

INFECCIÓN PERIPROTÉSICA HEMATÓGENA AGUDA DE RODILLA, BILATERAL Y SINCRÓNICA

Nerea Hernández Gonzalez, Josu Merino Pérez, Libe Asua Mentxaka, Carolina Elena Garicano Zuriarrain, Ricardo Nóvoa Martínez.
S^o Cirugía Ortopédica y Traumatología. Hospital Universitario Cruces, Barakaldo. Vizcaya.

Presentamos el caso de una infección periprotésica hematogena aguda de rodilla bilateral y sincrónica por SAMS, en una paciente con antecedente de endocarditis infecciosa.

OBJETIVOS:

A propósito de un caso tratado en nuestro Hospital que requirió toma de decisiones complejas y manejo multidisciplinar, realizamos una revisión bibliográfica al respecto.



MATERIAL Y METODOLOGÍA:

Paciente mujer de 85 años, operada de artroplastia de rodilla derecha en 2011 e izquierda en 2014. Ingresa en el S^o Infecciosas por endocarditis mitral por SAMS, asociando un absceso en músculo iliopsoas derecho que requirió drenaje percutáneo, decidiéndose manejo conservador.

Dos meses después comienza con fiebre y mayor dolor en rodilla derecha. Diagnosticándose una infección hematogena aguda periprotésica derecha por SAMS, de diagnóstico tardío, se procede a un primer tiempo de recambio colocándose un espaciador por aflojamiento séptico. En pocos días se le diagnostica una infección sincrónica de rodilla izquierda también por SAMS y al mismo tiempo se detecta un pseudoaneurisma micótico con rotura contenida de aorta.



RESULTADOS:

Se decide realizar primero un DAIR de la rodilla izquierda (drenaje, desbridamiento y recambio de inserto de polietileno) conservando la prótesis por ausencia de aflojamiento y por el grave estado de la paciente; y posteriormente cirugía endovascular de aorta abdominal.

La evolución es favorable con el tratamiento antibiótico y dos meses después es posible realizar el segundo tiempo de recambio de la prótesis de rodilla derecha. Actualmente, un año después, la paciente está con dolor controlado, sin datos de infección, y realizando fisioterapia en residencia.

CONCLUSIONES:

Las artroplastias múltiples no son inusuales hoy en día en pacientes con patología articular degenerativa y/o inflamatoria, y las infecciones periprotésicas constituyen una complicación grave. Las infecciones concomitantes o sincrónicas son raras y las decisiones terapéuticas suponen un reto, especialmente existiendo poca literatura al respecto. A propósito de este caso tratado recientemente en nuestro hospital, exponemos nuestra experiencia.

