

Artritis séptica de cadera nativa tratada mediante sustitución protésica: una serie de casos

Jorge Fernández Ordás, José Alberto Moreno Beamud, Juan Carlos García de la Blanca, Jaime Lora Tamayo, Cristina Ojeda Thies.

OBJETIVO

Describir una serie de 4 casos de artritis infecciosa sobre cadera nativa que requirieron cirugía para sustitución total de cadera.

MATERIAL Y METODOS

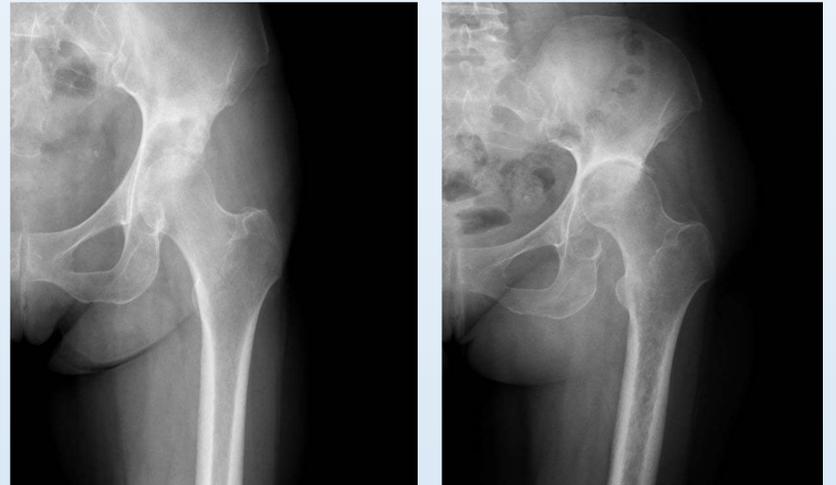
Analizamos los casos de artritis séptica tratadas en el servicio para identificar 4 casos que requirieron sustitución protésica entre los años 2018 y 2023. Se analizaron datos demográficos, gérmenes aislados, cirugías realizadas, tiempos entre cirugías y tratamiento antibiótico.

RESULTADOS

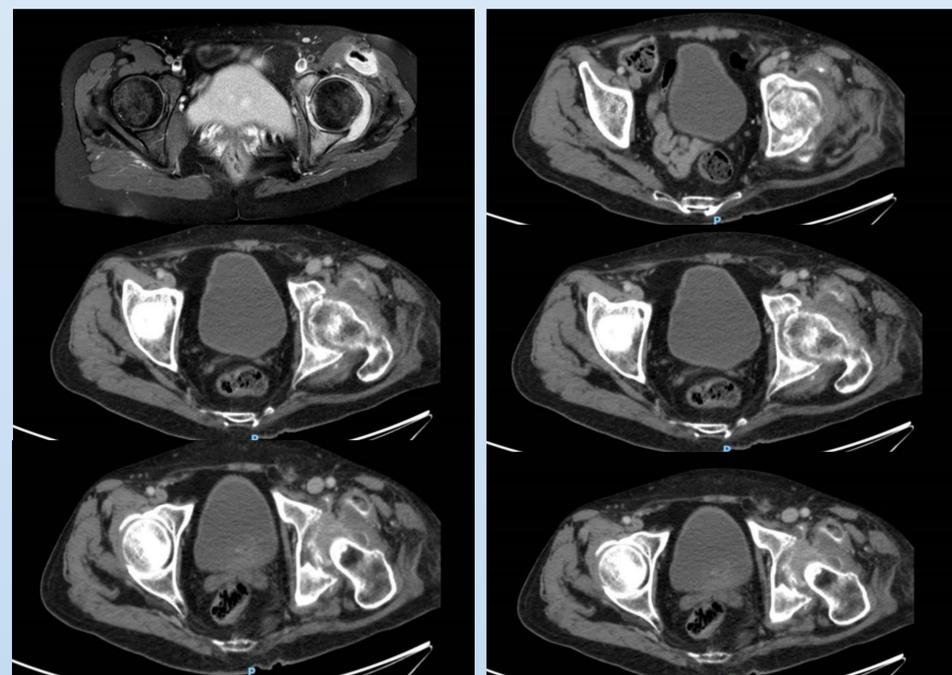
La edad media de los pacientes fue de 54 años (DS: 9.5) y la mitad de los mismos fueron mujeres. El 75% de los gérmenes aislados eran *S. aureus* (2/3 sensibles a meticilina – SASM y 1/3 resistente a meticilina - SAMR) y el otro 25% *M. tuberculosis*. En el 75% de los casos se realizaron dos tiempos de cirugía, con una media de tiempo entre cirugías de 76 días (DS: 24.1). La infección por Tuberculosis tan solo requirió un tiempo quirúrgico. Las pautas antibióticas utilizadas fueron: Rifampicina + Levofloxacino (SASM), Rifampicina + Cotrimoxazol (SARM) y Rifampicina + Isoniacida + Etambutol + Pirazinamida (*M. tuberculosis*). Un caso de SAMR sufrió una infección precoz que requirió desbridamiento quirúrgico.

CONCLUSIONES

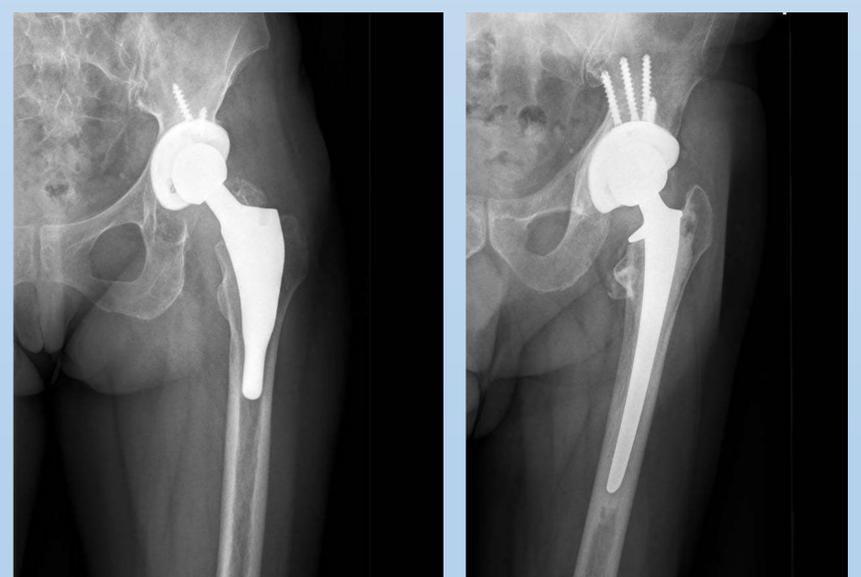
La artritis séptica de cadera nativa en adultos se presenta como una patología grave y rara que puede conducir a la destrucción irreversible de la articulación. La cirugía en 2 tiempos de recambio de cadera más antibioterapia presenta buenos resultados.



Rx iniciales de los Casos 1 y 2



TAC inicial cortes axiales de los casos 3 y 4



Rx finales casos 2 y 3