



## I-140 - INFECCIONES DE PRÓTESIS ARTICULARES EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LEÓN. ANÁLISIS DE DOS PERIODOS

M. Martín Regidor, A. Martínez Alonso, P. Hontoria Juez, V. Muñoz Embuena, C. Egea Hita, N. Bonache Castejón, A. Ferreras García y J. Mostaza Fernández

Medicina Interna. Complejo Asistencial Universitario de León. León.

### Resumen

**Objetivos:** Analizar las características epidemiológicas, etiología, tratamiento y evolución de los pacientes con infecciones de prótesis articulares en nuestra área sanitaria en dos periodos.

**Material y métodos:** Revisión retrospectiva de las historias clínicas de 122 pacientes con infección de prótesis articular. El análisis se realiza comparando dos periodos (periodo 1: 2009-2012, periodo 2: 2013-2016). Los resultados se analizan con el programa STATA.

**Resultados:** Edad media: 73,23 (R: 22-92; DE: 10,8), 47% varones. Mediana (RIQ) de Charlson: 4 (3-5). Prótesis de rodilla: 55,37% y de cadera: 44,62%. Infecciones sobre prótesis primarias: 66,66%, secundarias: 26,6% y terciarias: 6,6%. Media de días desde que comienza la clínica hasta que se realiza la cirugía: 22,38 días (DE: 27,02). La infección más común fue la infección crónica tardía 56,7%, seguida de la postoperatoria precoz: 29,80%. Microorganismos aislados: Gram+: 50,8% (S. aureus: 25,8%, SCN: 16,1%), Gram negativos: 11,3%, polimicrobiana: 5,6%, Cultivos negativos: 29,8%. La cirugía más frecuente fue recambio en dos tiempos (43,26%). Tras una mediana de seguimiento de 1.080 días (72-5.000) se observó curación: 83,8%, infección persistente: 5,1%, precisaron antibioterapia supresora indefinida: 2,6% y fallecieron el 8,5%. Los pacientes con un Charlson > 2 tuvieron mayor riesgo de reintervención (p = 0,033). En el segundo periodo estudiado, respecto al primero, se encuentra un mayor porcentaje de infecciones postoperatorias agudas (39,7% vs 16,7%), de infecciones por bacilos Gram negativos (13,6% vs 8,6%) y menor tasa de cultivos negativos (25,8% vs 34,5%).

**Discusión:** Las infecciones son la complicación principal de los implantes de prótesis articulares; cuando aparecen en pacientes con comorbilidad elevada aumenta el riesgo de mala evolución. Durante los últimos años hemos observado cambios en la epidemiología.

**Conclusiones:** En nuestra área, los pacientes con infecciones de prótesis articulares tienen una media de edad y comorbilidad elevadas, lo que empeora su pronóstico.

En los últimos años analizados hemos observado un descenso de las infecciones con cultivos negativos y un incremento de las infecciones por bacilos Gram negativos.

### Bibliografía

1. Benito N, Franco M, Ribera A, et al. Time trends in the etiology of prosthetic joint infections: a multicentre cohort study. *Clin Microbiol Infect.* 2016;22(8):732.e1-8.