

# Estudio descriptivo sobre las características microbiológicas de la infecciones periprotésicas en nuestro medio

Abad Velaz, Oier; De los Mozos Ruano, Andrea; Macho Mier, Maria; Abando Ruiz, Sandra; Espada Blasco, Carlos.

Hospital Universitario Miguel Servet. Zaragoza

## OBJETIVO

Estudiar los microorganismos implicados y su sensibilidad antimicrobiana en la etiología de las infecciones articulares periprotésicas (IAP) en el momento actual.

## METODOLOGÍA

Se ha realizado un estudio descriptivo y retrospectivo de 58 infecciones óseas bacterianas asociadas a prótesis de cadera y rodilla en el 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.

## RESULTADOS

Durante el periodo 2020, se hallan 17 (89.45%) cultivos positivos para los 19 pacientes. Se realiza cultivo tejido y/o material protésico en 18 (94.7%), líquido articular en 10 (52.6%), pus o exudado en 3 (15.7%) y hemocultivos en 4 (21.05%), resultando positivos 8 (80%) de los líquidos articulares, y ninguno de los hemocultivos.

Predominan los microorganismos gram-positivos 13 (75.8%), gram-negativos 2 (11.7%), en 3 (11.7%) coexisten gram-positivos y negativos y en 1 caso Candida. El patógeno más prevalente (Fig. 1) es *S. aureus* con 5 casos (22.7%), seguido por el SCN con 4 (18.2%).

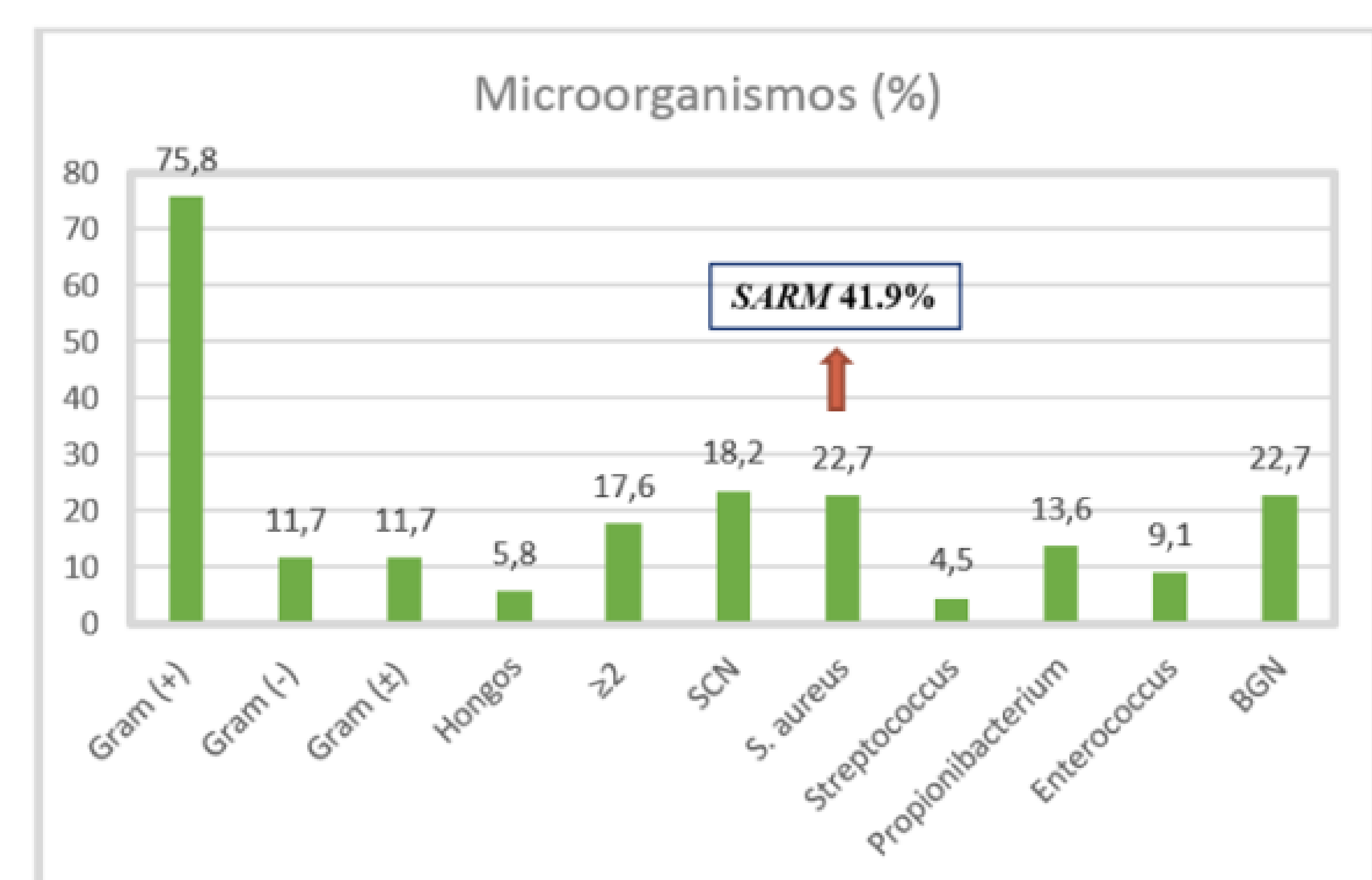


Figura 1. Distribución de los microorganismos más prevalentes de las IAP de 2020.

Cuando analizamos los microorganismos estudiados en el periodo 2014-2015, los gram-negativos son más frecuentes en la infección precoz, presentándose en 5 (45.5%) casos frente a 3 (11.5%) en infección tardía y ninguno en hematógena; *S. aureus* es más frecuente en la infección precoz y hematógena siendo causante de 4 infecciones precoces, 2 hematógenas y 2 tardías frente a 8, 2 y 21 causadas por otros microorganismos, respectivamente; y SCN es más frecuente en la infección tardía aislándose en 12 frente a 11 casos causados por otros microorganismos (p-valor: 0.03).

En cuanto a las resistencias de los microorganismos responsables, SCN presenta 25% de resistencia a quinolonas, rifampicina y cotrimoxazol, y *S. aureus* es resistente en el 60% a meticilina y a quinolonas. En este sentido, teniendo en cuenta el total de los 58 casos estudiados en ambos periodos, entre todos los estafilococos (SCN y *S. aureus*) son resistentes a meticilina el 41.9% (Fig.1).

## CONCLUSIONES

- El cultivo de líquido articular presenta una rentabilidad en el diagnóstico etiológico del 80%, siendo nula la utilidad de los hemocultivos.
- La etiología predominante son cocos gram-positivos, preferentemente SCN y *S. aureus*.
- Los estafilococos (SCN y *S. aureus*) son resistentes a meticilina en el 41.9%, lo cual debe tenerse en cuenta en el tratamiento empírico, y en un elevado número a quinolonas, de importancia por la limitación en la terapia oral a largo plazo.