

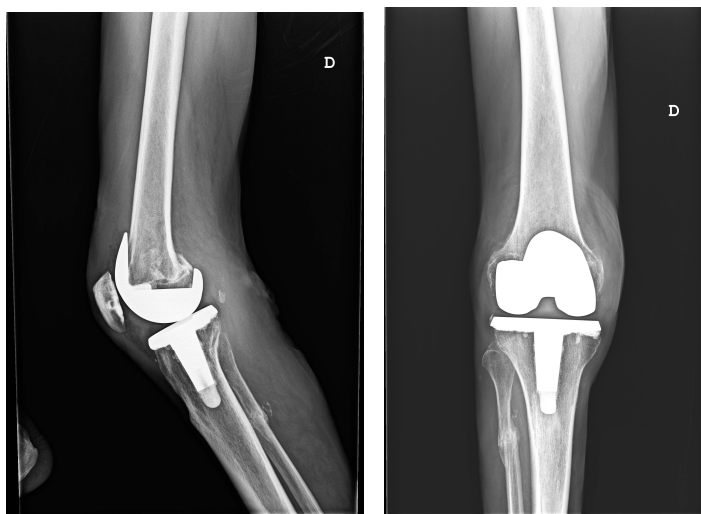
SEPSIS E INFECCIÓN PROTÉSICA DE RODILLA POR MYCOPLASMA CAPRICOLUM: PRIMER CASO DESCRITO EN LA LITERATURA

AMAIA ARBIZU ARAIZ¹, MAITANE FERNÁNDEZ PÉREZ³, IRENE ROMERO REDONDO⁴,
ISABEL AYECHU DÍAZ² ALBA PÉREZ CINTAS², 1. Hospital García orcoyen 2. Hospital Univeristario de Navarra
3. Hospital de Zumarraga, 4. Hospital de Fuenlabrada

Introducción: Mycoplasma capricolum es un germen bien conocido en el mundo veterinario por ser el principal causante de la agalactia en pequeños rumiantes. La infección en humanos se ha descrito una sola vez, cursando como neumonía y sepsis.

Objetivos: se presenta el insólito caso de sepsis e infección protésica de rodilla por mycoplasma capricolum.

Material y métodos: presentamos el caso de un varón de 66años, que fue trasladado a los servicios de urgencias tras encontrarlo hipotenso y obnubilado en su domicilio. Se trasladó directamente a la unidad de cuidados intensivos. Con sospecha de una sepsis por fiebre botonosa debido al hallazgo de una garrapata en su ingle, fue altado a la planta de enfermedades infecciosas tras estabilizar su situación. Durante su estancia presentó una gonalgia súbita sobre su rodilla derecha, protetizada en 2011. Una primera valoración reumatológica descartó la infección y mejoró tras la toma de corticoide. A la semana de su alta hospitalaria, volvió a requerir asistencia en urgencias debido a una reagudización de su gonalgia y fiebre de 24 horas de hasta 39.7º. El cultivo reveló una infección por mycoplasma capricolum. Ingresó en la unidad de rodilla para antibioterapia dirigida (doxiciclina), limpieza articular, sinovectomía y recambio de polietileno.



Resultados: el paciente tuvo un postoperatorio sin incidencias. Tras una revisión bibliográfica del germen, a día de hoy se desconoce el mecanismo transmisor de la enfermedad; no obstante, la doxiciclina parece ser el principal antimicrobiano para esta infección y ha resultado ser clave en el buen desenlace de este caso. Los parámetros infecciosos e inflamatorios en consultas sucesivas han ido descendiendo, y al año, el paciente permanece asintomático, con todos los parámetros normalizados y ha recobrado su vida habitual.

Conclusiones: mycoplasma capricolum puede ser el agente causal de una infección protésica en pacientes del medio rural. Una historia clínica exhaustiva junto con una exploración física son fundamentales para tener la sospecha. La antibioterapia precoz con doxiciclina y el recambio de polietileno han resultado ser eficaces para el buen control de esta infección, aún pendiente de más estudios debido a la extrema infrecuencia de la misma, siendo el primer caso descrito hasta la fecha según nos consta.