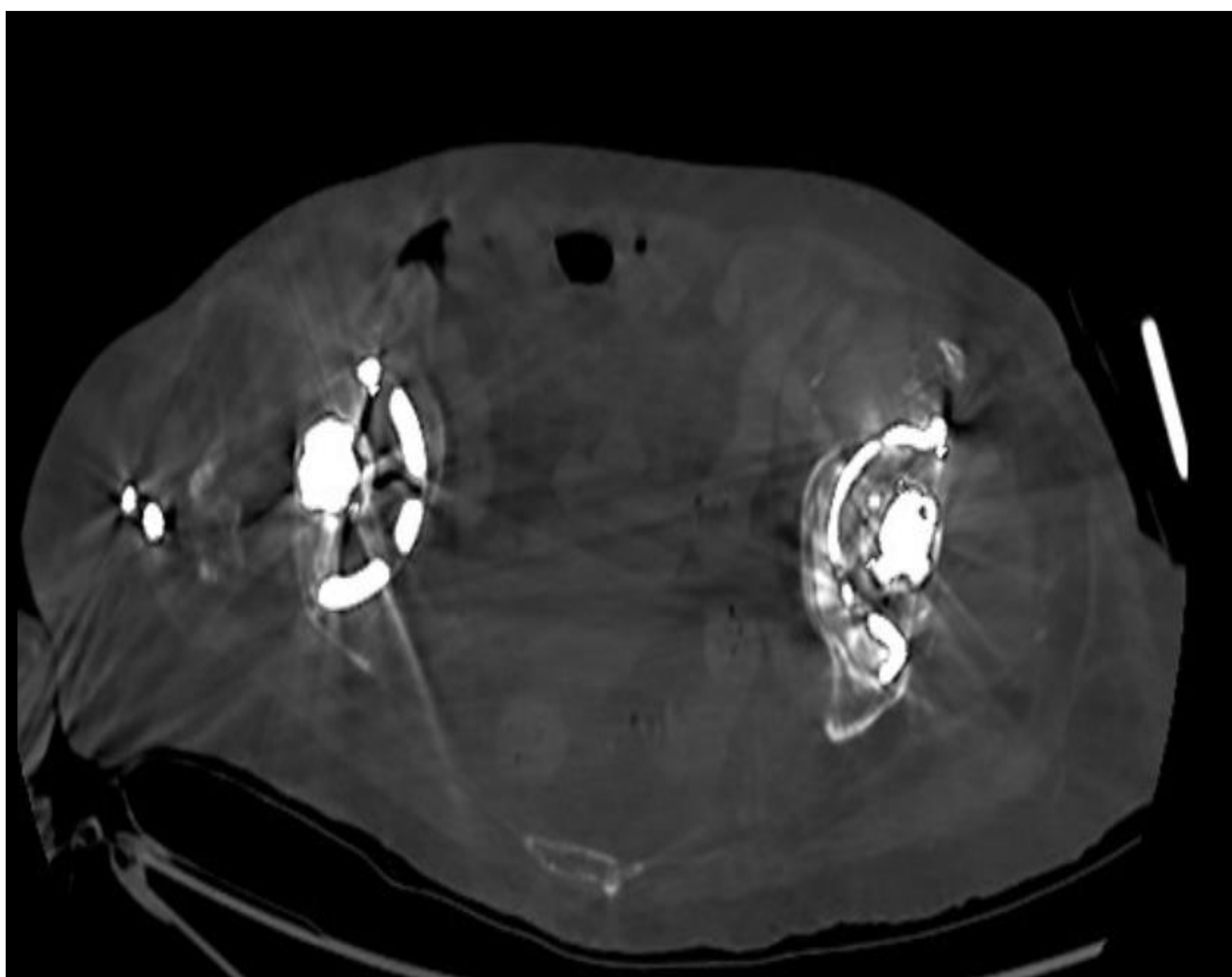


# INFECCIÓN PERIPROTÉSICA POR LISTERIA MONOCYTOGENES: REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

Mujer de 68 años.

AP: artritis reumatoide, PTC izquierda y PTR bilateral hace más de 15 años

Acude por fiebre, artralgias generalizadas y coxalgia izquierda



TAC de cadera izquierda con colección periprotésica

Se realizó punción ecoguiada para cultivo en el que creció *Listeria Monocytogenes*. Se inició antibioterapia intravenosa según antibiograma y se realizó un DAIR de la PTC izquierda.

La paciente fue dada de alta con antibioterapia intravenosa 4 semanas y después 6 semanas vía oral.

A los 9 meses permanecía asintomática

La infección periprotésica por *Listeria* raramente se presenta como un cuadro de infección periprotésica, aunque es más frecuente en pacientes inmunocomprometido como en el caso de la artritis reumatoide.

En la literatura se describe el tratamiento de la infección periprotésica por *Listeria* con antibioterapia (ampicilina + trimetoprim/sulfametoxazol), asociado a cirugía (salvo en pacientes muy frágiles), por los mejores resultados que la antibioterapia aislada.

Es importante valorar si hay aflojamiento protésico que nos obligue a realizar una cirugía de revisión.