



Staphylococcus aureus: factor de fracaso en infección relacionada a fracturas e infección protésica articular en hospital del sur de España.

Juan Carlos Perdomo Lizarraga, Félix Sivira Romano, Alejandro Liria Ibáñez, Laura López Cuquerella, Alberto Delgado Martínez
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE JAÉN

Objetivo General:

Evaluar la incidencia de fracaso a 1 año de seguimiento en pacientes con cultivos positivos para *Staphylococcus aureus* (*S. aureus*), en comparación a pacientes con cultivos negativos y patógenos diferentes a *S. aureus* que fueron operados con diagnóstico de Infección Relacionada a Fractura (IRF) e Infección Protésica Articular (IPA).

Material y metodología:

Estudio retrospectivo y comparativo, basado en la revisión de historias clínicas de pacientes operados en el servicio de cirugía ortopédica y traumatología del Hospital Universitario de Jaén, Andalucía, España con diagnóstico de IRF e IPA desde agosto 2020 hasta agosto 2023. La cohorte se dividió en 2 grupos: grupo A (control) pacientes con cultivos negativos y patógenos diferentes a *S. aureus*, grupo B: pacientes con cultivos intraoperatorios positivos para infecciones por *S. aureus*. Para el análisis estadístico, las variables continuas se compararon mediante la prueba T de Student y las variables categóricas mediante la prueba de Chi-cuadrado. Se evaluó la incidencia de supervivencia mediante la curva de Kaplan-Meier.

Resultados:

Este estudio incluyó a 82 pacientes. Grupo A formado por 61 y grupo B por 21 pacientes. A los 6 meses de seguimiento, la incidencia de fracaso fue del 39.3% (24 de 61) para el grupo control, en comparación al 66.7% (14 de 21) para los pacientes con infecciones por *S. aureus* (**p = 0.03**). La incidencia de supervivencia del implante sin evidencia de infección a los 6 meses según la curva de Kaplan-Meier fue del 61% para el grupo control y del 33% para el grupo B. Al año de seguimiento, la incidencia de fracaso fue del 42.6% (26 de 61) para el grupo control, en comparación al 66.7% (14 de 21) para los pacientes con infecciones por *S. aureus* (**p = 0.05**). La incidencia de supervivencia del implante sin evidencia de infección a 1 año según la curva de Kaplan-Meier fue del 57% para el grupo control y 33% para infecciones por *S. aureus*.

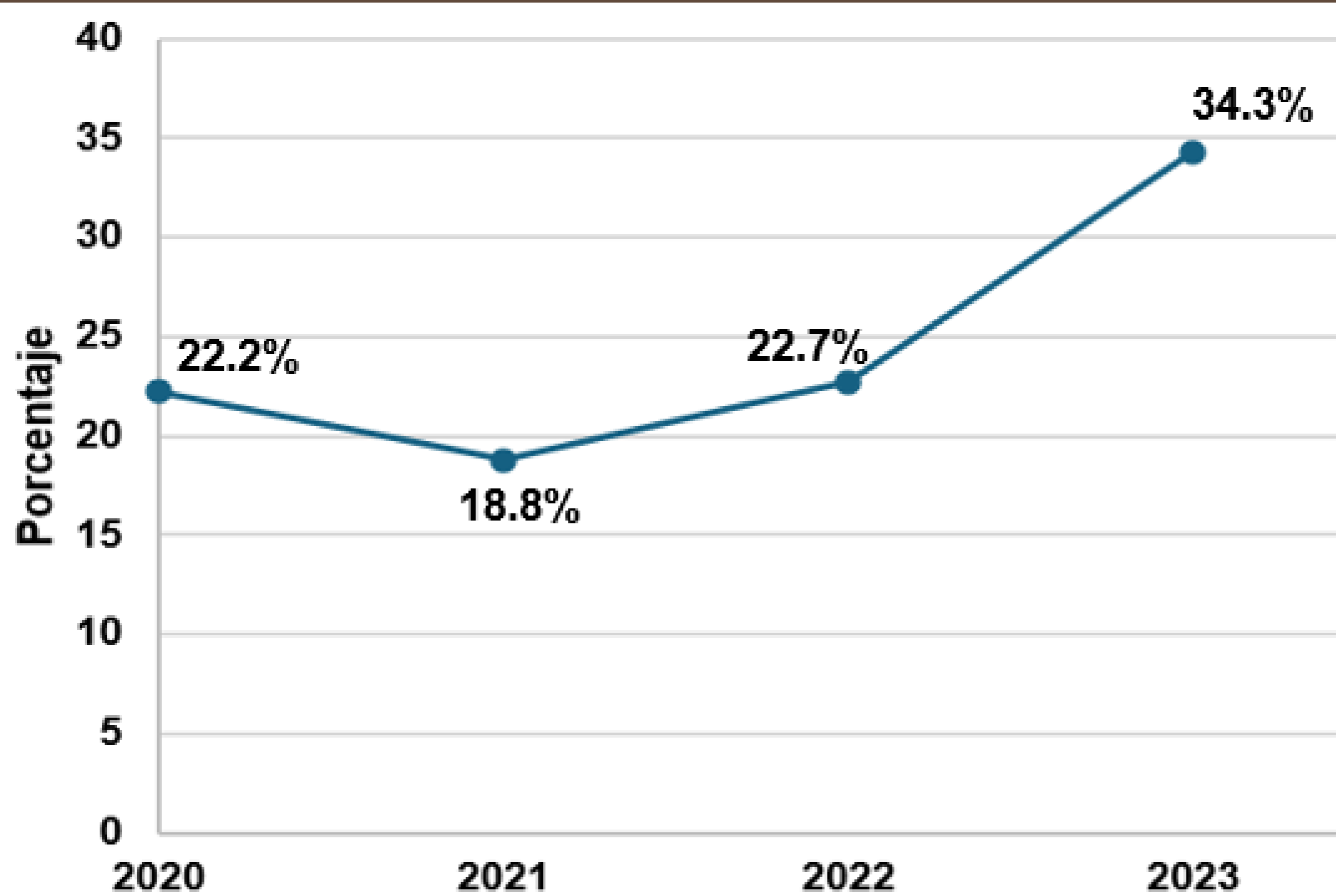


Figura 1: Incidencia de infecciones por *S. aureus* desde agosto 2020 hasta agosto 2023.

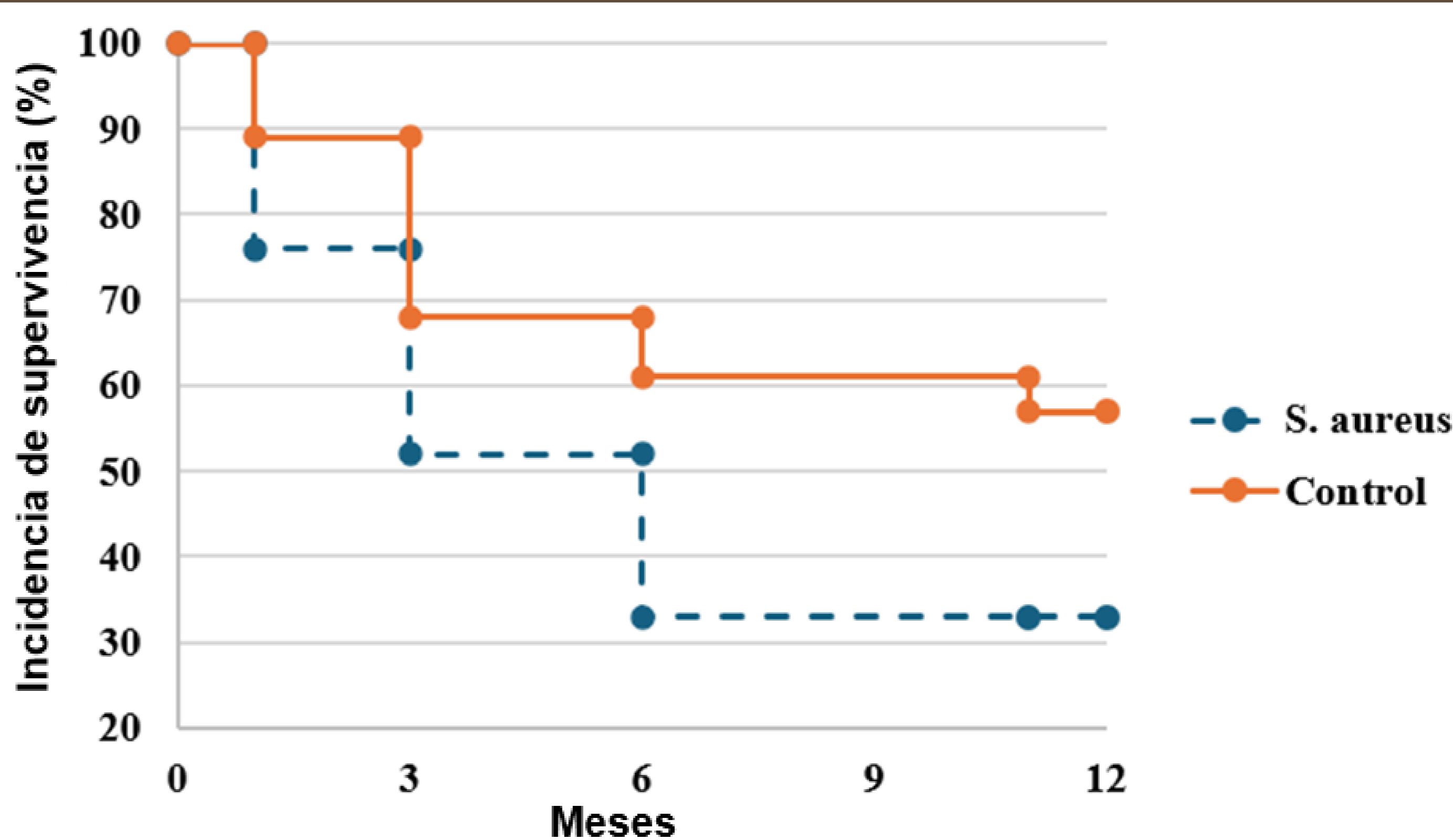


Figura 2: Supervivencia del implante libre de infección a 1 año de seguimiento (Curva Kaplan-Meier).

Conclusiones:

El sexo masculino presentó un mayor número de infecciones por *S. aureus*. Observamos que las infecciones por *S. aureus* tienen mayor incidencia de fracaso en comparación con los pacientes del grupo control. La mayoría de las complicaciones se evidenciaron en los primeros 6 meses de seguimiento.