

INFECCIONES DE PARTES BLANDAS SOBRE LA HERIDA QUIRÚRGICA REFRACTARIAS A TRATAMIENTO CONVENCIONAL: USO DE SEVOFLURANO A PROPÓSITO

Ainara Achaerandio de Nova¹, Sergio Losa Palacios¹, Manuel Gerónimo Pardo¹, Mónica Gómez-Juárez Sangó¹, Alfredo San Martín Martínez².

1 Complejo Hospitalario Universitario de Albacete, 2 Hospital Quirón San José Madrid

INTRODUCCIÓN: Las infecciones graves de partes blandas o sobre osteosíntesis son un reto por su alta morbilidad, múltiples cirugías y extracción precoz de osteosíntesis. Además la incidencia de microorganismos multirresistentes es cada vez mayor, por lo que es necesario buscar nuevas alternativas que mejoren los resultados actuales.

OBJETIVO: Realizar un estudio retrospectivo del uso de sevoflurano en pacientes con infección y evolución tórpida de la herida quirúrgica con las terapias estándar a propósito de 3 casos.

CASO CLÍNICO 1: Varón de 41 años, hepatitis C y sin hogar con fractura de olécranon tratada con tornillo canulado percutáneo. Presentó infección por *S.aureus* meticilín sensible y dehiscencia de herida tras mala higiene e interrupción de curas y antibioterapia. Tras una segunda cirugía con desbridamiento y cerclaje se inició el tratamiento con sevoflurano.



Figuras 1-3. Evolución de la herida en codo.

CASO CLÍNICO 2: Mujer de 74 años diabética e insuficiencia venosa con dehiscencia de herida por *S.aureus* meticilín resistente tras artroplastia de rodilla

CASO CLÍNICO 3: Varón de 83 años con fractura de pilón tibial y grave afectación de partes blandas tras necrosis del colgajo empleado en el cierre primario de la herida



Figuras 4-6: Evolución dehiscencia herida rodilla izquierda



Figuras 7-9: Evolución herida cara externa tobillo.

RESULTADOS:

En todos los casos existió **mala evolución con terapias estándar** (curas seriadas, antibioterapia y desbridamiento quirúrgico), por lo que se inició el tratamiento con **sevoflurano tópico como uso compasivo**, previa firma del consentimiento informado. El sevoflurano es un éter halogenado que ha demostrado propiedades antimicrobianas¹ en estudios in vitro, y analgésicas² y cicatrizantes.

A pesar del mal uso antibiótico o de la resistencia al mismo, **todos los pacientes conservaron sus implantes y las fracturas consolidaron tanto en patógenos sensibles como multirresistentes** (ver figuras 1-9). Somos conscientes de que el sevoflurano debe ser un adyuvante más al tratamiento convencional con antibioterapia y desbridamiento quirúrgico, pero su uso ha demostrado mejores resultados en algunos pacientes respecto a curas con otros compuestos.

CONCLUSIÓN:

La combinación de antibioterapia sistémica con aplicaciones locales de sevoflurano puede ser útil para mantener la osteosíntesis en heridas quirúrgicas sobreinfectadas y mejorar la cicatrización de heridas.

BIBLIOGRAFÍA:

1 - Marunez-Serrano M, Gerónimo Pardo M, Marunez-Monsalve A, Crespo-Sánchez MD. An antibacterial effect of sevoflurane and isoflurane. Rev Esp Quimioter 2017;30(2):84-89.

2 - Padilla del Rey ML, Gerónimo Pardo M, García Fernández MR, Cartagena Sevilla J. Amputación por úlcera de pie diabético con dolor incoercible, evitada con sevoflurano tópico. Rev Soc Esp Dolor. 2018; [Epub ahead of print]

