

Investigaciones futuras

El grupo de trabajo ha identificado lo siguiente como los temas que potencialmente requieren más investigación:

- Influencia de la inmunosupresión y del estado inmuno-supresivo en la incidencia de las infecciones articulares periprotésicas y las infecciones del sitio quirúrgico (IAP/ISQx).
- Influencia de HIV y/o el abuso de drogas IV sobre la incidencia de IAP/ISQx.
- Papel de la revisión rutinaria del aparato urinario en pacientes sometidos a artroplastía electiva.
- Momento óptimo para efectuar una artroplastía electiva en pacientes con artritis séptica previa.
- Umbral en el número de células presentes en líquido sinovial y el diferencial de neutrófilos como marcadores de ausencia de infección activa en pacientes con artritis séptica previa.
- Umbral en el número de células en líquido sinovial y el diferencial de neutrófilos como marcadores de infección activa en pacientes con sospecha de IA.
- Papel del baño prequirúrgico y la aplicación de toallas con antisépticos en la disminución de IAP/ISQx.
- El papel de la limpieza final de las manos con alcohol antes de la cirugía.
- Duración del lavado de manos antes de la cirugía.
- La reactividad cruzada de las cefalosporinas en pacientes con alergia a la penicilina.
- El uso de antibióticos dobles para la prevención de IAP.
- Indicaciones para la administración de vancomicina en pacientes sometidos a artroplastía articular electiva.
- Estudios para explorar la asociación entre pacientes con pruebas preoperatorias anormales en orina y subsecuente ISQx/IAP.
- Pruebas de detección y descolonización de *Staphylococcus aureus* meticilino-resistentes (SAMR): Eficacia de la descolonización, incidencia de recolonizaciones y persistencia de la colonización. ¿Cuáles elementos de la descolonización (descontaminación nasal, de la piel o antibióticos profilácticos) son la estrategia más eficaz para la prevención de IAP?
- Papel de los agentes antisépticos de reciente introducción (por ejemplo, productos a base de betadine) para la descolonización de los pacientes con SAMR antes de una artroplastía electiva.
- Investigación de nuevos métodos (diferentes a los convencionales) para la identificación de pacientes colonizados por SAMR.
- ¿Cuál es la profilaxis antibiótica apropiada para los pacientes sometidos a cirugía con megaprótesis tumorales?
- ¿El uso de las salas de flujo laminar reduce la incidencia de IAP/ISQx después de que un paciente se ha sometido a una artroplastía total?
- ¿El uso de trajes especiales de extracción de aire corporal reduce la incidencia de IAP/ISQx después de una artroplastía total?
- ¿Los pacientes deben usar una mascarilla protectora durante una artroplastía total?
- ¿Se puede practicar una artroplastía electiva no infectada en la misma sala de operaciones después de un caso infectado?
- ¿Cuál es el mejor método para la descontaminación de una sala de operaciones?
- ¿Con qué frecuencia se deben cambiar los guantes durante una artroplastía?
- ¿Debe usarse un campo plástico protector durante una ATE?
- En cuanto a soluciones de irrigación, ¿qué tipo, volumen y tiempo son los apropiados?
- En cuanto al uso de betadine diluido durante una ATE para prevención de la ISQx, ¿cuál es la dosis óptima y la duración de la irrigación?
- ¿Cuáles cubiertas o campos quirúrgicos (desechables versus no desechables) afectan la incidencia de IAP/ISQx?
- ¿Cuál es la relación entre el uso de productos derivados de sangre autóloga para la reducción de la pérdida de sangre y una posterior IAP/ISQx?
- ¿Cuál es el mejor método de cierre de la piel en pacientes sometidos a artroplastía total articular?
- ¿Cuál es el mejor método de cierre de la piel en pacientes sometidos a tratamiento quirúrgico para IAP?
- ¿Reduce la incidencia de IAP/ISQx el uso de plata impregnada en coberturas de la herida?
- El mejor método de limpieza de las manos antes de la cirugía.
- El uso del polvo de la vancomicina en la herida para la prevención de IAP en pacientes sometidos a ATE.
- Sonicación de prótesis para el diagnóstico de IAP (resultados reproducibles).
- Estudios para determinar las indicaciones de la aspiración articular antes de la revisión en fallas asumidas como asépticas.
- Factores de riesgo para el fracaso de un lavado/desbridamiento.
- Uso de materiales reabsorbibles para la liberación de antibióticos en la prevención y tratamiento de las IAP.

Investigaciones futuras

- Estudios aleatorizados para determinar los resultados del recambio en uno o dos tiempos.
- Estudios para determinar el momento óptimo de la reimplantación.
- Estudios para identificar las pruebas adecuadas en suero o líquido sinovial para determinar el momento del reimplante.
- Estudios para determinar la duración óptima del tratamiento antibiótico entre los dos tiempos de recambio.
- Las indicaciones y la duración del tratamiento para la antibioticoterapia supresiva después del manejo quirúrgico de una IAP.
- Profilaxis dental para las personas con ATE.
- El papel de mantenimiento de la normotermia durante los procedimientos ortopédicos.
- Estudios para determinar si se necesitan antibióticos profilácticos en los pacientes sometidos a una colonoscopía u otros procedimientos menores.