

Infección aguda en artroplastia metacarpofalángica: A propósito de un caso con 22 años de seguimiento

A Pons, M Cuenca, L Rey, T Nuñez, J Saus

ALTHAIA. XARXA ASSISTENCIAL UNIVERSITÀRIA MANRESA (BARCELONA)

INTRODUCCIÓN

Mujer de 85 años, diagnosticada de artritis reumatoide desde los 41 años controlada con leflunomida. En el año **2001** es remitida a nuestra unidad por dolor en la segunda y tercera articulación metacarpofalángica derecha y se implantan dos prótesis de silicona tipo Swanson sin incidencias. En **2009**, se observa luxación y ruptura de ambas prótesis, complicación común en este tipo de material^{2,3}. Se realiza un recambio en un tiempo de ambas prótesis. Los cultivos intraoperatorios son negativos. Permanece asintomática hasta el año **2020**, cuando reaparece dolor en la prótesis del segundo dedo. Radiológicamente se observa aflojamiento y ruptura del implante. Se realiza un nuevo recambio. Posteriormente presenta una evolución satisfactoria.



2001

MATERIAL Y MÉTODOS

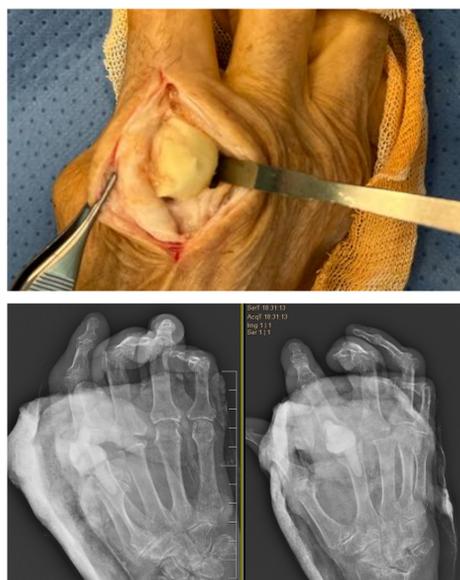
JULIO 2022 - URGENCIAS

- Dolor intenso 2º MTCF 15 días evolución
- Herida dorso mano desencadenante
- Elevación RFA
- Dos recambios previos **asépticos**
- **Infección Aguda Periprotésica**



RECAMBIO EN 2 TIEMPOS

- **Espaciador conformado manualmente de Gentamicina**
- **6 cultivos + → S. Aureus MR**



ANTIBIOTERAPIA

- **Linezolid 600mg/12h**
 - **Rifampicina 2x300mg/24h**
- 15 días
- **Clindamicina 600mg/8h**
 - **Rifampicina 2x300mg/24h**
- Hasta las 6 semanas

DICIEMBRE 2022

Se implanta una nueva prótesis de silicona (Ascension®)



RESULTADOS

La herida ha cicatrizado correctamente, los cultivos fueron negativos, se han normalizado los reactantes inflamatorios y nueve meses después del recambio, la paciente hace vida normal, con una funcionalidad de la articulación óptima y molestias ocasionales.

CONCLUSIONES

La infección aguda en las prótesis metacarpofalángicas es una complicación poco frecuente. La resolución de la misma con un recambio en dos tiempos con espaciador de cemento de gentamicina conformado manualmente ha demostrado ser una buena opción terapéutica.



BIBLIOGRAFÍA

1. Biehl C, Rupp M, Alt V, Heiss C, El Khasswana T, Szalay G. Peri-Prosthetic Joint Infection after Finger Joint Arthroplasty. Surg Infect (Larchmt). 2020 Jun 1;21(5):445–50.
2. Alnaimat FA, Owida HA, Al Sarah A, Alhaj M, Hassan M. Silicone and Pyrocarbon Artificial Finger Joints. Appl Bionics Biomech. 2021;2021
3. Schmidt K, Willburger RE, Miehle RK, Witt K. Ten-year follow-up of silicone arthroplasty of the metacarpophalangeal joints in rheumatoid hands. Scand J Plast Reconstr Surg Hand Surg 1999;33:433–8.