Rev Clin Esp. 2021;222(Espec Congr 2):356

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1580 - CARACTERÍSTICAS MICROBIOLÓGICAS DE LAS INFECCIONES ARTICULARES PERIPROTÉSICAS EN LA ACTUALIDAD EN NUESTRO MEDIO

A. de los Mozos Ruano[1], *G. Acebes Repiso*[1], *J.M. García Bruñén*[1], *L. Letona Giménez*[2], *U. Asín Samper*[3], *M.A. Vicente Altabás*[4], *M. Martínez de Lagos Peña*[1] *y C. Ramos Paesa*[5]

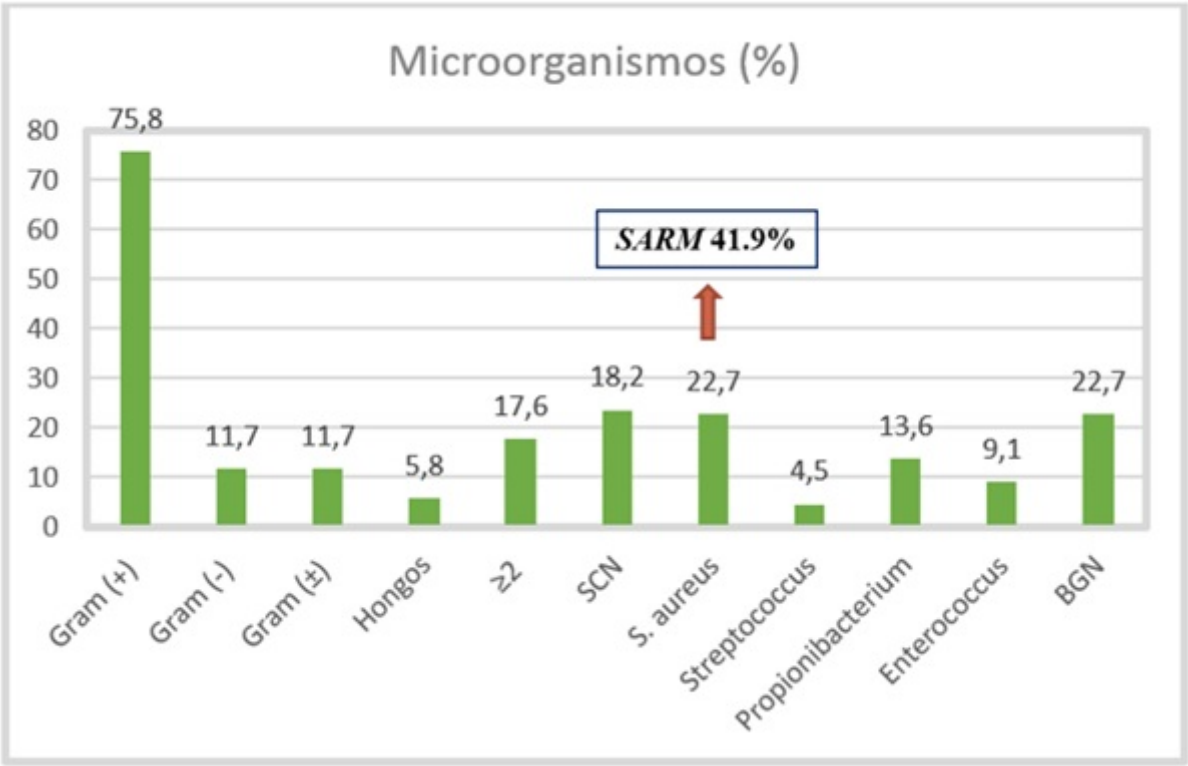
[1]*Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario Miguel Servet. Zaragoza.* [2]*Servicio de Medicina Interna. Hospital Clínic de Barcelona. Barcelona.* [3]*Servicio de Medicina Interna. Complejo Hospitalario de Navarra. Pamplona.* [4]*Servicio de Medicina Interna. Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa. Zaragoza.* [5]*Unidad de Enfermedades Infecciosas. Hospital Universitario Miguel Servet. Zaragoza.*

Resumen

Objetivos: Estudiar los microorganismos implicados y su sensibilidad antimicrobiana en la etiología de las infecciones articulares periprotésicas (IAP) en el momento actual.

Métodos: Se ha realizado un estudio descriptivo y retrospectivo de 58 infecciones óseas bacterianas asociadas a prótesis de cadera y rodilla, por las que se consulta desde el servicio de Traumatología a la Unidad de Enfermedades Infecciosas del Hospital Universitario Miguel Servet de Zaragoza, 39 durante los años 2014-2015 y 19 durante el 2020. Los pacientes incluidos en el estudio son adultos con edad superior a 18 años. Se han recogido los microorganismos implicados obtenidos en todas las muestras, considerando las de pus/hemocultivo/Líquido articular/biopsia/prótesis, como probablemente responsables de la infección, y las de exudado como colonizantes. Este proyecto de investigación ha recibido un dictamen favorable por parte del Comité de Ética de la Investigación de Aragón (CEICA).

Resultados: Durante el período 2020, se hallan 17 (89,45%) cultivos positivos para los 19 pacientes. Se realiza cultivo tejido y/o material protésico en 18 (94,7%), líquido articular en 10 (52,6%), pus o exudado en 3 (15,7%) y hemocultivos en 4 (21,05%), resultando positivos 8 (80%) de los líquidos articulares, y ninguno de los hemocultivos. Predominan los microorganismos gram-positivos 13 (75,8%), gram-negativos 2 (15,7%), en 3 (11,7%) coexisten gram-positivos y negativos y en 1 caso *Candida*. El patógeno más prevalente (fig. 1) es *S. aureus* con 5 casos (22,7%), seguido por el SCN con 4 (18,2%). Cuando analizamos los microorganismos estudiados en el período 2014-2015, los gram-negativos son más frecuentes en la infección precoz, presentándose en 5 (45,5%) casos frente a 3 (11,5%) en infección tardía y ninguno en hematógena; *S. aureus* es más frecuente en la infección precoz y hematógena siendo causante de 4 infecciones precoces, 2 hematógenas y 2 tardías frente a 8, 2 y 21 causadas por otros microorganismos, respectivamente; y SCN es más frecuente en la infección tardía aislándose en 12 frente a 11 casos causados por otros microorganismos (p 0,03). En cuanto a las resistencias de los microorganismos responsables, SCN presenta 25% de resistencia a quinolonas, rifampicina y cotrimoxazol, y *S. aureus* es resistente en el 60% a meticilina y a quinolonas. En este sentido, teniendo en cuenta el total de los 58 casos estudiados en ambos períodos, entre todos los estafilococos (SCN y *S. aureus*) son resistentes a meticilina el 41,9% (fig. 1).



Conclusiones: El cultivo de líquido articular presenta una rentabilidad en el diagnóstico etiológico del 80%, siendo nula la utilidad de los hemocultivos. La etiología predominante son cocos gram-positivos, preferentemente SCN y *S. aureus.* Los estafilococos (SCN y *S. aureus*) son resistentes a meticilina en el 41,9%, lo cual debe tenerse en cuenta en el tratamiento empírico, y en un elevado número a quinolonas, de importancia por la limitación en la terapia oral a largo plazo.

0014-2565 / © 2021, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.