

INFECCIÓN BILATERAL DE ARTROPLASTIA DE RODILLA TRAS CIRUGÍA MEDIANTE ABORDAJE ENDOSCÓPICO TRANSESFENOIDAL, A PROPÓSITO DE UN CASO

MELINA CANO MAALOUF, BEATRIZ GARCÍA MARQUÉS, ESPERANZA MARIN GARCIA - CABRERA, DANIEL HORCAJO SANZ, JAVIER MARTÍNEZ MARTÍN
HOSPITAL UNIVERSITARIO FUNDACIÓN ALCORCÓN

INTRODUCCIÓN

Mujer, 74 años, portadora de prótesis total de rodilla (PTR) bilateral (2007 derecha y 2020 izquierda) Colonización por SAMS en exudado faríngeo.

MATERIAL Y MÉTODOS

Intervenida de microadenoma hipofisario productor de GH en enero 2023 mediante abordaje endoscópico transesfenoidal, complicado posteriormente con fístula de LCR que requirió reintervención.

Durante seguimiento, diagnosticada de bacteriemia, siendo el foco más probable nasal tras cirugías realizadas (Antibioterapia con Cloxacilina + Daptomicina). Tras realizar artrocentesis bilateral, se obtuvieron cultivos positivos para *S. Aureus* Oxa-S y bioquímica compatible con infección protésica.

RESULTADOS

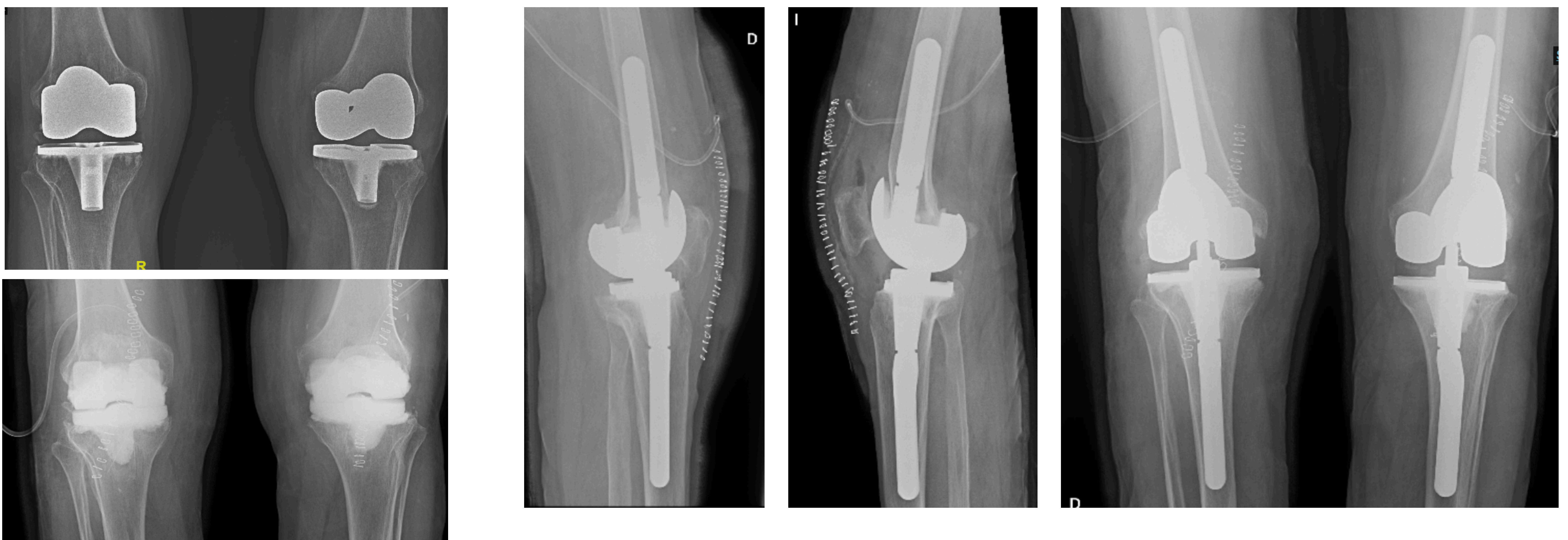
Debido al diagnóstico de infección de PTR bilateral por afectación infecciosa metastásica por SAMS, se decidió realizar un recambio bilateral en dos tiempos.

Se realizó el primer tiempo bilateral en mayo de 2023, observándose líquido sinovial purulento bilateral. Se realizó sinovectomía, lavado con suero y Vancomicina y se colocó un espaciador Vancogenx con cemento (Gentamicina + Vancomicina).

De los cultivos intraoperatorios obtenidos, uno fue positivo para *S. Aureus* Oxa-S. El tratamiento antibiótico realizado consistió en Vancomicina + Cefazolina intravenosa y Levofloxacino + Rifampicina oral durante cuatro semanas.

Durante el seguimiento, la paciente evolucionó de manera favorable, lográndose la normalización de reactantes de fase aguda (RFA) VSG 5mm/h y PCR 6.03 mg/L. En la última artrocentesis realizada se obtuvo un líquido de características mecánicas, con estudio bioquímico sin alteraciones y cultivos negativos.

En diciembre de 2023 se realizó el segundo tiempo bilateral: artroplastia total de rodilla NexGen con vástagos y aumentos a nivel femoral y tibial y polietileno CCK.



CONCLUSIÓN

Los cultivos intraoperatorios fueron negativos y durante el seguimiento, la paciente ha evolucionado favorablemente, logrando la normalización de RFA, una buena evolución de heridas, un balance articular de 0-120° y un buen control del dolor.

La infección de PTR bilateral de origen hematógeno es un fenómeno poco frecuente, con muy pocos casos descritos en la literatura y en los que el recambio bilateral en dos tiempos fue el tratamiento de elección.