



Unidad de Sépticos. Hospital Universitario La Fe de Valencia

INFECCIÓN PERIPROTÉSICA AGUDA POR FUSOBACTERIUM. A PROPÓSITO DE UN CASO

Catalá de las Marinas, J; Antequera Cano, JM; Royo Agustín, M; Baixauli García, I; Fuertes Lanzuela, M; Baeza Oliete, Jose





INFECCIÓN PERIPROTÉSICA AGUDA POR FUSOBACTERIUM. A PROPÓSITO DE UN CASO

Catalá de las Marinas, J; Antequera Cano, JM; Royo Agustín, M; Baixauli García, I ; Baeza Oliete, Jose

Hospital Universitario La Fe de Valencia



❖ INTRODUCCIÓN:

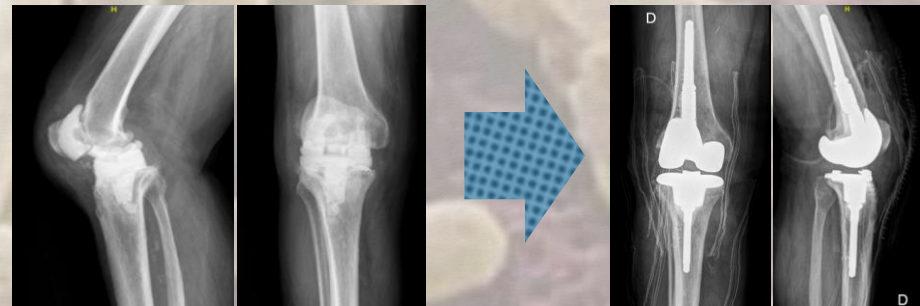
La **infección periprotésica** supone uno de los mayores retos diagnósticos y terapéuticos en traumatología. El aislamiento de los gérmenes **anaerobios** requiere de mayor tiempo de incubación, con unos **medios de cultivo enriquecidos**. El manejo de organismos poco frecuentes como son los anaerobios no están abordados de manera integral en las guías clínicas de manejo de las infecciones.

Fusobacterium Nucleatum es un microorganismo anaerobio que **raramente produce infección periprotésica articular (IPA)**, habiendo descritos en la literatura 3 casos

❖ MATERIAL Y MÉTODOS:

Caso de infección periprotésica aguda de rodilla por *Fusobacterium Nucleatum* en un varón de 72 años, tras retirada de espaciador puesto en otro centro y colocación de prótesis de revisión. Cultivos articulares tras el primer tiempo negativos.

A los 12 días de la intervención, presenta una evolución tórpida con salida de material purulento marrón y maloliente. Diagnóstico de infección periprotésica cultivo positivo para *Fusobacterium Nucleatum*.

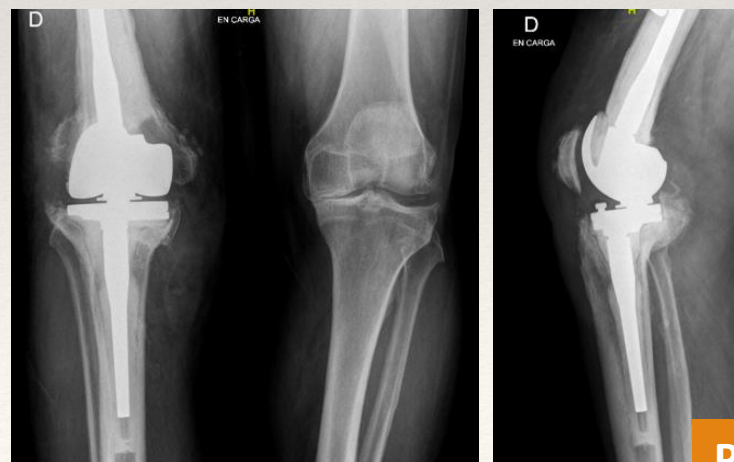


❖ RESULTADOS

Retirada de los componentes protésicos, desbridamiento y colocación de nuevo espaciador con antibiótico. **Recambio del espaciador en 3 ocasiones con desbridamiento** de los tejidos ante la evolución tórpida y persistencia de clínica infecciosa.

Antibióterapia dirigida en función de los cultivos y antibiogramas (alérgico a penicilina). Control de la infección a los 11 meses.

Colocación de **prótesis definitiva tipo endomodel** tras confirmar la buena evolución. A los 13 meses reactantes de fase aguda negativos con **movilidad de 40° de flexión y 0° de extensión**.





INFECCIÓN PERIPROTÉSICA AGUDA POR FUSOBACTERIUM. A PROPÓSITO DE UN CASO

Catalá de las Marinas, J; Antequera Cano, JM; Royo Agustín, M; Baixauli García, I ; Baeza Oliete, Jose

Hospital Universitario La Fe de Valencia

❖ CONCLUSIÓN

La infección articular periprotésica por fusobacterium nucleatum es **anecdótica**.

Aunque no hay casuística, recomendamos el **recambio en dos tiempos** dada su **agresividad** y gran capacidad para formar **biofilm**

❖ BIBLIOGRAFÍA:

1. Osmon DR, Berbari EE, Berendt AR, Lew D, Zimmerli W, Steckelberg JM, et al. Diagnosis and Management of Prosthetic Joint Infection : Clinical Practice Guidelines by the Infectious Diseases Society of America a. 2013;56.
2. Zimmerli W, Trampuz A, Ochsner P. Prosthetic-Joint Infections. Vol. 351, The New England journal of medicine. 2004. 1645–1654 p.
3. Lentino JR. Prosthetic joint infections: bane of orthopedists, challenge for infectious disease specialists. Clin Infect Dis Off Publ Infect Dis Soc Am. 2003 May;36(9):1157–61.
4. Corona PS, Espinal L, Rodriguez-Pardo D, Pigrau C, Larrosa N, Flores X. Antibiotic susceptibility in gram-positive chronic joint arthroplasty infections: increased aminoglycoside resistance rate in patients with prior aminoglycoside-impregnated cement spacer use. J Arthroplasty. 2014 Aug;29(8):1617–21.
5. Corona PS, Lung M, Rodriguez-Pardo D, Pigrau C, Soldado F, Amat C, et al. Acute periprosthetic joint infection due to Fusobacterium nucleatum in a non-immunocompromised patient. Failure using a Debridement, Antibiotics + Implant retention approach. Anaerobe. 2018 Feb;49:116–20.