Rev Clin Esp. 2021;222(Espec Congr 2):354

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1558 - EPIDEMIOLOGÍA Y CLÍNICA DE LAS INFECCIONES ARTICULARES PERIPROTÉSICAS EN LA ACTUALIDAD EN NUESTRO MEDIO

A. de los Mozos Ruano[1], *G. Acebes Repiso*[1], *J.M. García Bruñén*[1], *L. Letona Giménez*[2], *U. Asín Samper*[3], *M.A. Vicente Altabás*[4], *M. Martínez de Lagos Peña*[1] *y C. Ramos Paesa*[5]

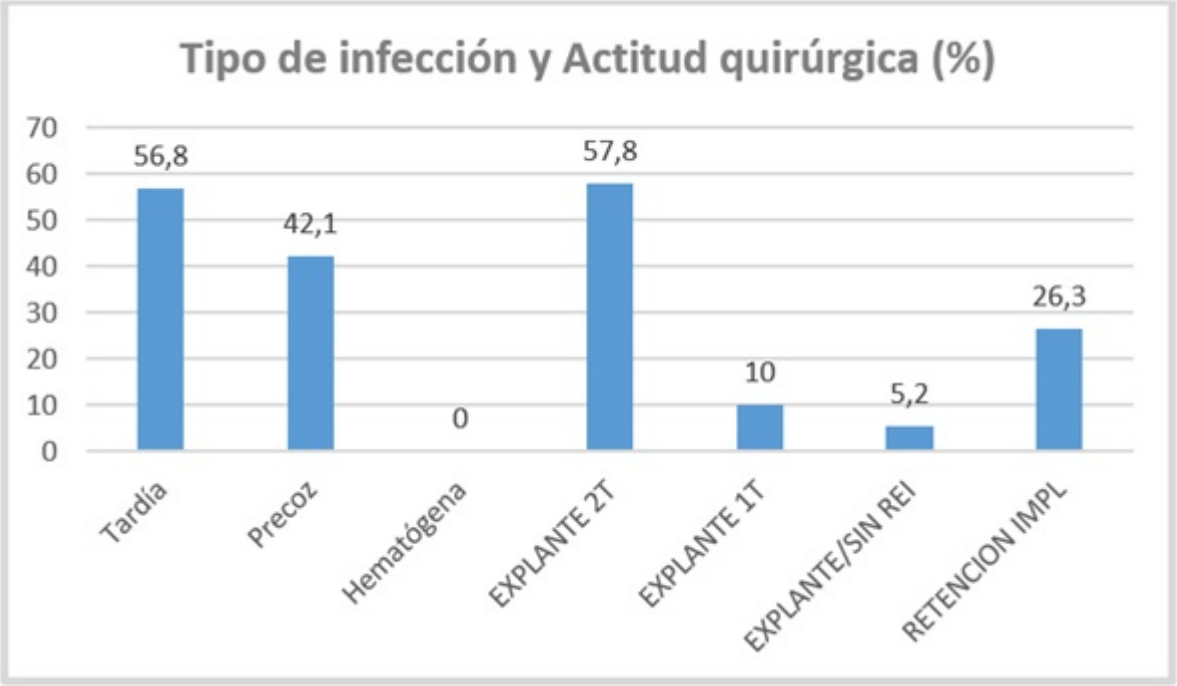
[1]*Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario Miguel Servet. Zaragoza.* [2]*Servicio de Medicina Interna. Hospital Clínic de Barcelona. Barcelona.* [3]*Servicio de Medicina Interna. Complejo Hospitalario de Navarra. Pamplona.* [4]*Servicio de Medicina Interna. Hospital Clínico Universitario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

Resumen

Objetivos: Estudiar las características de los pacientes con infección articular periprotésica (IAP) en el momento actual, identificar posibles factores clínicos y analíticos asociados, y valorar la actitud quirúrgica más utilizada.

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. Los pacientes incluidos en el estudio son adultos con edad superior a 18 años. Se han analizado variables epidemiológicas, clínicas, y de laboratorio (proteína C reactiva (PCR), velocidad de sedimentación globular (VSG), leucocitos en sangre y líquido articular). Este proyecto de investigación ha recibido un dictamen favorable por parte del Comité de Ética de la Investigación de Aragón (CEICA).

Resultados: En las IAP de 2020, la edad mediana es de 76 años y 9 pacientes (47,3%) son mujeres. La mediana de comorbilidad por paciente es de 3 patologías, observándose 11 (57,8%) casos con ≥ 3 comorbilidades. Se trata de 16 (84,2%) prótesis de cadera y 3 (15,7%) de rodilla. El tipo de infección es tardía en más de la mitad de los casos (fig. 1), 11 concretamente, y precoz en 8. La mediana de PCR es de 4,8 mg/L; entre el 94,9 y el 100% de las prótesis infectadas tiene PCR > 1 mg/L; por tanto, se podría considerar que tener una PCR < 1 mg/L permite descartar infección de prótesis en el 95-100% de los casos. En los casos del primer período 2014-2015, la PCR se asocia con el tipo de infección: en la infección precoz se observa una mediana de PCR de 4,9 mg/L, en la tardía 8,9 mg/L y en la hematógena 25,2 mg/L (p: 0,0278), siendo mayor en la hematógena frente a precoz y tardía. La PCR también varía según el agente etiológico: es mayor en *S. aureus* con una PCR 19,6 mg/L frente al resto de microorganismos que tienen una PCR 6,2 mg/L (p: 0,0284), y es menor en la infección por *Propionibacterium* con 1,6 mg/L frente a 11,4 mg/L en otros (p: 0,0471). Se someten a cirugía 18 (94,7%) casos, retirándose la prótesis en 13 (68,4%), con recambio en 2 tiempos en 11 (57,8%) (fig. 1). Se retiene el implante en 5 (26,3%), 4 casos por ser infección precoz y en 1 caso de infección tardía se realiza terapia antibiótica supresiva.



Conclusiones: La IAP afecta a una población frágil con elevada comorbilidad y edad avanzada. Una PCR < 1 mg/L podría permitir descartar IAP en el 95-100% de los casos. La PCR se asocia con el tipo de infección, siendo mayor en la hematógena frente a la precoz y tardía; y con el tipo de microorganismo, siendo mayor en el *S. aureus* y menor en *P. acnes.*

0014-2565 / © 2021, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.