

Análisis de los episodios de hospitalización por artritis séptica desde el punto de vista epidemiológico en un hospital español de segundo nivel

José David Pérez López; Lidia Hervés González; Jeisson Andrey Toro Santibáñez; Mónica Bru Arca; Aurelio Ángel Romero Pérez

Complejo Asistencial Universitario de Palencia

Introducción

La artritis séptica constituye una urgencia médica por el riesgo de destrucción articular y sus consecuencias, ya que puede provocar discapacidad funcional de la articulación o incluso el fallecimiento del paciente.

Objetivo

Nuestro objetivo es analizar las características microbiológicas y el tratamiento de elección de los pacientes con diagnóstico de artritis séptica hospitalizados en nuestro centro.

Material y metodología

Realizamos un estudio descriptivo, observacional y retrospectivo, de los pacientes con diagnóstico de artritis séptica ingresado en un hospital de segundo nivel español entre los años 2016 y 2023.

Resultados

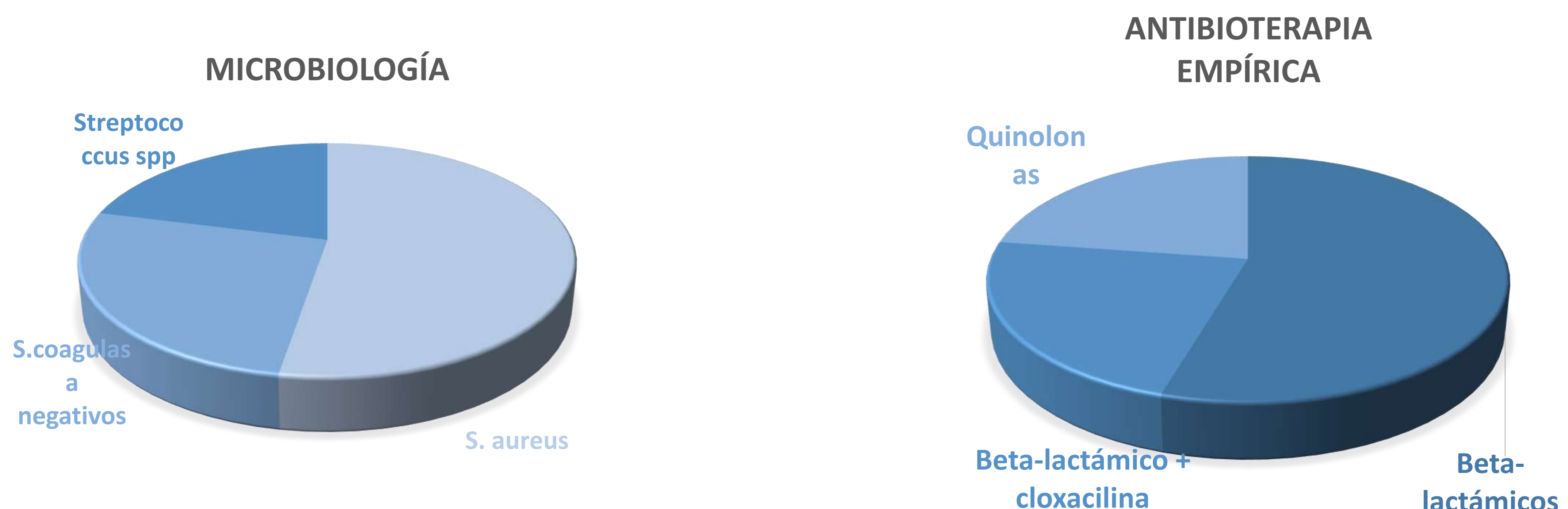
Obtuvimos un total 47 pacientes, de los cuales, 34 (72,3%) fueron varones, con una edad media de 69,89 años +- 28,62 DE. La estancia media de **ingreso hospitalario** fue de **14 días +-9,87 DE**. En cuanto a la microbiología, obtuvimos cultivos positivos en 30 pacientes (63,83%) en las muestras osteoarticulares.

El microorganismo aislado con mayor frecuencia fue el **Staphylococcus aureus**, presente en 10 de nuestros pacientes (21,28%), de los cuales, 4 presentaron resistencia a oxacilina. En cuanto al resto, se aislaron **Staphylococcus coagulasa negativos** en 5 pacientes (10,64%) y **Streptococcus spp** en 4 de los pacientes (8,5%).

Con respecto a la antibioterapia empírica, el tratamiento usado con mayor frecuencia fueron los **Beta-lactámicos** en monoterapia, en 12 de los pacientes (25,5%) seguido de la combinación **Beta-lactámico con cloxacilina** y las **quinolonas**, utilizadas en 5 pacientes respectivamente.

La antibioterapia dirigida coincidió en muchos casos con la empírica, siendo el tratamiento dirigido más frecuente los beta-lactámicos en monoterapia, utilizados en 8 pacientes (17%), al igual que las quinolonas, también en 8 pacientes.

La **duración** media del tratamiento antibiótico fue de **23,27 días**, +-12,78 DE.



Conclusiones

- El agente causal más frecuente fue el **Staphylococcus aureus**, seguido de otros Staphylococcus y de Streptococcus spp.
- La antibioterapia empírica más frecuente fueron los **beta-lactámicos**, en monoterapia o en combinación, al igual que en la antibioterapia dirigida.