

INFECCIÓN TARDÍA DE MATERIAL DE FIJACIÓN DE ESCOLIOSIS POR GERMEN DE BAJA VIRULENCIA

Gracia Fondevila, Nuria; Abad Velaz, Oier; Durán Serrano, María; Suñen Sánchez, Enrique

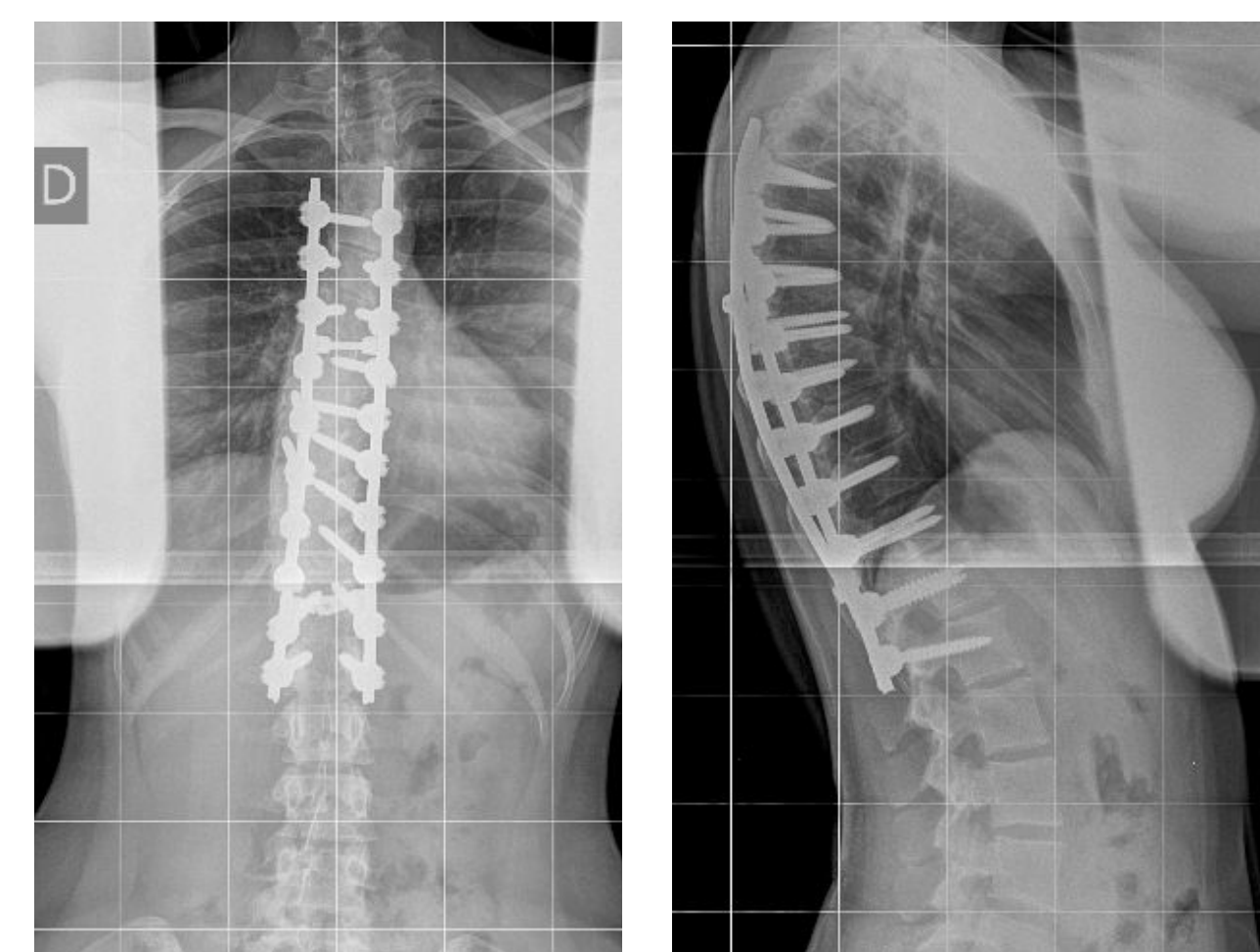
OBJETIVO

Revisión de la actuación ante la sospecha de infección tardía del material de osteosíntesis en columna; ejemplificada mediante la exposición de un caso clínico.

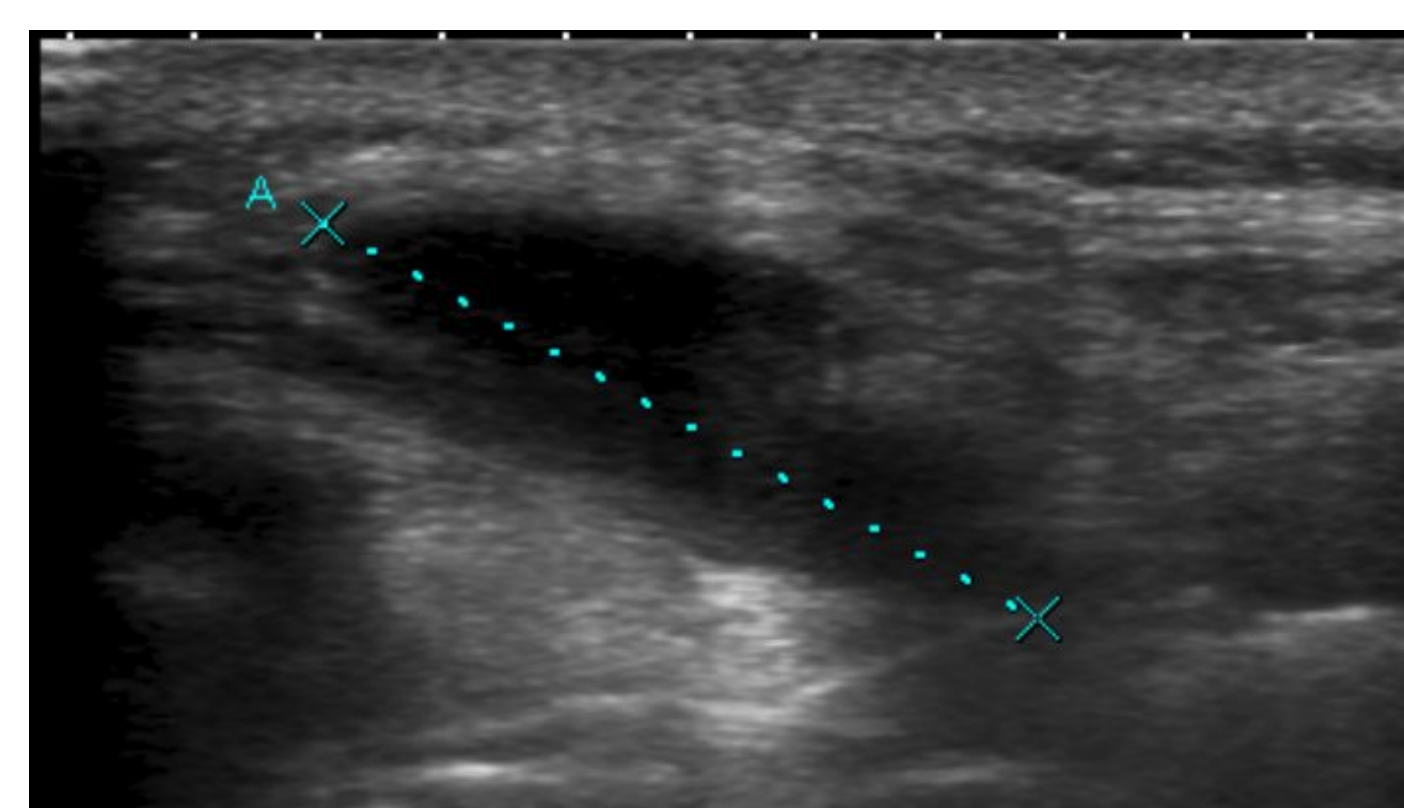
MATERIAL Y METODOLOGÍA

Introducción del caso: paciente mujer de 25 años, intervenida por nuestro servicio en febrero de 2015 por escoliosis idiopática del adolescente. Se realizó corrección + fijación T4-L2; siendo la evolución clínica postoperatoria satisfactoria. No presentó complicaciones de ningún tipo durante el seguimiento.

Evolución: En octubre de 2022 presenta una masa paraespinal, por lo que acude a urgencias para estudio de la misma. Mediante ecografía se diagnostican dos colecciones intramusculares en trapecio izquierdo; una superficial de 32mm y una segunda más profunda de 21mm. Se solicita RNM preferente para estudio de las mismas; con diagnóstico de lipoma dorsal.

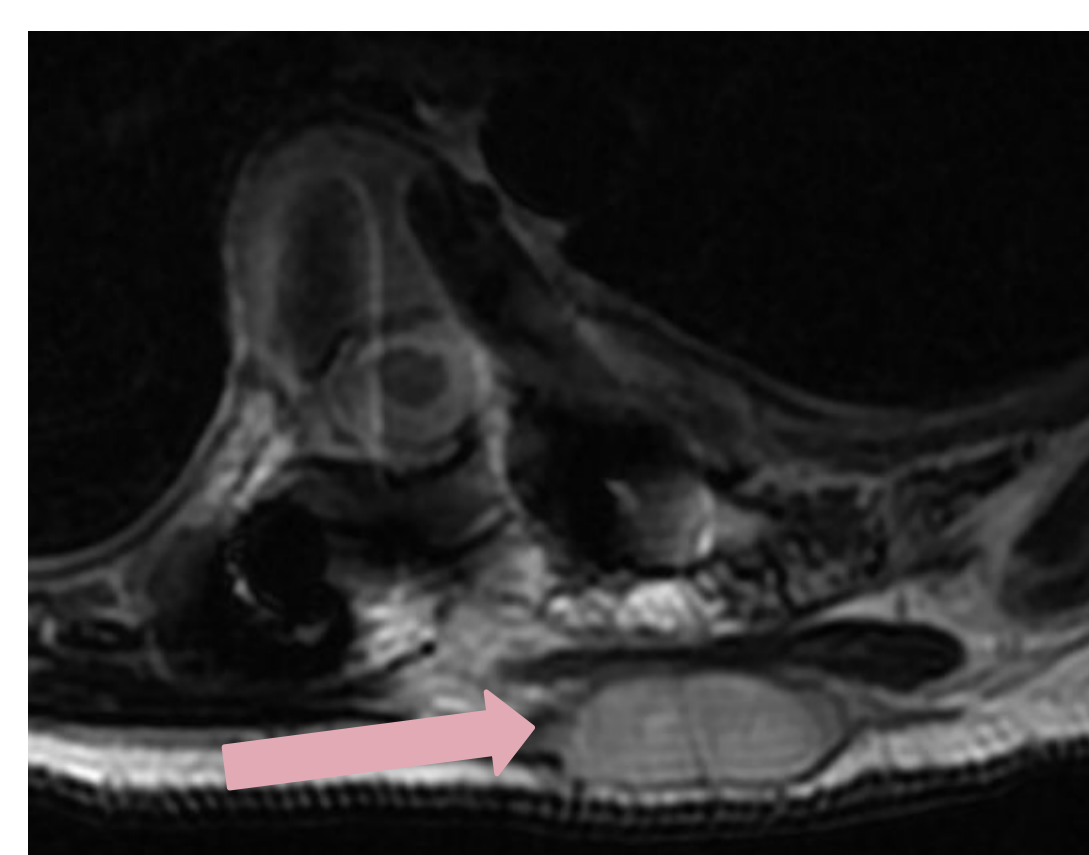


Corrección + fijación T4-L2 (2015)



Ecografía en Urgencias, Octubre 2022

Resonancia magnética con supresión de metal



En enero de 2023 acude de nuevo a urgencias por supuración y aumento de temperatura local de lipoma; por lo que se realiza drenaje del mismo y curas posteriores en Centro de Salud. Dada la evolución tórpida y la persistencia de exudado purulento, se programa intervención quirúrgica para limpieza y desbridamiento.

Se interviene en febrero de 2023; realizando desbridamiento quirúrgico de región paravertebral izquierda y remitiendo muestra de material purulento para estudio por Microbiología. Se observa escaso crecimiento de *Cutibacterium acnes*, especificado como probable contaminación.

Ante la persistencia de exudado purulento durante el postoperatorio, y dada la proximidad al material de osteosíntesis, se programa nueva intervención para retirada del mismo y nueva limpieza. Se remiten tornillos aflojados para estudio por Microbiología, observando crecimiento del mismo germen.

Cutibacterium acnes

- Antibiógrama -

	Cutibacterium acnes	
Penicilina	Sensible	0.023
Amx-Clavulánico	Sensible	0.094
Meropenem	Sensible	
Clindamicina	Sensible	
Metronidazol	Resistente	>256
Vancomicina	Sensible	0.25

RESULTADOS

La evolución clínica y radiológica de la paciente tras la segunda intervención quirúrgica fue satisfactoria, por lo que se decidió el alta hospitalaria. Se ha mantenido en seguimiento por la Unidad de Columna y la Unidad de Enfermedades Infecciosas; sin presentar nuevas complicaciones hasta la fecha.



Control postoperatorio

CONCLUSIÓN

Ante la sospecha de infección del material de osteosíntesis por diseminación desde un foco adyacente, aunque se deba a un germen de baja virulencia, debería retirarse de entrada dicho material. De esta manera se podrían evitar una segunda cirugía y las posibles complicaciones derivadas de la misma; disminuyendo la morbilidad para el paciente y la estancia hospitalaria.

Ninguno de los autores presenta conflictos de intereses

BIBLIOGRAFÍA

- Lin ZX, Steed LL, Marculescu CE, Slone HS, Woolf SK. Cutibacterium acnes Infection in Orthopedics: Microbiology, Clinical Findings, Diagnostic Strategies, and Management. Orthopedics. 2020 Jan 1;43(1):52-61. doi: 10.3928/01477447-20191213-02. PMID: 31958341.
- Khalil JG, Gandhi SD, Park DK, Fischgrund JS. Cutibacterium acnes in Spine Pathology: Pathophysiology, Diagnosis, and Management. J Am Acad Orthop Surg. 2019 Jul 15;27(14):e633-e640. doi: 10.5435/JAAOS-D-17-00698. PMID: 30520801.
- Renz N, Mudrovic S, Perka C, Trampuz A. Orthopedic implant-associated infections caused by Cutibacterium spp. - A remaining diagnostic challenge. PLoS One. 2018 Aug 20;13(8):e0202639. doi: 10.1371/journal.pone.0202639. PMID: 30125299; PMCID: PMC6101412.
- Köder K, Hardt S, Gellert MS, Hauptenthal J, Renz N, Putzier M, Perka C, Trampuz A. Outcome of spinal implant-associated infections treated with or without biofilm-active antibiotics: results from a 10-year cohort study. Infection. 2020 Aug;48(4):559-568. doi: 10.1007/s15010-020-01435-2. Epub 2020 May 5. PMID: 32372396; PMCID: PMC7395063.