

Caso práctico

Por cortesía del Dr. Daniel Schlatterer

Cirujano Ortopédico, Atlanta, Georgia, USA

Datos clínicos

Varón de 40 años con una fractura de calcáneo abierta prolongada tras sufrir una caída desde 6 metros de altura. La operación inicial consistió en irrigación y desbridamiento con una fijación definitiva 10 días después de haber sufrido la lesión. 6 meses más tarde, el paciente presenta una pseudoartrosis infectada y el fracaso en la fijación del implante. Los cultivos dieron positivo para SARM.

Tratamiento - Etapa 1

Retirada del implante, desbridamiento del hueso y de los tejidos blandos afectados por la infección. Se utilizó **STIMULAN** para rellenar el defecto resultante, y se administraron antibióticos por vía intravenosa durante 8 semanas.

Resultado - Etapa 1

Se erradicó la infección y se logró curar los tejidos blandos, con analíticas de estudio de infección normales (un mes después de completarse el tratamiento con antibióticos por vía intravenosa). El pie estaba listo para corregir la migración proximal del calcáneo (liberación del tejido blando) y artrodesis subastragalina.

Tratamiento - Etapa 2

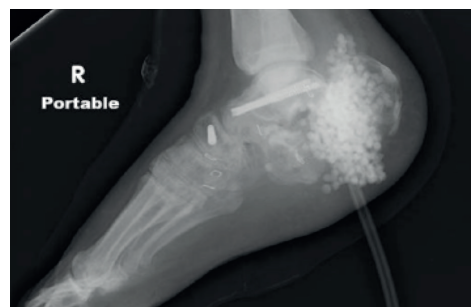
Se realizó una artrodesis subastragalina. Se utilizó **STIMULAN** de nuevo para rellenar el espacio muerto resultante, alrededor del astrágalo y del calcáneo (imagen de **STIMULAN** en la etapa de artrodesis no incluida). Se realizó el tratamiento de profilaxis antibiótica por vía intravenosa. 2 meses después, se retiró el implante debido a resultados positivos en los hemocultivos. Los cultivos del calcáneo fueron negativos. Sin embargo, la punta de la sonda del catéter central insertado periféricamente, CCIP, dio positivo. Se colocó una nueva sonda del CCIP después de 8 semanas de antibióticos por vía intravenosa.

Resultado - Etapa 2

El paciente ya soporta la carga y no presenta signos de infección. La infección en las fracturas de calcáneo abiertas es común y en algunas series la tasa de amputación supera el 50 %. A este paciente se le practicaron 2 intervenciones quirúrgicas para tratar la pseudoartrosis infectada. Retirada del implante y desbridamiento radical del hueso. El espacio muerto se trató con **STIMULAN**.



Presentación



Postoperatorio - Etapa 1



Etapa 1 completa



13 meses después de la artrodesis subastragalina,
11 meses después de la retirada del implante

Siga las indicaciones y consulte las contraindicaciones, advertencias y precauciones en las instrucciones de uso. Es responsabilidad del especialista decidir el tipo y la cantidad de antibiótico empleado. El uso concomitante de antibiótico local puede afectar el tiempo de fraguado.

El mezclado de antibióticos con el dispositivo STIMULAN Kit / STIMULAN Rapid Cure es una práctica considerada fuera de indicación a las especificaciones del medicamento (off-label en inglés). Realizar esta práctica corre por cuenta y riesgo del cirujano / profesional sanitario.

Este catálogo puede contener el uso de STIMULAN y/o técnicas que van más allá de la autorización / aprobación actual concedida por la autoridad reguladora competente. Para obtener más información, póngase en contacto con su representante local.

©2021, Biocomposites, STIMULAN, Bringing Calcium to Life, Power to Transform outcomes y DRy26 son marcas/marcas registradas de Biocomposites Ltd. Todos los derechos reservados. No está permitida la copia, reproducción, distribución o reedición sin el permiso expreso y por escrito del propietario, Biocomposites Ltd.

Patentes concedidas: GB2367552, EP 1204599 B1, US 6780391, EP 2594231 B1, US 8883063, CN ZL20101046617.X, GB2496710, EP 3058899 B1, US 10390954, US 10,588,748, CN ZL201610089710.5
Patentes pendientes: GB1502655.2, GB1704688.9, EP 18275044.8, US 15/933936, CN 108619579A