

Artritis séptica por Prevotella intermedia tras cirugía de rodilla.

Rosa Pinto Bonilla^{1,2}, José Baeza Noci^{1,2}, Edurne de la Cámara Sahuquillo³

1- Hospital Vithas Nisa Virgen del Consuelo. Valencia.

2- Departamento de Anatomía y Embriología Humana. Facultad de Medicina. Universitat de València.

3- Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública, Ciencias de la Alimentación, Toxicología y Medicina Legal. Facultad de Medicina. Universitat de València.

Introducción.

La afectación osteoarticular por gérmenes del tipo Prevotella es infrecuente, siendo lo más frecuente la artritis causada por otros gérmenes del tipo Staphylococcus Aureus, Epidermidis y Saproprhyticus.

El aislamiento de la Prevotella spp del género bacteroide es un hallazgo extraordinariamente inusual como agente causante de artritis o periartitis infecciosa en articulaciones.

Objetivos.

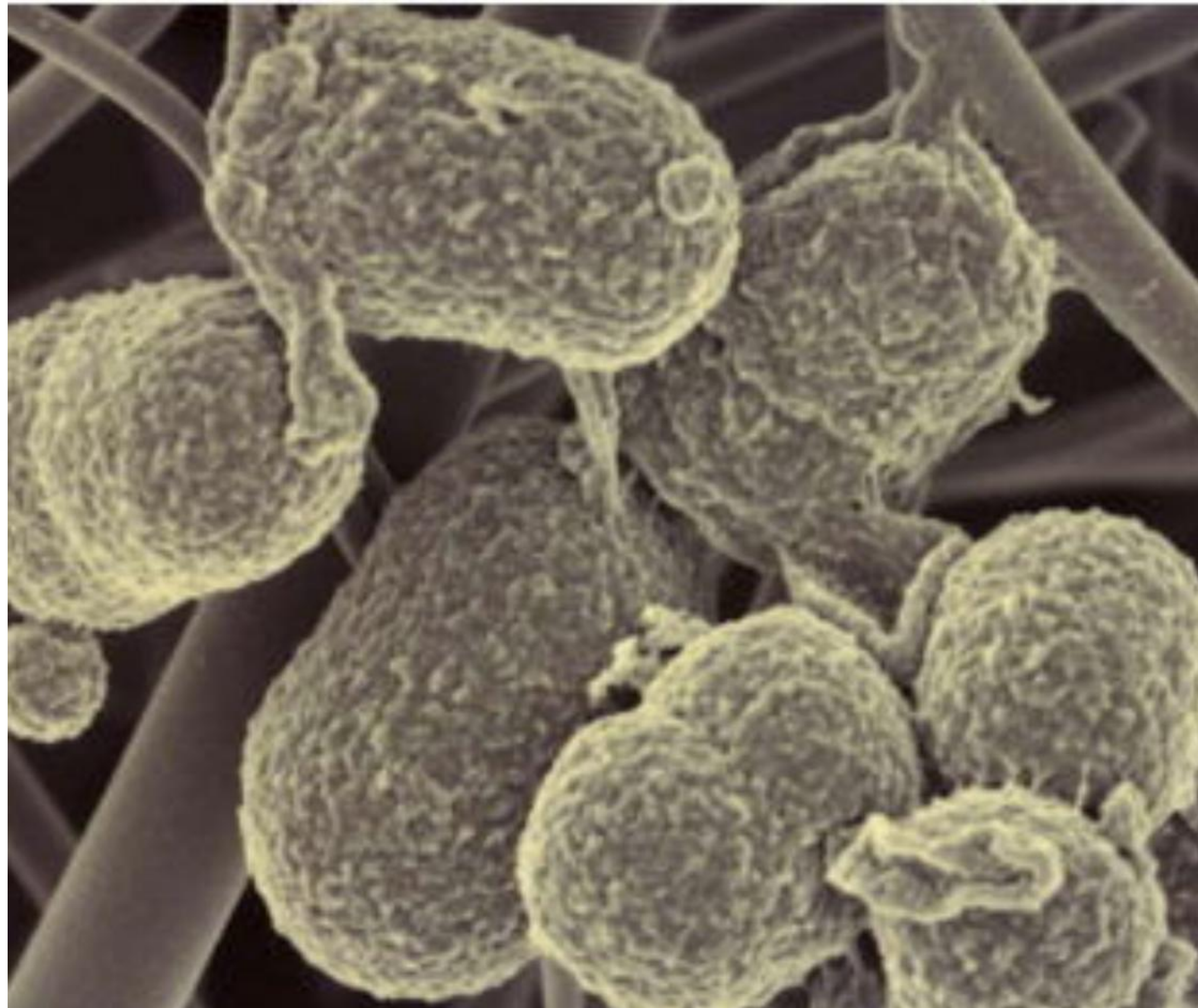
Exposición de un caso de artritis infecciosa secundaria a gérmenes poco frecuentes. Intentamos mostrar la importancia que tienen en la etiología de las infecciones articulares agentes patógenos no habituales.

La Prevotella Intermedia se clasifica como un bacilo Gram negativo, anaerobio estricto, miembro habitual de la flora bucal, aislado con relativa frecuencia en abscesos periodontales y enfermedad periodontal de tipo inflamatoria.

Material y metodología

Paciente varón de 67 años. Antecedentes personales: alcoholismo crónico, anticoagulación con Warfarina por patología cardíaca, hipertensión arterial, EPOC. Sección tendón rotuliano de su rodilla izquierda tras accidente de tráfico que requirió cirugía mediante sutura directa, presenta secuelas tras la cirugía: patela alta, atrofia y debilidad del cuádriceps. Tras rehabilitación sin mejoría se plantea descenso rotuliano con cerclaje de alambre sobre tornillo distal en la tuberosidad tibial. La cirugía concluye sin complicaciones, la evolución es favorable con rehabilitación suave y progresiva.

A las 3 semanas tras la cirugía comienza a presentar un discreto cuadro consistente en inflamación articular, aumento de temperatura, y febrícula persistente, y a las 4 semanas presenta supuración a nivel de la herida quirúrgica, tras la toma para cultivo y antibiograma se aísla Prevotella Intermedia sensible a la combinación metronidazol-penicilina.



Resultados.

Tras 2 semanas de antibioterapia vía oral a dosis: Metronidazol 500 mg/ 8 horas y Augmentine 1g/ 12 horas la evolución es buena, tras la retirada de una costra melicérica en la herida aparece la cabeza del tornillo del frenado, se decide reitarar entonces el frenado para favorecer la cicatrización.

Tras 3 meses el paciente está asintomático. La movilidad articular es 0º-120º, 20º más que al inicio del proceso. Continúa la rehabilitación.



Conclusiones.

La Prevotella Intermedia es un microorganismo que afecta a enfermos portadores de patologías crónicas e inmunodeprimidos, aún siendo poco frecuente es un germen que produce gran morbilidad y puede ser el causante de osteomielitis crónica.

