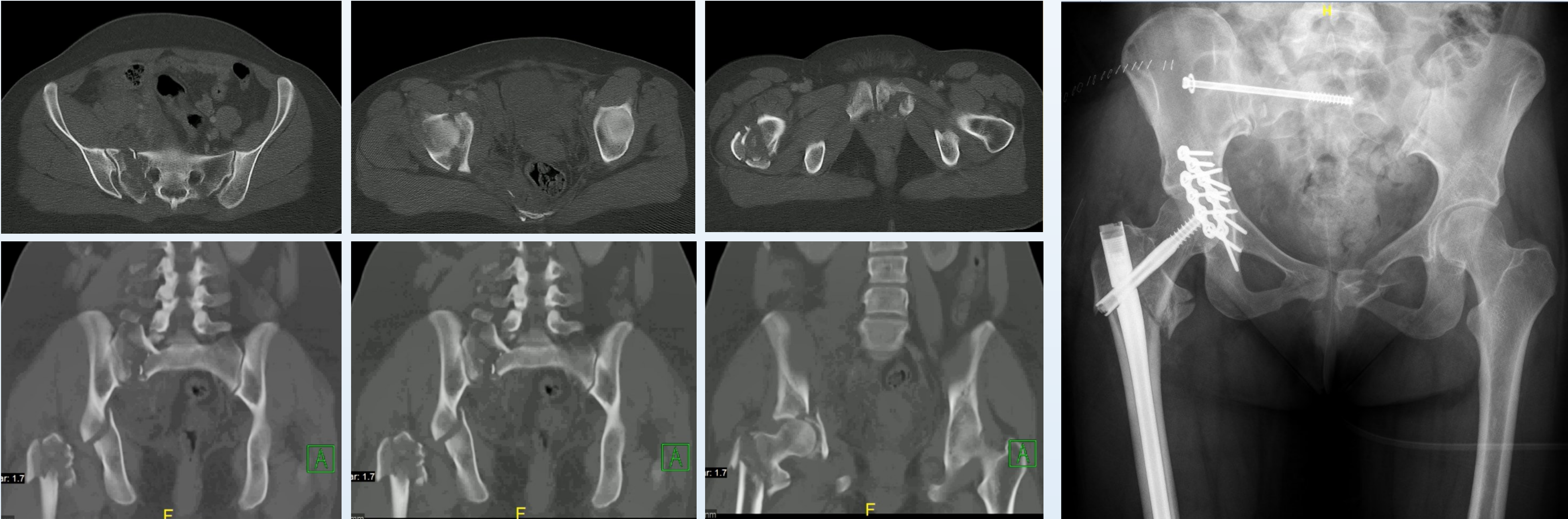


# El Politraumatismo

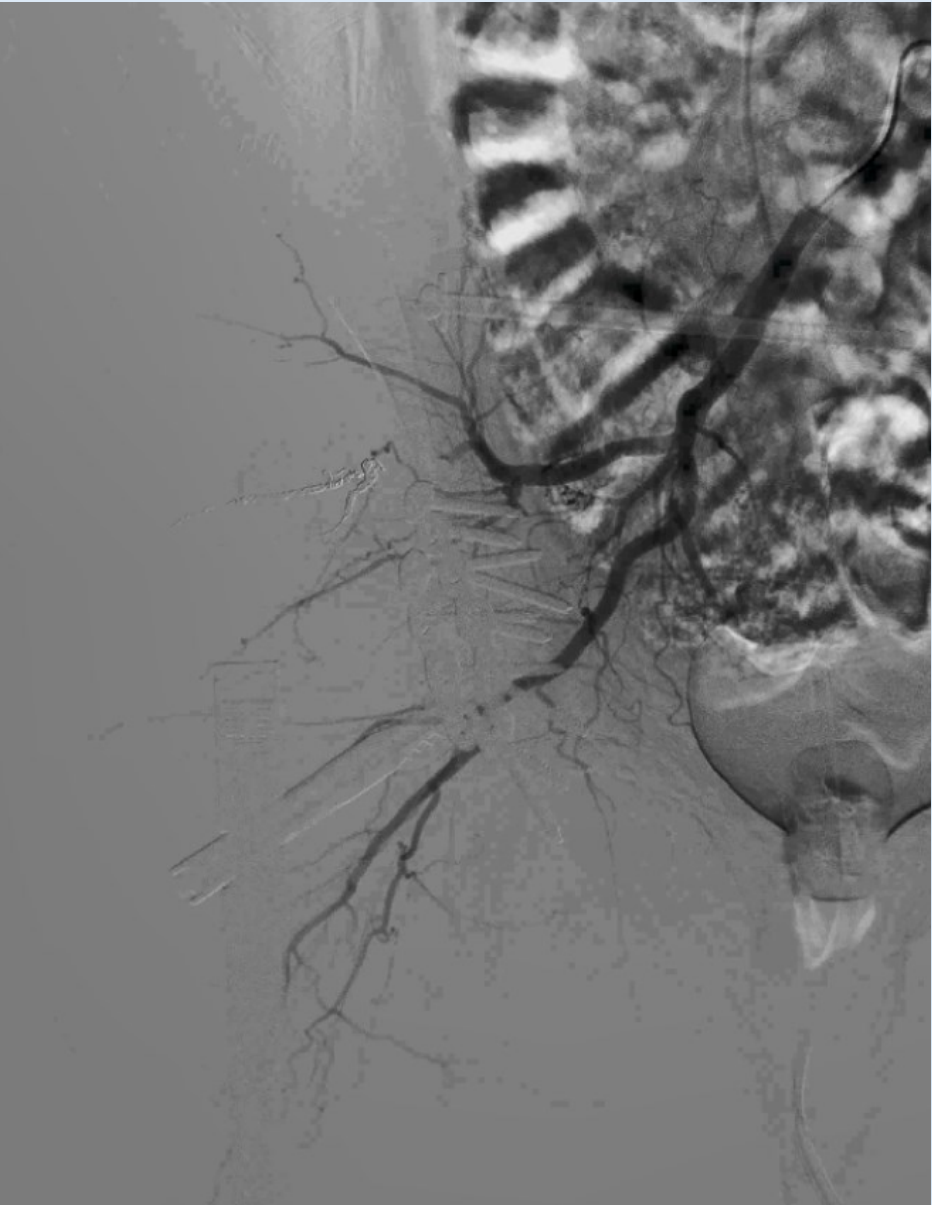
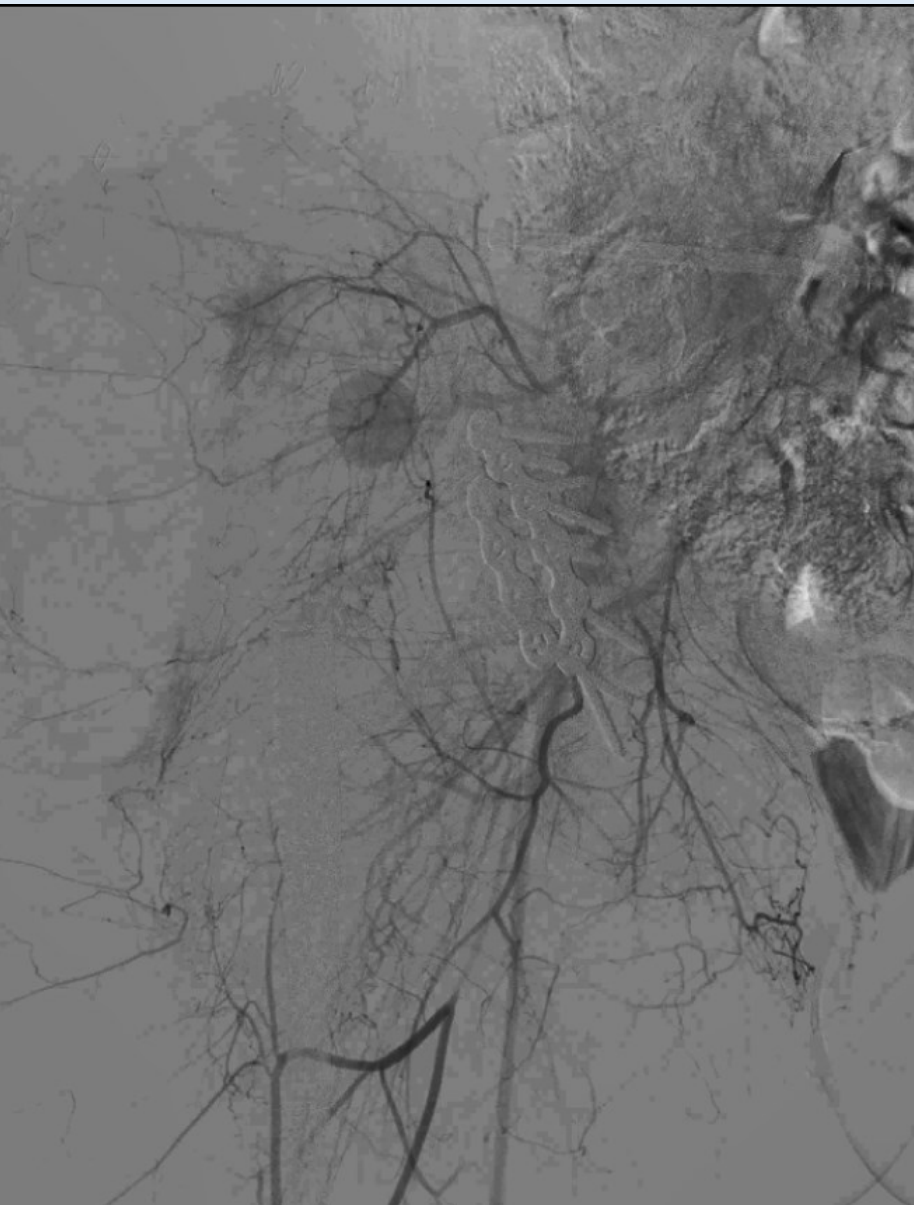
¿Es solo el principio?

Ferràs-Tarragó Joan, Escribá Urios Ismael  
Hospital Universitari i Politècnic La Fe  
Valencia, España



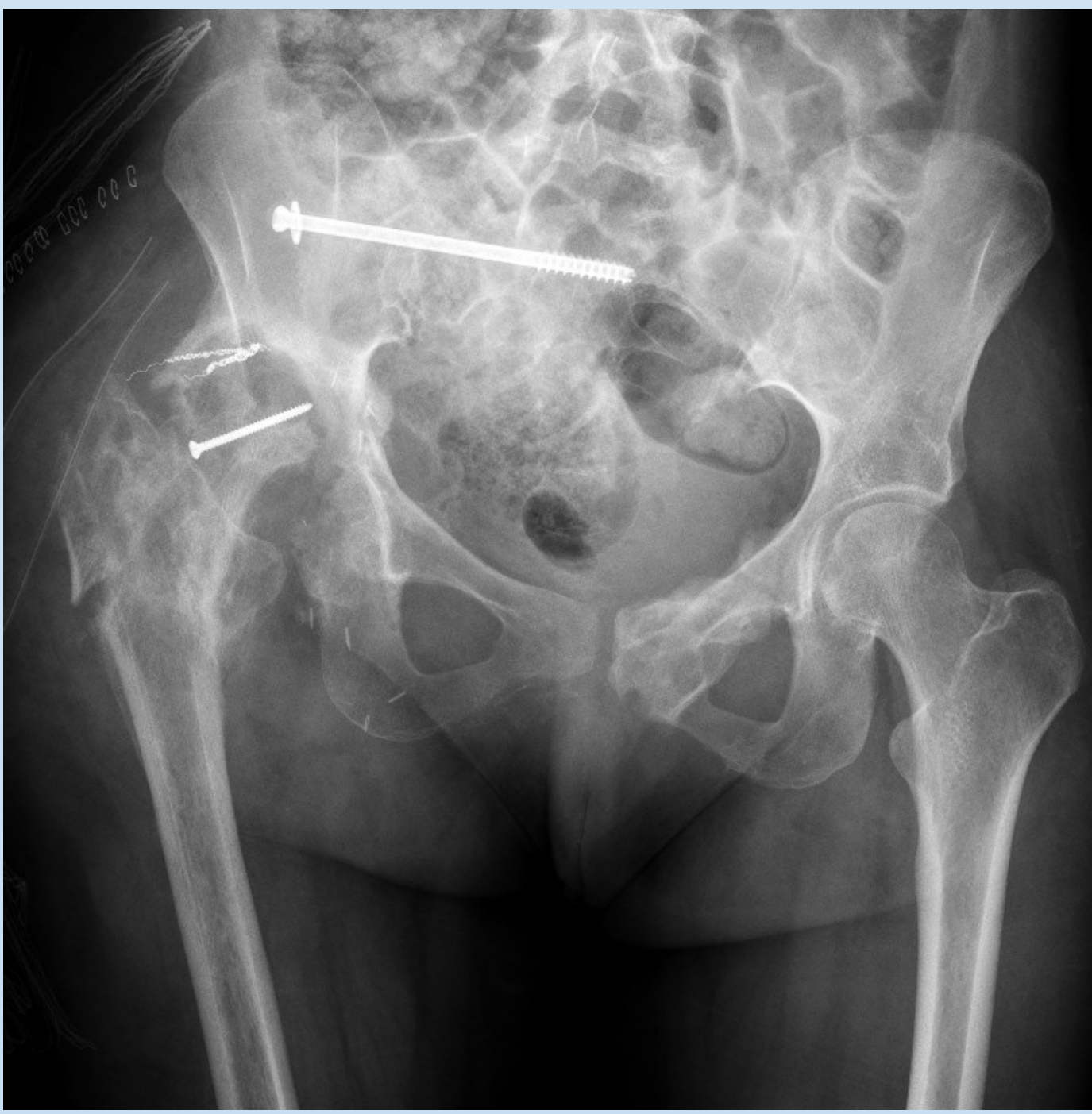
Mujer de 31 años que tras precipitarse presenta fractura fémur proximal, acetábulo y sacro ipsilaterales, tratada con osteosíntesis con clavo intramedular largo de fémur, placas y tornillos acetabulares y tornillo sacroilíaco

Klebsiella pneumoniae	
Estado	
AMIKACINA	Sensible
IMPENEM	Sensible
MEROPENEM	Sensible
TIGECICLINA	Sensible
AMOXICILINA/CLAVULANICO	Resistente
AMPCILINA	Resistente
AZTREONAM	Resistente
CEFEPIMA	Resistente
CEFTOXIMA	Resistente
CEFTAZIDIMA	Resistente
CEFUROXIMA	Resistente
CIPROFLOXACINA	Resistente
CLOXANFENICOL	Resistente
COLISTINA	Resistente
ERTAPENEM	Resistente
FOSFOMICINA	Resistente
GENTAMICINA	Resistente
LEVOFLOXACINO	Resistente
PIPERACILINA/TAZOBACTAM	Resistente
TOBRAMICINA	Resistente
TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL	Resistente

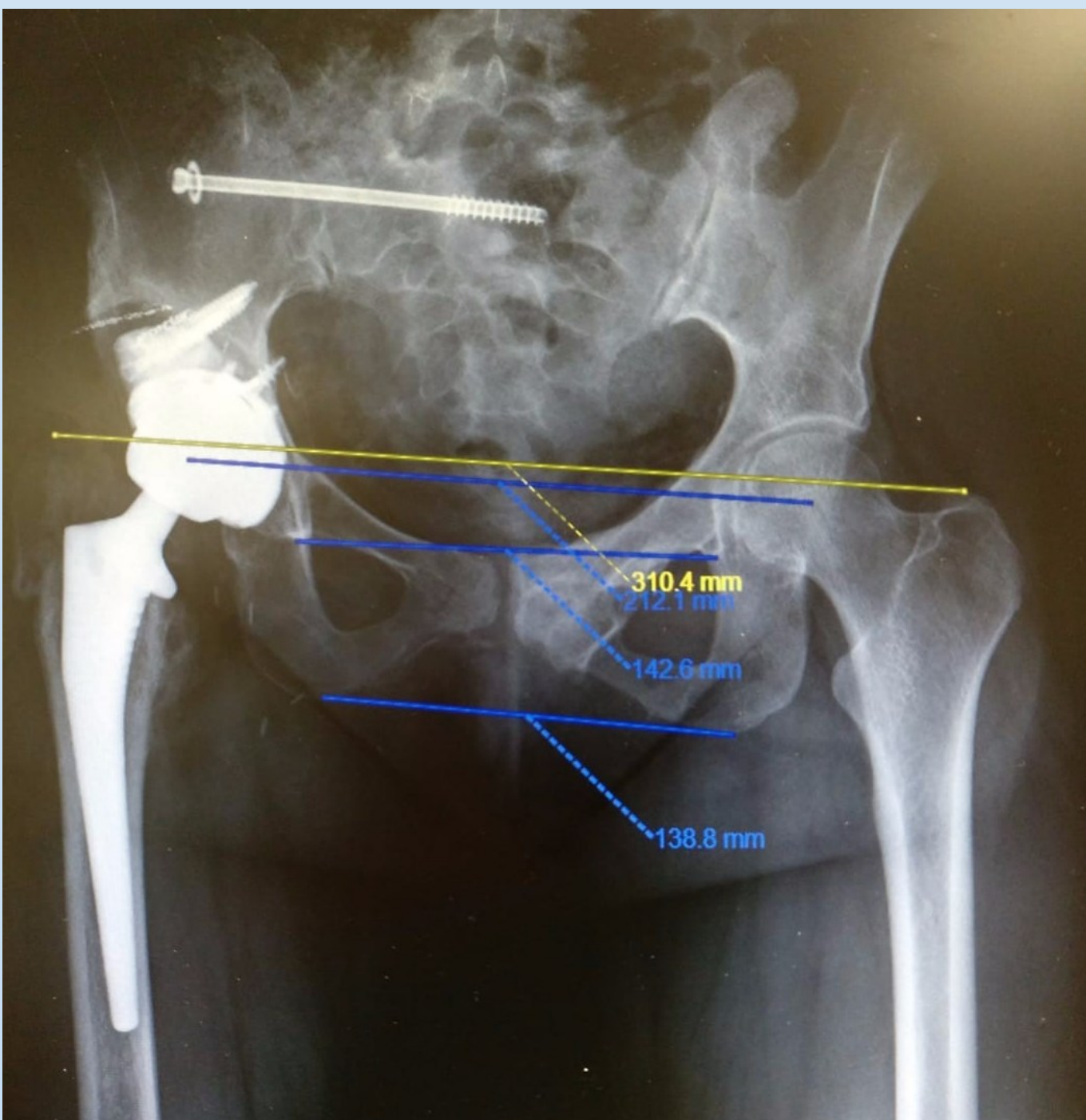


En reanimación postquirúrgica presenta pico febril con hemocultivos positivos para K. Pneumoniae multiresistente.

A las 3 semanas de la cirugía presenta trombosis de arteria ilíaca externa que requiere embolectomía y se complica con pseudoaneurisma en la misma arteria, que requiere embolización definitiva.



Klebsiella pneumoniae	
Estado	
AMIKACINA	Sensible
IMPENEM	Sensible
MEROPENEM	Sensible
TIGECICLINA	Sensible
DORIPENEM	Sensible
AMOXICILINA/CLAVULANICO	Resistente
AMPCILINA	Resistente
AZTREONAM	Resistente
CEFEPIMA	Resistente
CEFTOXIMA	Resistente
CEFTAZIDIMA	Resistente
CEFUROXIMA	Resistente
CIPROFLOXACINA	Resistente
COLISTINA	Resistente
ERTAPENEM	Resistente
FOSFOMICINA	Resistente
GENTAMICINA	Resistente
LEVOFLOXACINO	Resistente
PIPERACILINA/TAZOBACTAM	Resistente
TOBRAMICINA	Resistente
TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL	Resistente



Tras la recuperación, presentó infección de material de osteosíntesis por el mismo patógeno adquirido en reanimación, que requirió extracción del material, lavado y antibioterapia durante 6 meses, tras lo que presentó una importante destrucción articular, que se resolvió mediante artroplastia total de cadera y reconstrucción acetabular con implantes de tantalio, planificándose con impresión 3D y resultando en la restauración eumétrica de la pierna. Tras 8 meses de seguimiento, no presenta dolor, realiza vida normal y presenta una marcha normal.



55 CONGRESO  
secot