

¿INFECCIÓN DE BAJA VIRULENCIA COMO CAUSA DE FALLO DE OSTEOSÍNTESIS DE CLAVÍCULA? A PROPÓSITO DE UN CASO.

Alejandra Meliá Torán, Laura Parra - Calabuig, Cristina Villanueva Dolcet.

Hospital Arnau de Vilanova – Lliria (Valencia).

P-05



DEPARTAMENT DE SALUT VALÈNCIA
ARNAU DE VILANOVA-LLÍRIA




52 CONGRESO SOTOCAY Hotel Sorolla Palace
VALENCIA, 21, 22 y 23 de mayo 2025



GENERALITAT
VALENCIANA

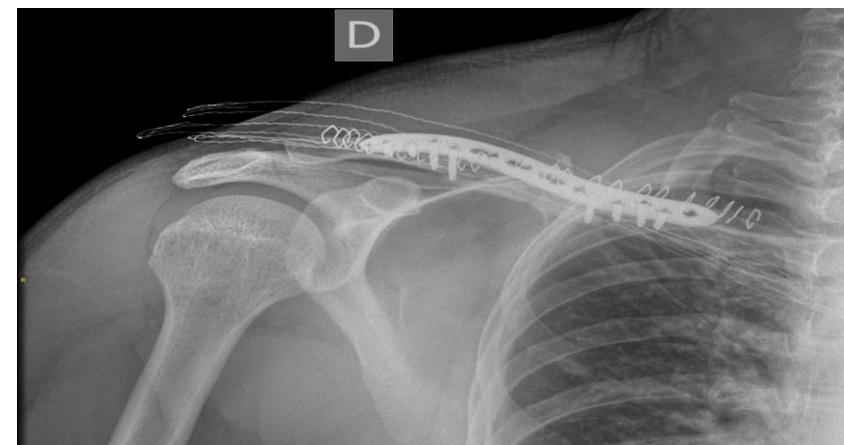
INTRODUCCIÓN

Las **fracturas de clavícula** son comunes, especialmente en pacientes jóvenes y activos. El tratamiento quirúrgico es cada vez más frecuente en fracturas desplazadas o conminutas con vistas a una recuperación precoz, aunque conlleva riesgo de complicaciones y reintervenciones.

Entre estos riesgos encontramos la **infección** por **Cutibacterium acnes**. Se trata de una bacteria Gram + comúnmente aislada en los folículos pilosebáceos del hombro, aunque también puede estar implicada en infecciones por formación de biofilms sobre material de osteosíntesis.

CASO CLÍNICO

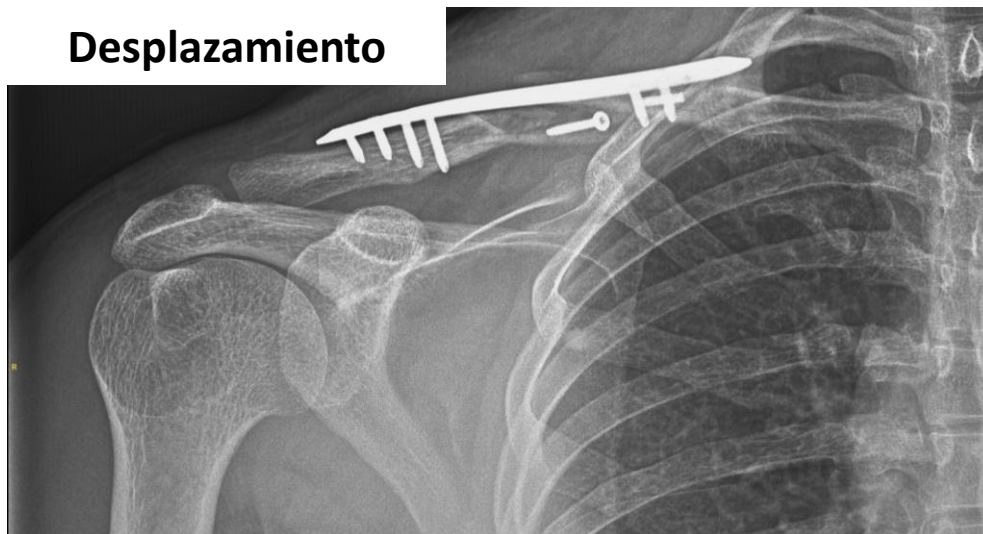
Paciente de 43 años con fractura desplazada y conminuta de clavícula derecha tras un choque frontal jugando al fútbol. Se realizó **osteosíntesis mediante placa LCP y tornillos**.



Aproximadamente **un mes después**, presentó **dolor y tumefacción** en la herida quirúrgica con **desplazamiento progresivo de la placa** y sin signos de consolidación de la fractura. El paciente nunca presentó fiebre ni signos infecciosos clínicos ni analíticos.

CASO CLÍNICO

Desplazamiento



Reintervención



Requirió de **reintervención quirúrgica** con injerto óseo ante sospecha de pseudoartrosis y cambio de placa. En la cirugía se observó **salida de material serohemático** encapsulado superior a la osteosíntesis, tomándose muestras.

Se detectó una infección por **Cutibacterium acnes**, tratada con Augmentine oral durante 21 días. Tras completar la pauta, el paciente presentó una recuperación óptima, con buena movilidad y sin más complicaciones.

CONCLUSIÓN

Cutibacterium acnes es una causa común de infección postquirúrgica en miembro superior. Frecuentemente son infecciones **poco sintomáticas** y de difícil cultivo por su **crecimiento lento**. Si bien la propia cirugía de clavícula presenta como complicaciones propias el fallo de osteosíntesis, hay que tener en cuenta la **infección como posible causante** asociada y tratarla mediante cirugía y antibioterapia.

1. Both A, Klatte TO, Lübke A, Büttner H, Hartel MJ, Grossterlinden LG, Rohde H. Growth of *Cutibacterium acnes* is common on osteosynthesis material of the shoulder in patients without signs of infection. *Acta Orthop*. 2018 Oct;89(5):580-584. doi: 10.1080/17453674.2018.1489095. Epub 2018 Jun 27. PMID: 29947288; PMCID: PMC6202769.
2. Hemmann P, Brunner J, Histing T, Körner D. Revision surgery after failed surgical treatment of midshaft clavicle fractures is often associated with positive detection of bacteria. *Arch Orthop Trauma Surg*. 2023 Jul;143(7):4133-4139. doi: 10.1007/s00402-022-04669-x. Epub 2022 Nov 16. PMID: 36383227.
3. Wijdicks FJ, Van der Meijden OA, Millett PJ, Verleisdonk EJ, Houwert RM. Systematic review of the complications of plate fixation of clavicle fractures. *Arch Orthop Trauma Surg*. 2012 May;132(5):617-25. doi: 10.1007/s00402-011-1456-5. Epub 2012 Jan 10. PMID: 22237694; PMCID: PMC3332382.
4. Zaid M, Chavez MR, Carrasco AE, Zimel MN, Zhang AL, Horvai AE, Link TM, O'Donnell RJ. *Cutibacterium* (formerly *Propionibacterium*) *acnes* clavicular infection. *J*