



1716 - CAMBIOS DE LAS CARACTERÍSTICAS DE LAS INFECCIONES ARTICULARES PERIPROTÉSICAS EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS

A. de los Mozos Ruano¹, G. Acebes Repiso¹, J.M. García Bruñén¹, L. Letona Giménez², U. Asín Samper³, M.A. Vicente Altabás⁴, C. Vicente Langarita¹ y C. Ramos Paesa⁵

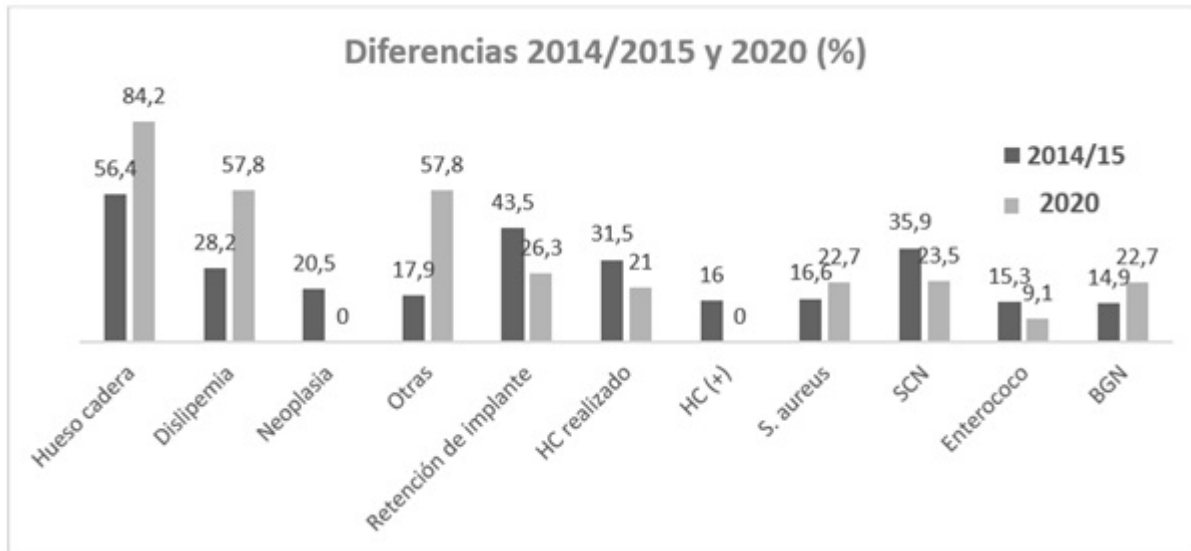
¹Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario Miguel Servet. Zaragoza. ²Servicio de Medicina Interna. Hospital Clínic de Barcelona. Barcelona. ³Servicio de Medicina Interna. Complejo Hospitalario de Navarra. Pamplona. ⁴Servicio de Medicina Interna. Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa.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

Resumen

Objetivos: Investigar los posibles cambios de las características de las infecciones articulares periprotésicas (IAP) en los últimos 5 años.

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, y se han estudiado los cambios que hayan podido producirse en sus características en este período de 5 años. Los pacientes incluidos en el estudio son adultos con edad superior a 18 años. Se han analizado variables epidemiológicas, clínicas, evolutivas, y de laboratorio (proteína C reactiva (PCR), volumen de sedimentación globular (VSG), leucocitos en sangre y líquido articular), los microorganismos implicados obtenidos en todas las muestras, considerando las de pus/hemocultivo/Líquido articular/biopsia/prótesis como 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: Al comparar el período 2014/15 y 2020 (fig. 1), se observa un porcentaje superior de infección de prótesis de cadera (84,2%) en el año 2020 respecto al año 2014/2015 (56,4%), y también se aprecian diferencias en la mediana de comorbilidades, siendo 3 en el año 2020 y 1 en el año 2014/2015. Respecto a la mediana de PCR al ingreso es de 4,8 mg/L en el año 2020 frente 10,8 mg/L en el año 2014/2015. En cuanto a la estrategia quirúrgica (fig. 1), se observa un descenso en la retención de implante, llevándose a cabo en el 26,3% de los casos actualmente y en el 43,5% en el período 2014/2015. Últimamente se han realizado menos hemocultivos y ninguno es positivo. Además, se aíslan más *S. aureus* y bacilos gram-negativo (BGN), y menos *S. coagulasa* negativo (SCN) y *Enterococcus*. Durante el período de hospitalización la estancia es menor y el traslado a UCI mayor en 2020, la mortalidad y los días hasta el fallecimiento son similares.



Discusión: En cuanto a la estrategia quirúrgica, se observa un descenso en la retención de implante (26,3%) actualmente, lo que supone quizás una tendencia a una actitud menos conservadora, un mayor número de casos de IAP tardía, la realización de recambio protésico en 2 tiempos y un menor uso de terapia antibiótica supresora a largo plazo. Se realizan menos hemocultivos y ninguno es positivo, lo que confirma el reconocimiento cada vez más asumido de su ineficiencia en general en esta patología, salvo en casos seleccionados. La estancia es menor y el traslado a UCI mayor, lo que probablemente refleje un mejor manejo clínico en la actualidad.

Conclusiones: Las características de la IAP que han cambiado en los últimos 5 años son: porcentaje superior de infección de prótesis de cadera, descenso en la actitud quirúrgica de retención de implante, se aíslan más *S. aureus* y BGN, la estancia es menor y el traslado a UCI mayor.