

## TRATAMIENTO CON TREN DE LAVADO EN INFECCIÓN DE CIRUGÍA DE COLUMNA.

### INTRODUCCIÓN

---

Nosotros trabajamos en la unidad de traumatología y raquis del HOSPITAL UNIVERSITARIO DE GRAN CANARIA DOCTOR NEGRÍN.

En esta comunicación vamos a hablar de un tratamiento específico con el que tratamos la infección precoz(6 meses) en cirugía de columna, la cual tiene una incidencia en nuestro centro del 2,1%, donde enfermería realiza un trabajo fundamental de asistencia, vigilancia y apoyo psicológico al paciente.

Este tratamiento consiste en el lavado continuo con suero hipertónico de la zona intervenida en caso de infección.

Nuestro trabajo está basado en el seguimiento a un paciente intervenido de artrodesis y laminectomía cervico-dorsal. En estos momentos el paciente hacía vida cama-sillón y estaba pendiente de traslado al servicio de lesionados medulares para rehabilitación cuando se detecta el proceso infeccioso.

### OBJETIVOS

---

*Principal* : Dar a conocer la técnica utilizada en nuestra unidad.

*Específico*:- Conocimiento anatómico de la zona.

- Descripción de la técnica.
- Fomento de la importancia de los cuidados de enfermería y del apoyo psicológico al paciente y familia.

### MATERIAL Y MÉTODO

---

**Material:**

- Fotografías reales.
- Imágenes radiológicas .
- Revisión bibliográfica.

**Método:**

En quirófano se realiza desbridamiento y limpieza, dejando colocado un catéter de entrada por donde se comienza la irrigación de suero hipertónico, a través de una bomba de perfusión y, según decisión facultativa, 2-3 de salida, conectados a drenaje con vacío.

La entrada se irá regulando en las próximas 72 horas:

---

- 100 ml/hora las primeras 24 horas.
  - 50 ml/hora las siguientes 24 horas.
  - 25ml/horas las siguientes 24 horas hasta su retirada(puede verse modificada la irrigación según débito).
- 

Enfermería, durante este procedimiento, se hace esencial, controlando balance, mantenimiento del vacío evitando fugas y acodamientos, cura de la herida.....

En estos momentos el paciente sufre un retroceso en su evolución, volviéndose más dependiente en las ABVD, precisando mayor atención de enfermería, incluyendo apoyo psicológico.

---

**RESULTADOS:**

---

- **Recuperación funcional del paciente.**
  - **Mantenimiento de estabilidad de la columna vertebral.**
-

- Evitar EMO y re-artrodesis.
  - Reducción de la estancia hospitalaria.
- 

#### CONCLUSIONES:

Con esta técnica intentamos erradicar la infección sin la necesidad de una EMO.

Con nuestro paciente, se ha conseguido.

#### BIBLIOGRAFÍA:

---

- Michael T. Rohmiller. MD, Behrooz A. Akbamia, MD, Kian Raizadeh, MD, Kamshad Raiszadeh, MD and Sarah Canale, BS. Closed Suction Irrigation for the Treatment of Postoperative Wound Infections Following Posterior Spinal Fusion and Instrumentation. SPINE 2010, Lippincott Williams & Wilkins, Volume 35, Number 6, pp642-646.
- Ulrike Dapunt; Caroline Bürkle; Frank Günther; Wojciech Pepke; Stefan Hemmer; Michael Akbar. Surgical site infections following instrumented stabilization of the spine. Therapeutics and Clinical Risk Management 2017;13 1239-1245.
- Asdrubal Falavigna, Orlando Righesso, Alisson Roberto Teles, Pedro Guarise da Silva. Management of wound infection after lumbar arthrodesis maintaining the instrumentation. Columa/Columna. 2015; 14 (2) 116-120 .