Rev Clin Esp. 2023;223(Supl 1):S684

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1519 - INFECCIONES PROTÉSICAS ARTICULARES EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL HENARES: CARACTERÍSTICAS CLÍNICO-MICROBIOLÓGICAS

José Ángel Pestaña Santiago, Juan Francisco Bayona León, Vanessa Vento, Wafa Elgeadi Saleh, Manuel Sanchez Robledo, Daniel Alejandro García Morante, Elena Iglesias Gil y Regino Serrano Heranz

Hospital Universitario del Henares, Coslada (Madrid).

Resumen

Objetivos: Las infecciones de prótesis articular (IPA) se asocian con una importante morbilidad. Debido a la mayor esperanza de vida, con mayores expectativas de movilidad, el número de prótesis implantadas sigue en aumento. Conocer los factores de riesgo, la vía de diseminación y el patógeno aislado de los casos registrados.

Métodos: Se realizó un estudio epidemiológico descriptivo observacional y retrospectivo, en el Programa de Optimización del uso de Antimicrobiano (PROA), en el período comprendido entre el 1 de enero de 2020 y el 30 de mayo de 2022, en el área poblacional del Hospital Universitario del Henares (Hospital de primer nivel). Se recogieron variables demográficas (edad, sexo), clínicos y microbiológicos. Fuente de información: programa de historia clínica informatizada (SELENE®) y gestión de información DWH. Se entenderá como casos aquellos pacientes que cumplan con la definición de infección protésicas de cadera y rodilla de 2018.

Resultados: Se obtuvieron un total de 22 pacientes, promedio de edad 70,27 años y mayor proporción de hombres respecto a mujeres (68 *vs.* 32%). El 27% presentaban obesidad, 13% hábitos tóxicos (alcohol o tabaco), 63% hipertensión arterial, 27% diabetes *mellitus*, 13% insuficiencia hepática, 4% insuficiencia cardíaca, 9% artropatías inflamatorias en tratamiento inmunosupresor. No se documentaron paciente con virus de la inmunodeficiencia humana ni con insuficiencia renal. El 80% presentaron algún factor de riesgo modificable. La puerta de entrada registrada con mayor prevalencia (50%) fue la cutánea, 40% desconocida y 8% hematógena (digestiva y dental). El *Staphylococcus epidermidis* fue el microrganismo más aislado en un 36%, seguido de 31% por *Staphylococcus aureus*, 13% *Enterococcus faecalis*, 9% *Propinobacerium acnes*, y por último un 4% en *Pseudomonas aeruginosa*, *Staphylococcus pettenkoferi*, *Staphylococcus peptoniphilus gorbachii*, *Enterococcus faecium*, *Corynebacterium jeikeium*, *Corynebacterium striatum*, *Corynebacterium amycolatum*, *Klebsiella pneumoniae*, *Finegoldia magna*, *Streptococcus agalactiae*. En 36% de los casos el aislamiento fue polimicrobiano.

Conclusiones: El 80% de los nuestros pacientes tienen factores de riesgo modificables, el control de los mismos preoperatoriamente, reduciría el riesgo posoperatorio tanto como sea posible. De la misma manera que en la literatura descrita, las bacterias Grampositivas (*S. aureus* y *S. epidermidis*) y la vía de diseminación cutánea predominan en las IPA de nuestro hospital. El cuidado tanto de las fuentes endógenas como exógenas evitará la infección de una prótesis que no tiene defensas locales los días posteriores a la intervención.

Bibliografía

1. Triffault-Fillit C, *et al.* Clinical Microbiology and Infection. 2019;25:353e358.
2. Marmor S, Kerroumi Y. Orthopaedics & Traumatology: Surgery & Research. 2016;102:S113-S119.

0014-2565 / © 2023, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.