

# Artritis séptica. Ni el lavado quirúrgico, ni el traumatólogo: el tiempo de antibiótico



EVA FERNÁNDEZ DÍAZ ([evafernandezdiaz10@gmail.com](mailto:evafernandezdiaz10@gmail.com)), FRANCISCO JOSÉ DÍAZ MARTÍNEZ, PAULA CUEVAS ARAGÓN, ELENA GALIÁN MUÑOZ, FRANCISCO LAJARA MARCO

## INTRODUCCIÓN

La **artritis séptica (AS)** supone una patología relativamente frecuente, con consecuencias devastadoras si se produce un retraso en su tratamiento.

**Objetivo:** analizar variables predictoras en el desenlace de las artritis sépticas sobre articulación nativa en nuestro medio.

## MATERIAL Y METODO

**Diseño del estudio** Casos y controles → 14 pacientes AS sobre articulación nativa (2018-2023).

### Variables paciente:

- Edad
- Sexo
- Factores de riesgo: obesidad, DM, FA, fumador, alcoholismo, AR, hepatopatía, IRC, anemia, neoplasia, inmunosupresión...

### Variables predictoras:

- Localización
- Tiempo de evolución
- Drenaje quirúrgico
- Microorganismo
- Tiempo de tratamiento antibiótico

### variables resultado:

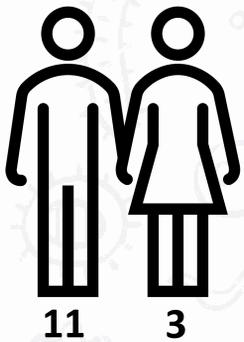
- Curación (n=8) → GRUPO A
- No curación o éxitus (n=6) → GRUPO B

Análisis bivariante  
Regresión logística binaria

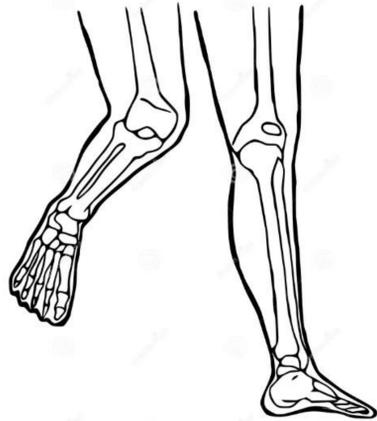
Detectar factores pronósticos

## RESULTADOS

14 pacientes



Media: 61 años de edad  
(rango 16-93años)



- 7 rodillas
- 2 artritis poliarticular

MICROORGANISMO	GRUPO A	GRUPO B
Stafilococo	1	2
Streptococo	1	2
Pseudomona	0	2
Enterococo	1	0
Neisseria	1	0

### Análisis bivariante:

no hubo diferencias en la proporción de factores demográficos, factores de riesgo de infección, tiempo de evolución, drenaje quirúrgico y tipo de microorganismo  
( $p > 0,05$ )

## DISCUSIÓN:

- Inicio de tratamiento antibiótico empírico tras toma de muestras
- Desescalda posterior a la identificación del microorganismo
- Según literatura: mínimo 14 días de ATB IV → nuestro estudio 3 semanas
- SIEMPRE asociado a lavado articular: artroscópico o cirugía abierta

### ATB IV

### GRUPO A

### GRUPO B

>3 Semanas	6(42,86%)	1(7,14%)
<3 Semanas	2(14,29%)	5(35,71%)

**p=0,031**

### Factor pronóstico independiente a curación:

Tiempo de antibioterapia Intravenosa mayor a 3 semanas

**OR 15 (IC 95%: 1,031-218)**

## CONCLUSION

El tiempo de antibioterapia intravenosa mayor o igual a 3 semanas está asociada como factor pronóstico independiente a curación de la artritis séptica en nuestra serie.

## BIBLIOGRAFIA

- Elsisy JG, Liu JN, Wilton PJ, Nwachuku I, Gowd AK, Amin NH. Bacterial septic arthritis of the adult native knee joint: A review. JBJS Rev **2020**;8:e0059–e0059. <https://doi.org/10.2106/jbjs.rvw.19.00059>.
- He M, Arthur Vithran DT, Pan L, Zeng H, Yang G, Lu B, et al. An update on recent progress of the epidemiology, etiology, diagnosis, and treatment of acute septic arthritis: a review. Front Cell Infect Microbiol **2023**;13. <https://doi.org/10.3389/fcimb.2023.1193645>.
- Hunter JG, Gross JM, Dahl JD, Amsdell SL, Gortzyca JT. Risk factors for failure of a single surgical debridement in adults with acute septic arthritis. J Bone Joint Surg Am **2015**;97:558–64. <https://doi.org/10.2106/JBJS.N.00593>.

**61 CONGRESO**  
**secot**

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA