

FICHA »
TÉCNICA



Cirugía del Hueso y la Articulación Sépticos

Autor: Reinhard Schnettler

ESPECIALIDAD: Ortopedia y Traumatología

» Características

ISBN: 9789587550320

Tapa: Dura

Año de publicación: 2012

Peso: 1.82 kg

Impresión: A color -
Formato: 21,5 x 28 cm

Número de páginas: 326

Número de tomos: 0

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.

»CONTENIDO

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

»CONTENIDO

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

»CONTENIDO

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

»CONTENIDO

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

»CONTENIDO

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

»CONTENIDO

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