

Biopsias intraquirúrgicas rutinarias en el recambio protésico inicialmente aséptico: ¿diagnosticamos infección periprotésica no sospechada?

María Teresa Pérez Pérez¹, Raquel Sánchez López¹, Rosa María Rodríguez Espejo¹, Cristina Garvayo Merino¹, José Luis Martínez Montes¹

¹. Hospital Universitario Virgen de la Nieves, Granada, Granada, España

Objetivos

Las prótesis “dolorosas” sin causa cierta son una de las patologías más invalidantes de la Ortopedia. A veces subyace una infección de larga data con clínica poco florida, lo que hace difícil llegar al diagnóstico y diferenciarlo de otros procesos como el aflojamiento mecánico.

El objetivo de este estudio es conocer si el uso de biopsias periprotésicas intraoperatorias protocolizadas en los recambios protésicos inicialmente asépticos de cadera y rodilla es útil para el diagnóstico de infecciones periprotésicas no sospechadas, subsidiarias de recibir tratamiento antibiótico.



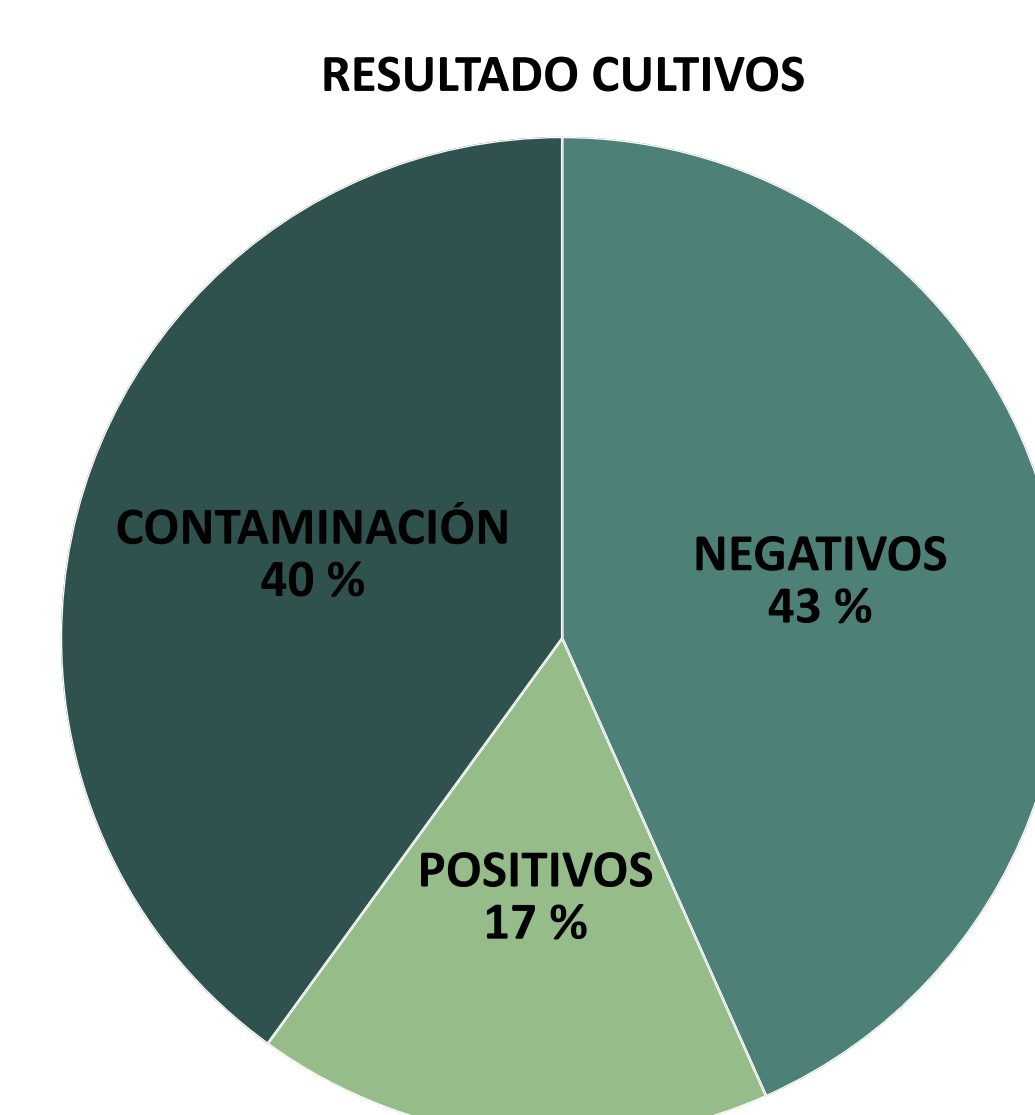
Material y Métodos

Estudio observacional prospectivo descriptivo. Durante ocho meses se realizaron biopsias periprotésicas intraquirúrgicas protocolizadas para estudio microbiológico a todos los pacientes intervenidos de recambio protésico de cadera y rodilla considerados a priori “asépticos”.

Se recogieron los siguientes parámetros: edad, sexo, localización de la prótesis, número de biopsias realizadas y resultados del cultivo, y niveles de proteína C reactiva (PCR) y velocidad de sedimentación globular (VSG) prequirúrgicos. Se consideraron positivos los cultivos cuando al menos dos de las biopsias tenían crecimiento del mismo microorganismo, siguiendo el Consenso Internacional.

Resultados

- Se incluyeron en el estudio 39 pacientes intervenidos de recambio protésico inicialmente aséptico, se excluyeron del análisis 9 pacientes por no poseer biopsias quirúrgicas.
- 48% de los pacientes estudiados fueron hombres, con una edad media de 67 años. El 66% de los recambios fue de rodilla, el 34% de cadera.
- Un 43% (n=13) de los pacientes analizados tuvieron cultivos negativos, 40% (n=12) tuvieron crecimiento microbiológico sospechoso de contaminación y 16% (n=5) fueron positivos.
- El microorganismo más frecuentemente aislado fue *Staphylococcus epidermidis* (60%).
- La VSG tuvo valores superiores a 5mm/h en todos los casos positivos, con PCR elevada en el 40% de los mismos.
- De los pacientes sin biopsia (n=9), sólo uno fue clínicamente sospechoso de haber desarrollado una infección.



Conclusiones

En casi un 20% de los pacientes en que se realizó estudio microbiológico de muestras quirúrgicas por recambio protésico sin sospecha de infección los cultivos fueron positivos.

La realización de biopsias periprotésicas intraquirúrgicas en los recambios de prótesis de rodilla y cadera inicialmente asépticos es pues útil para el diagnóstico de infección periprótésica no sospechada, permitiendo un tratamiento antibiótico ulterior ajustado a los resultados de los cultivos.