatorizado, para evaluar la eficacia del cemento impregnado con cefuroxima en la prevención de infección profunda después de los procedimientos de artroplastía primaria total de rodilla, realizados sin las llamadas medidas "de purificación del aire", tales como sistemas de flujo laminar y trajes especiales.

Métodos: Se realizaron trescientos cuarenta procedimientos de artroplastía primaria total de rodilla con fijación no cementada del componente femoral y fijación cementada de los componentes patelar y tibial. Las rodillas se dividieron aleatoriamente en dos grupos. En el Grupo 1 (178 rodillas), para la fijación se usó cemento impregnado con cefuroxima, mientras que en el Grupo 2 (162 rodillas) el cemento no contenía cefuroxima. No se encontraron diferencias significativas entre los dos grupos en cuanto a variables demográficas, puntajes preoperatorios y postoperatorios de la función de la rodilla, duración de la operación o del uso de torniquete o la cantidad de sangre transfundida perioperatoriamente. La duración promedio del seguimiento fue de cuarenta y nueve meses (rango de veintiséis a veintiocho meses).

Resultados: En ninguna de las 178 rodillas del Grupo 1 se desarrolló infección profunda, mientras que en 5 (3,1%) de las 162 rodillas del Grupo 2 ($p = 0,0238$) se desarrolló infección profunda. En cada grupo se desarrollaron dos infecciones superficiales en la herida operatoria.

Conclusiones: El cemento impregnado con cefuroxima mostró ser más eficaz en la prevención de infección profunda, ya sea temprana o intermedia, después de los procedimientos de artroplastía primaria total de rodilla realizados con el uso profiláctico de antibiótico sistémico perioperatorio, pero sin las llamadas medidas de purificación del aire.

Cimento Impregnado de Cefuroxima na Artroplastia Total Primária do Joelho

ESTUDO PROSPECTIVO ALEATÓRIO REALIZADO
COM TREZENTOS E QUARENTA JOELHOS

POR FANG-YAO CHIU, MD, CHUAN-MU CHEN, MD,
CHIEN-FU JEFF LIN, MD, PhD E WAI-HEE LO, MD

*Pesquisa realizada no Departamento de Ortopedia e Traumatologia,
no Veterans General Hospital, em Taipei, e na National
Yang-Ming University, Taipei, Taiwan*

Histórico: Realizou-se um estudo prospectivo aleatório com o fim de avaliar a eficácia do uso de cimento impregnado de cefuroxima na prevenção de infecção profunda após a artroplastia total primária do joelho realizada na ausência das medidas denominadas "medidas de ar limpo", tais como fluxo laminar e capelas de exaustão de gases.

Métodos: Trezentos e quarenta artroplastias totais primárias do joelho foram realizadas com fixação sem cimento do componente femoral e fixação com cimento dos componentes patelar e tibial. Os joelhos foram divididos aleatoriamente em dois grupos. No grupo 1, composto por 178 joelhos, utilizou-se cimento impregnado de cefuroxima para fixação, enquanto no grupo 2, composto por 162 joelhos, o cimento utilizado não continha cefuroxima. Não foram observadas diferenças significativas entre os dois grupos quanto às variáveis demográficas, pontuação do joelho antes e depois da cirurgia, duração da operação ou utilização de torniquete, ou ainda no que concerne ao volume de transfusão sanguínea no período perioperatório. A duração média do acompanhamento foi de quarenta e nove meses (faixa de vinte e seis a oitenta meses).

Resultados: Não houve registro de infecção profunda nos 178 joelhos que compunham o grupo 1, o que ocorreu em cinco (3,1%) dos 162 joelhos pertencentes ao grupo 2 ($p = 0,0238$). Em cada um dos grupos registraram-se duas infecções de ferida superficial.

Conclusões: O cimento impregnado de cefuroxima mostrou-se efetivo na prevenção de infecções profundas precoces ou intermediárias após a artroplastia total primária do joelho realizada com profilaxia antibiótica sistêmica perioperatória, mas sem a utilização de medidas denominadas de "ar limpo".