



<https://www.revclinesp.es>

700 - MICROBIOLOGÍA DE LAS ARTRITIS SÉPTICAS DE LOS PACIENTES INGRESADOS EN UN HOSPITAL ESPAÑOL DE SEGUNDO NIVEL: 8 AÑOS DE INVESTIGACIÓN

Lidia Hervés González, Jeisson Andrey Toro Santibáñez, Mónica Bru Arca, Aurelio Ángel Romero Pérez, José David Pérez López, María Elvira Navia Revollo, Blanca Serra Cobo y Elisa Álvarez Artero

Complejo Asistencial Universitario de Palencia, Palencia, España.

Resumen

Objetivos: La artritis séptica constituye una urgencia médica por el riesgo de destrucción articular y sus consecuencias, provocando en muchos casos discapacidad o incluso el fallecimiento del paciente. El objetivo de nuestro estudio es analizar las características microbiológicas de las artritis sépticas de los pacientes hospitalizados en nuestro centro, así como el tratamiento antibiótico de elección.

Métodos: Realizamos un estudio observacional, descriptivo y retrospectivo, de los pacientes hospitalizados con diagnóstico de artritis séptica en un hospital de segundo nivel español entre los años 2016 y 2023. La infección sobre articulación protésica fue el principal criterio de exclusión. El análisis estadístico se realizó con SPSS Statistics v 26.

Resultados: Obtuvimos un total de 61 pacientes ingresados con diagnóstico principal de artritis séptica, de los cuales excluimos a 14 de ellos, 5 por presentar infección sobre articulación protésica, 6 por continuar el seguimiento en otro centro sanitario y 3 por pérdidas en el seguimiento, quedándonos un total de 47 pacientes. De ellos, 34 (72,3%) fueron varones, con una edad media de $69,89 \text{ años} \pm 28,62 \text{ DE}$. La estancia media de ingreso hospitalario fue de $14 \text{ días} \pm 9,87 \text{ DE}$. En cuanto a la microbiología, obtuvimos cultivos positivos en 30 de nuestros pacientes (63,83%) en las muestras osteoarticulares. El microorganismo aislado con mayor frecuencia fue el *Staphylococcus aureus*, presente en 10 de nuestros pacientes (21,28%), de los cuales, 4 resultaron resistentes a oxacilina, lo que supone un 40% de los *Staphylococcus aureus* totales. En cuanto al resto, se aislaron *Staphylococcus coagulasa negativa* en 5 pacientes (10,64%) y *Streptococcus spp.* en 4 de los pacientes (8,5%). Los hemocultivos solo fueron positivos en 9 de nuestros pacientes (19,1%), todos ellos *Staphylococcus spp.* Con respecto a la antibioterapia empírica, el tratamiento usado con mayor frecuencia fueron los betalactámicos, usado en 12 de los pacientes (25,5%) seguido de la combinación betalactámico con cloxacilina y las quinolonas, utilizadas en 5 pacientes respectivamente. La antibioterapia dirigida coincidió en muchos casos con la empírica, siendo el tratamiento dirigido más frecuente los betalactámicos, utilizados en 8 pacientes (17%), al igual que las quinolonas, que también se utilizaron en 8 pacientes. La duración media del tratamiento antibiótico fue de $23,27 \text{ días} \pm 12,78 \text{ DE}$. La articulación afectada con mayor frecuencia fue la rodilla, identificándose en 29 de los episodios (61,7%), seguida de la articulación del hombro (15%). Necesitaron intervención quirúrgica 34 de nuestros pacientes (72,3%), siendo la intervención más frecuente la artroscopia con lavado, realizándose en los primeros días del ingreso y en algunos casos en varias ocasiones.

Conclusiones: La artritis séptica es una patología que afecta con mayor frecuencia a varones. Afectando mayoritariamente a articulaciones grandes y extraaxiales, siendo las más frecuentes la rodilla y el hombro. El germe causal más frecuente fue el *Staphylococcus aureus*, seguido de otros *Staphylococcus* y de *Streptococcus* spp. La antibioterapia empírica más frecuente fueron los betalactámicos, en monoterapia o en combinación, al igual que en la antibioterapia dirigida. Necesitaron intervención quirúrgica la mayoría de nuestros pacientes.