

Infección protésica en pacientes hospitalizados en un hospital español de segundo nivel: 6 años de investigación

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

Complejo Asistencial Universitario de Palencia

Objetivo

El objetivo de nuestro estudio es analizar las características de los pacientes hospitalizados por **infección protésica**.

Material y metodología

Realizamos un estudio observacional, descriptivo y retrospectivo, de los pacientes hospitalizados con diagnóstico de infección protésica entre los años 2018 y 2023.

Resultados

Obtuvimos un total de 88 pacientes, de los cuales excluimos 11 (12,5%), 7 porque no se trataban de infecciones de articulación protésica y 4 por pérdida de seguimiento.

43 (55,8%) fueron **mujeres**, sin observarse una relación estadísticamente significativa. La edad media fue de **75,74 años** \pm 13,12 DE. El motivo de consulta más común fue el dolor, presente en 68 de los pacientes (88,31%).

En la exploración física el hallazgo más frecuente fue el **derrame articular**, presente en el 53,2% de la muestra.

La prueba de imagen más empleada fue la **radiografía simple**, que se realizó en 76 pacientes (98,7%) seguido de la ecografía en 14 pacientes (18,2%).

En cuanto a la **microbiología**, el agente causal más frecuente fue el **Staphylococcus aureus** en 24 pacientes (31,17%), de los cuales 4 presentaron resistencia a oxacilina (16,67% de todos los S.aureus).

En cuanto a la antibioterapia, el **tratamiento empírico** más utilizado, tanto en monoterapia como en combinación, fueron los **betalactámicos** en 25 de los episodios (32,47%). En cuanto al **tratamiento dirigido**, el más empleado fue el **Linezolid** utilizado en 16 pacientes (20,78%) y mayoritariamente en combinación con rifampicina.

En 60 de nuestros pacientes (77,9%) fue necesaria la **intervención quirúrgica** como parte del tratamiento activo de la infección.

Conclusiones

- La infección protésica en nuestro medio fue más frecuente en mujeres. Afectando con mayor frecuencia a la cadera, seguido de la rodilla.
- El agente causal más frecuentemente identificado en muestras osteoarticulares fue el *Staphylococcus aureus*.
- El tratamiento empírico predominante fueron los beta-lactámicos, en monoterapia o combinación y el dirigido más frecuente fue el linezolid, utilizado en combinación.
- La gran mayoría de nuestros pacientes necesitaron recambio quirúrgico.

