

# ARTRITIS SÉPTICA POR S.MALTOPHILA EN PACIENTE INMUNOCOMPETENTE

COMPLEJO ASISTENCIAL DE SALAMANCA

R.Montoya Sáenz, I.Fraile Gamarra, C.Marqués Parilla, R.López Fernández, J.Bastida Mera, A.Guerra González

- Varón / 78 años / Ganadero
- AP: Hiperuricemia, Dislipemia
- IQ: PTR I hace 15 años
- HC: DOLOR EN CADERA I +S. CONSTITUCIONAL 2 MESES EVOLUCIÓN**



## PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

- Marcadores inflamatorios: Elevados
- Serologías negativas.
- TAC: Neumopatía intersticial crónica  
Signos de infección crónica en cadera izquierda.
- Gammagrafía y SPECT/TAC: Depósito patológico cadera I.

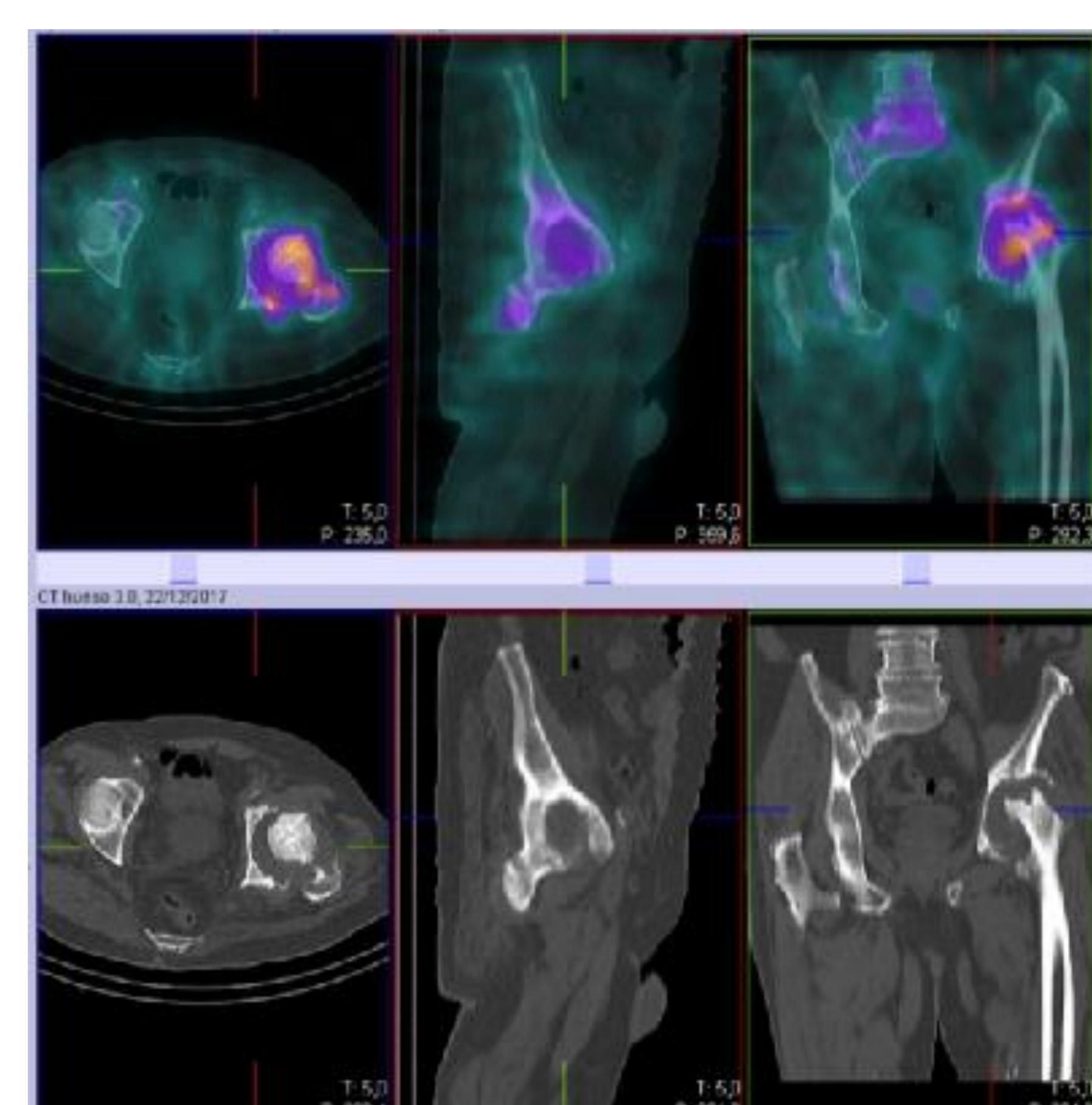


## NECROSIS DE CADERA I DE ORIGEN INFECCIOSO A ESTUDIO

- Cuadro clínico
- RM –
- LÍQUIDO SINOVIAL  
Sin microcristales
- RX sin calcificaciones

## DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

- Séptica:**
  - Bacteriana /Mycobacterias /  
Hongos / Enf. de Lyme / Virus
- Enf. por depósito de cristales**
- Misclanea:**
  - Osteoarthritis. / Necrosis aséptica/  
S. Villonodular pigmentada /  
Sinovioma



## Lavado quirúrgico + Espaciador

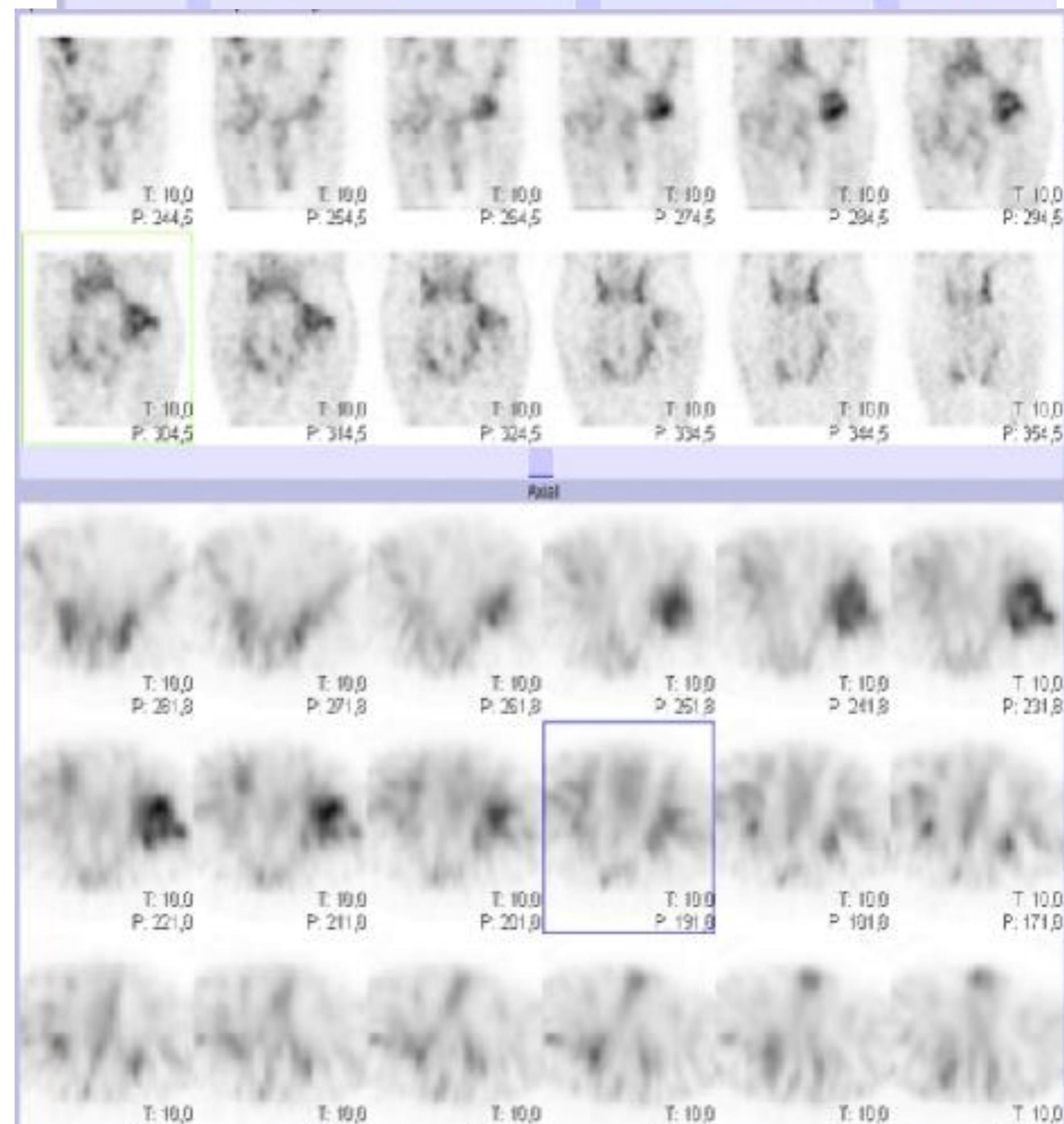
Estudio Bacteriológico:

- + **S. Maltophilia**.
- T.Auramina.

→ Luxación Espaciador → Girldestone

## TTO DEFINITIVO: Cotrimoxazol IV

- S.Maltophilia → Bacilo gram - de baja virulencia.
- Infecciones nosocomiales en inmunodeprimidos → Ventilación UCI.
- Cultivos de aspirado bronquial (83%), hemocultivos, heridas IQ, abscesos pulmonares y pancreaticos, líquido pleural.
- Resistencia: blactámicos, carbapenems y aminoglucósidos.  
Sensible: Ofloxacina y trimetoprima con sulfametoxazol.
- Solo 6 casos de artritis Publicados:  
2 Inmunocompetentes / 1 C.Ortopédica. / Traumática / Rodilla
- Tendencia: Exeahospitalaria, Edad avanzada y Enf.rónica respiratoria.



1.Guzek A, Korzeniewski K, Tomaszewski D, Rybicki Z, Zwolińska E **Bacteriological Assessment of Pneumonia Caused by Gram-Negative Bacteria in Patients Hospitalized in Intensive Care Unit.** Adv Exp Med Biol. 2017;955:39-46. doi: 10.1007/5584\_2016\_163

2. Cumhur Aydemir, Elif Aktaş,Nilüfer Eldeş,Ebru Kutsal,Fatma Demirel,Ahmet Ege. Community-acquired infection due to Stenotrophomonas maltophilia: a rare cause of septic arthritisThe Turkish Journal of Pediatrics 2008; 50: 89-90.

3. Denton M, Kerr KG. Microbiological and clinical aspects of infection associated with Stenotrophomonas maltophilia. Clin Microbiol Rev 1998; 11: 57-80.

4. Li Qi Chiu, MBBS, MCEM,Wilson Wang, FRCSG, D Phil. A case of unusual Gram-negative bacilli septic arthritis in an immunocompetent patient. Singapore Med J2013; 54(8): e164-e168doi: 10.11622/smedj.2013162.

5. Ignasi Piñol,Albert Alier,Pedro Hinarejos,María Luisa Sorli,Lluís Puig. Artritis séptica de rodilla por Stenotrophomonas maltophilia. Rev Esp Quimioter 2012;25(3): 218-219



CONGRESO  
**55secot**