

# Infección del sitio quirúrgico por un microorganismo inusitado: *Mycobacterium wolinskyi*

Latorre Coy, María Del Pilar; Molina Hernández, Eduardo; Gómez Templado, Guillermo Jesús; Hernández López, Marina y Alfaro Serrano, Juan Miguel.

*Hospital General Universitario José María Morales Meseguer, Murcia, España.*

## OBJETIVOS

*Mycobacterium wolinskyi* es una micobacteria no tuberculosa (MNT) ambiental de crecimiento rápido del grupo *Mycobacterium smegmatis*. Muy pocos casos de infección por este microorganismo han sido reportados en la literatura hasta la fecha y se localizan principalmente en la herida quirúrgica y en el sistema cardiovascular. El objetivo del caso es describir y dar a conocer este microorganismo y aportar nuestra experiencia en su manejo y tratamiento.

## MATERIAL Y METODOLOGÍA

Varón de 71 años con artroplastia total de cadera derecha trece años atrás a causa de una coxartrosis. Acude a urgencias tras caída con fractura periprotésica Vancouver C y se realiza una osteosíntesis con placa de la misma. Es dado de alta y dos meses más tarde reingresa por exudado purulento a través de la herida quirúrgica. Durante los siguientes nueve meses se realizan hasta seis lavados con desbridamiento y toma de muestras en las que crece *Mycobacterium wolinskyi*. En ninguno de ellos se aprecia comunicación con el material protésico, sino afectación exclusiva de piel y tejido celular subcutáneo, por lo que se decide tratamiento supresor con antibiótico.

## RESULTADOS

De acuerdo con el antibiograma, es tratado con minociclina y moxifloxacino durante seis meses y amikacina durante 28 días. Un mes después, precisa ingreso en interna por insuficiencia renal aguda por necrosis tubular aguda por nefrotoxicidad por aminoglucósidos. Se trata con sueroterapia y se suspenden los antibióticos. Cuando recupera la función renal, continua el tratamiento con minociclina y levofloxacino, que tiene mejor tolerancia. El paciente es capaz de completar la pauta de seis meses y la infección se resuelve. Durante el seguimiento posterior de dos años, los controles clínicos y analíticos son adecuados y no ha precisado tratamientos añadidos.

## CONCLUSIONES

La infección por *Mycobacterium wolinskyi* produce un grave daño de la piel y partes blandas con un proceso de curación prolongado y no exento de riesgos que asocia una alta morbilidad. Recientemente ha sido demostrada su capacidad para formar biofilm y su relación con infecciones cardiovasculares. El tratamiento adecuado, y que ofrece buenos resultados, es la combinación de desbridamientos quirúrgicos con antibioterapia prolongada.