



<https://www.revclinesp.es>

I-234 - CARACTERÍSTICAS MICROBIOLÓGICAS Y FACTORES ASOCIADOS DE LAS INFECCIONES OSTEOARTICULARES PERIPROTÉSICAS ENTRE LOS AÑOS 2014-2019

L. Letona Giménez, J. García Bruñén, U. Asín Samper, G. Acebes Repiso, A. Vicente Altabás y C. Ramos Paesa

Medicina Interna. Hospital Universitario Miguel Servet. Zaragoza.

Resumen

Objetivos: La infección periprotésica (IPP) osteoarticular constituye un problema creciente de salud pública. Describimos los microorganismos responsables de la IPP en la actualidad en un hospital terciario.

Material y métodos: Estudio descriptivo y retrospectivo. Se analizan todas las IPP atendidas por la Unidad de Enfermedades Infecciosas del Hospital Universitario Miguel Servet de Zaragoza durante los años 2014-2019 (89 casos). El programa estadístico utilizado fue G-STAT 2.0.

Resultados: Se realizó cultivo en 85 casos (95,5%), resultando positivo en 77, con concordancia de microorganismos cuando existían más de 2 muestras de 79,07%. Predominaron los microorganismos Gram positivos (G+) (82,07%), *Staphylococcus coagulasa negativo* (SCN) (36,5%) y *Staphylococcus aureus* (SA) (18,2%). Resistencias no despreciables: SCN (43,3% quinolonas, 26,6% clindamicina, 33,3% meticilina, 16,7% rifampicina y 23,3% cotrimoxazol), SA (26,6% meticilina y 33,3% quinolonas). SA era el más frecuente en la infección hematógena seguida de precoz (66,6% vs 26,35; p = 0,03) y SCN en tardía (45%). *Propionibacterium* se asociaba con menor edad y menos comorbilidades. En la muestra más representativa se aislaron *Propionibacterium* (100%), SCN (93,3%) y estreptococos (92,3%).

Discusión: Se realizó cultivo de muestra adecuada con resultado positivo en una alta tasa de casos, coexistiendo 2 o más microorganismos en un alto porcentaje, con elevada concordancia entre muestras, permitiendo distinguir entre infección y colonización (dudoso en un 20,9%). Predominaron G+, destacando SCN y SA, como se describe en la bibliografía, aunque SA en un porcentaje inferior (18,2 vs 24%). Destaca la resistencia a antibióticos habitualmente empleados, lo que condiciona la antibioterapia empírica. SA destaca en la infección hematógena y SCN en la tardía.

Conclusiones: Supone un reto diagnóstico establecer el microorganismo responsable de la IPP, con mucha frecuencia G+, sobre todo, estafilococos, ya que son colonizantes habituales. Hemos observado una alta tasa de cultivos representativos, con alta concordancia entre muestras. Las resistencias a los antibióticos usados habitualmente no son despreciables y condicionan el tratamiento de IPP.

Bibliografía

1. Rodríguez-Baño J, et al. Infecciones relacionadas con las prótesis articulares: incidencia, factores de riesgo, características clínicas y pronóstico. Enferm Infect Microbiol Clin. 2008;26(10):614-20.

2. García-Lechuz J, et al. Infección sobre prótesis articular. Estudio retrospectivo clínico-microbiológico. Enferm Infect Microbiol Clin. 2004;22 Supl 1:116-23.