Múltiples infecciones osteoarticulares en un paciente con bacteriemia por S. aureus sin foco etiológico claro. Estudio de un caso clínico.

Gómez Costa, A; Pedemonte Parramon, G; López Pérez, V; Hernández Hermoso, JA
Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona, Barcelona

Introducción

La bacteriemia por S. aureus es una infección grave que produce una mortalidad y morbilidad importante. Suele estar asociada a focos infecciosos tales como la endocarditis, infección protésica, entre otros. Es necesario diagnosticar la causa y tratarlo cuanto antes para evitar complicaciones.

Objetivo

Se presenta un caso de una paciente con múltiples infecciones osteoarticulares producidas por una bacteriemia de S. aureus, sin foco etiológico definido.

Material y métodos

URGENCIAS + INGRESO
16/05/2022

Mujer
53 años
Sin antecedentes de interés
Síntomas de mal estado general y fiebre

21/05/2022

Ecocardiograma sin signos de endocarditis
Cirugía: 2º Desbridamiento ambos pies + codo
Antibiótico: Cambio a Piperacilina-Tazobactam

30/05/2022

Punción colección prerrotuliana y trocánter mayor D con salida líquido purulento
Ecocardiograma sin signos de endocarditis
RMN cervical: observa espondilitis y absceso

Cirugía:
3º Desbridamiento ambos pies
2º Desbridamiento codo
Desbridamiento abscesos trocánter derecho y prerotuliano derecho
Artrodesis cervical C3-C4 con caja intersomática y drenaje absceso epidural

13/06/2022

RMN dorsolumbar:
Espondilocistitis L2-L3
Colección laminar paravertebral derecha

HOSPITALIZACIÓN
17/05/2022

Cirugía: Desbridamiento abscesos pies bilateral
Antibiótico: Piperacilina-Tazobactam IV se cambia a Cloxacilina 2g/4h IV
Muestras abscesos pies: S. aureus y S. anginosus

27/05/2022

Antibiótico: Cloxacilina 2g/4h IV + Ceftriaxona 2g/24h IV

31/05/2022

Antibiótico: Cambio a Daptomicina y Cloxacilina IV

3/06/2022

SPECT-TC signos de osteomielitis en la 2ª cuña de pie D

4/06/2022

Cirugía: Desbridamiento absceso trocanter izquierdo
3º Desbridamiento codo
Desbridamiento y cruentación óseas de 1º y 2º cuña

7/07/2022

Antibiótico: Cambio a Levofloxacino oral

ALTA HOSPITALARIA
13/07/22

Resultados

A día de hoy no se ha podido identificar el origen de la bacteriemia, pero con el tratamiento realizado la paciente ha presentado una buena evolución clínica, sin recidivas.

Discusión y Conclusión

La bacteriemia por S. aureus es una patología grave cuyo tratamiento debe ser antibioterapia dirigida para evitar y/o disminuir las complicaciones que pueden derivar de esta. El origen de la infección debe estudiarse y tratarse, pero en los casos en que no se encuentre el foco etiológico se debe prolongar el tratamiento antibiótico. En nuestro caso la combinación de cirugía y tratamiento antibiótico prolongado demostró un buen resultado clínico para el tratamiento de esta infrecuente condición.

6º CONGRESO SECOT
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA