



UTILIZACIÓN DE VIDRIO BIOACTIVO PARA EL TRATAMIENTO DE UN CASO DE OSTEOMIELITIS CRÓNICA DE CABEZA HUMERAL POR STAPHILOCOCCUS AUREUS METICILÍN-RESISTENTE



AUTORES: Latasa Abancens D., González Arteaga F.J., Mateo Sebastián P., Arbizu Araiz A., Azcona Salvatierra L., Izuriaga Labiano C.
SERVICIO DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA - COMPLEJO HOSPITALARIO DE NAVARRA

INTRODUCCIÓN

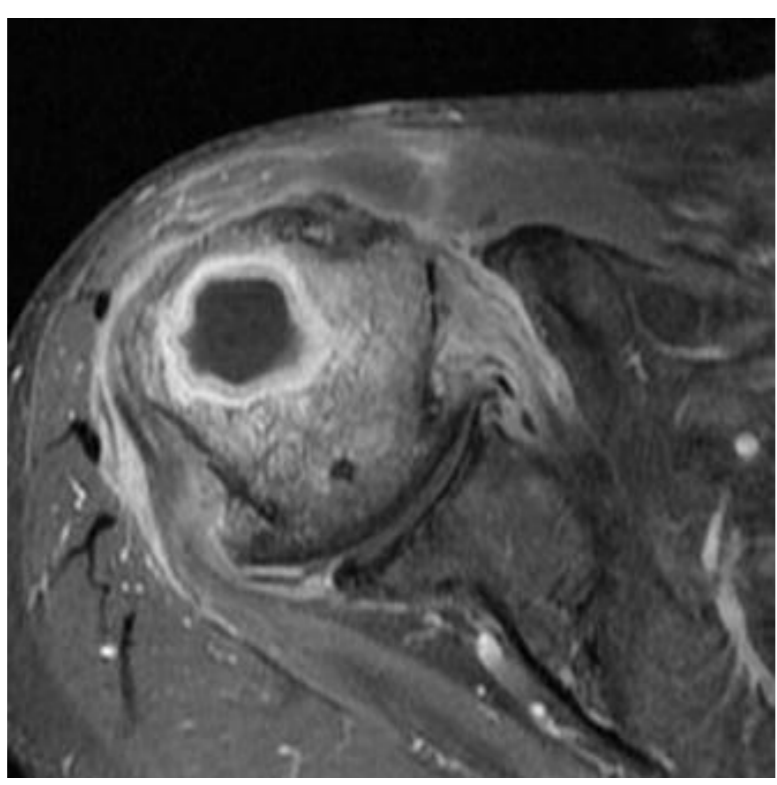
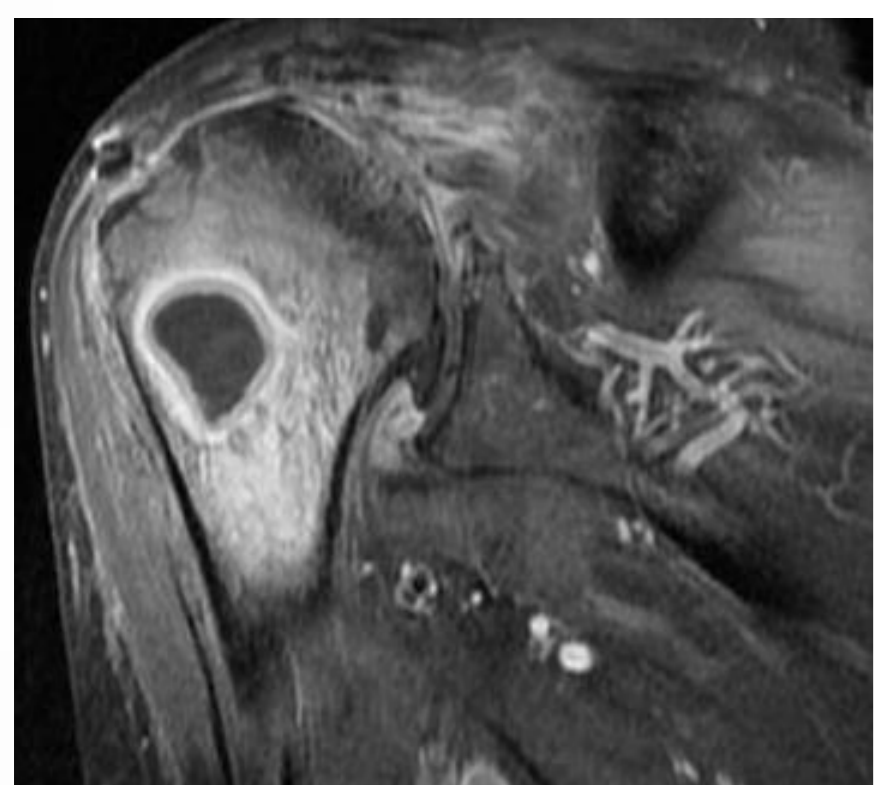
El tratamiento de la osteomielitis crónica supone en ocasiones un reto para el cirujano ortopédico, principalmente en infecciones provocadas por gérmenes multi-resistentes. El vidrio bioactivo, por su capacidad bactericida y de inhibición del crecimiento bacteriano, puede suponer una opción como sustitutivo óseo tras la resección del tejido afectado por la infección.

OBJETIVOS

Se pretende describir un caso de osteomielitis crónica del húmero tras una cirugía de reparación del manguito de los rotadores en la que, tras varias intervenciones previas, fue tratado utilizando vidrio bioactivo Bon Alive con buen resultado, para poder confirmar la validez de este tipo de sustituto óseo en casos de osteomielitis crónica

MATERIAL Y METODOS

Se presenta el caso de un varón de 68 años que fue intervenido hace 8 años realizando una descompresión subacromial abierta con reparación del manguito de los rotadores y que posteriormente sufrió una infección postquirúrgica por *Staphylococcus Aureus* meticilin-resistente. En todos estos años se han realizado varias intervenciones de limpieza tanto por cirugía abierta como limpiezas artroscópicas.



En el último estudio mediante Rx simple y RMN se objetivó la existencia de una osteomielitis de la porción proximal del húmero.

Se decidió realizar una nueva intervención para resección del tejido óseo afectado y se rellenó el defecto con 30 cc de vidrio bioactivo Bon Alive.



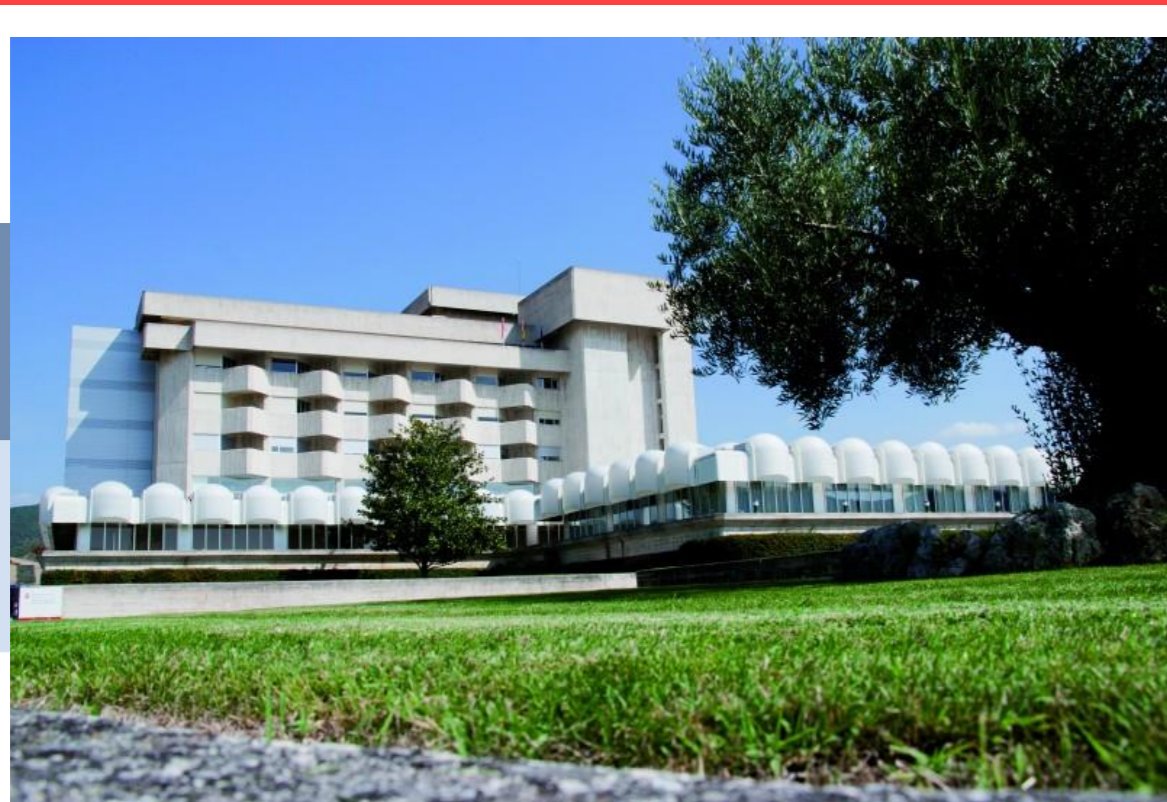
RESULTADOS



1 año después de la intervención el paciente se encuentra asintomático en lo que se refiere a su patología infecciosa. No ha sufrido nuevos episodios de reactivación de la enfermedad y los parámetros analíticos se han normalizado y permanecen estables.

CONCLUSIONES

El vidrio bioactivo, por sus características bacteriostáticas y bactericidas, puede ser útil como sustitutivo óseo en los casos de intervenciones de casos de osteomielitis, principalmente en casos producidos por gérmenes multi-resistentes en los que los antibióticos locales tienen más limitada su efectividad.



55 CONGRESO
secot