

# Infección de prótesis total de cadera por *Gemella morbillorum*. A propósito de un caso

Albert Pardo Pol, Daniel Pérez Prieto, Santos Martínez Díaz, Lluís Puig Verdí, Mauricio Gidi Lantadilla

Parc de Salut Mar, Barcelona

## Introducción y objetivo

*Gemella morbillorum* es un coco anaerobio, grampositivo, catalasa negativo que forma parte de la flora comensal de mucosa orofaríngea y del tracto respiratorio superior. Los casos reportados en relación con infecciones protésicas son excepcionalmente escasos.

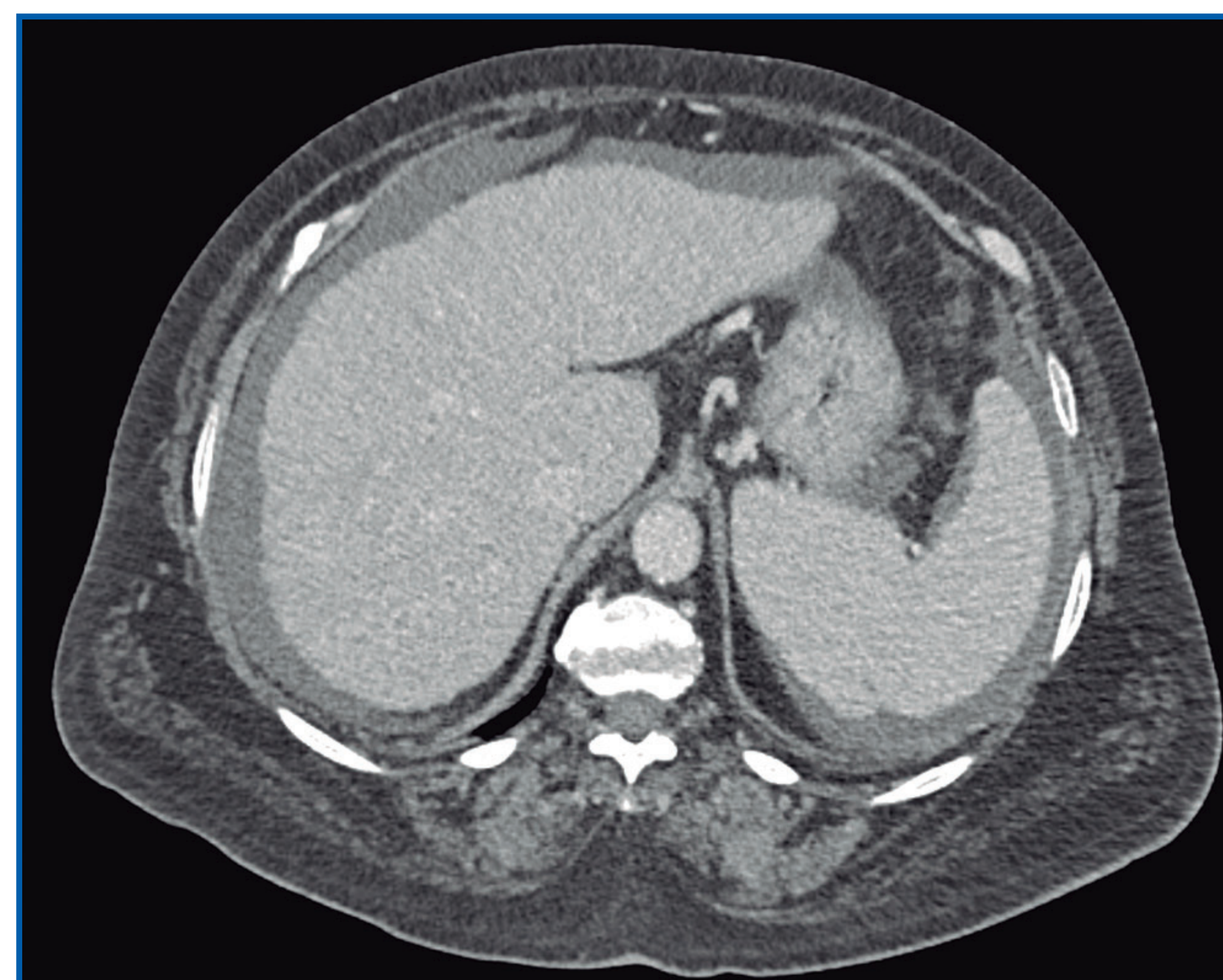
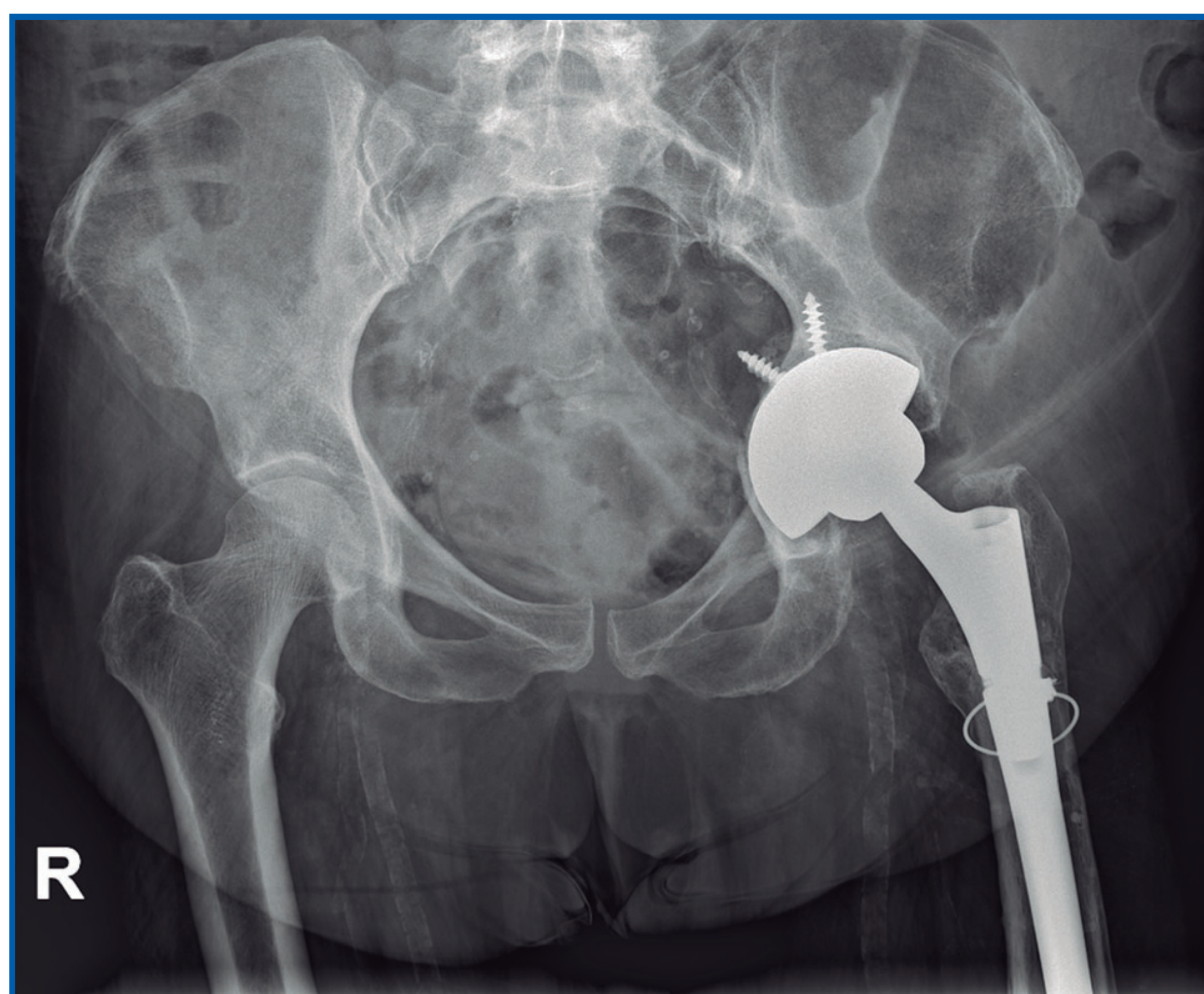
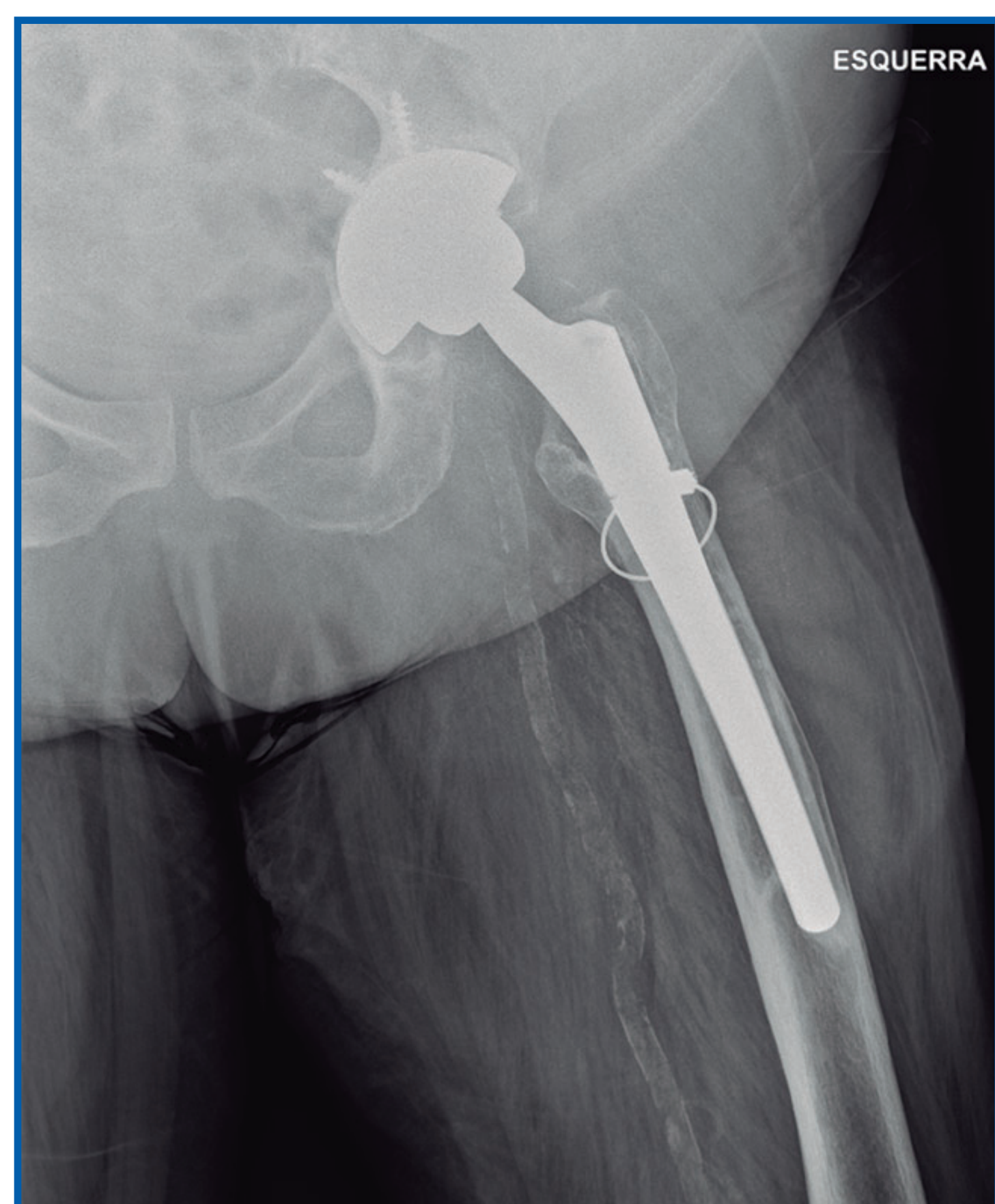
El objetivo es presentar un caso de infección aguda hematógena de una prótesis total de cadera por este germen.

## Material y métodos

Mujer de 60 años, con antecedentes de psoriasis en tratamiento con risankinumab, obesidad y cirrosis hepática. Portadora de prótesis total de cadera desde 2016. La paciente inicia un cuadro agudo de dolor en cadera izquierda con fiebre de 38°C. Se realiza artrocentesis que confirma el diagnóstico de infección protésica, por lo que se propuso realizar un DAIR.

Los cultivos tanto de la artrocentesis, de las muestras de tejidos y de la sonicación fueron positivos para *Gemella morbillorum*. Respecto al estudio de extensión realizado durante el ingreso; hemocultivos negativos, ecocardiograma negativo; endoscopia positiva para adenoma sésil y TC abdominal que descarta neoplasias a nivel abdominal y que nos permite diagnosticar de cirrosis hepática descompensada, causa subyacente de la posible translocación bacteriana y peritonitis bacteriana espontánea. Requirió de optimización médica por su hepatopatía, especialmente un nivel de alteración de la coagulación y de hipoalbuminemia.

Dada la persistencia de drenaje, a los 10 días se realizó un nuevo DAIR. Recibió tratamiento endovenoso con cefotaxima durante 1 mes y fue dada de alta con amoxicilina oral.



## Conclusiones

*G. morbillorum* puede ser agente causal de infecciones, incluyendo endocarditis, abscesos sépticos, peritonitis, abscesos cerebrales o meningitis e infecciones osteoarticulares.

Como factores predisponentes podemos encontrar los procedimientos dentales, los carcinomas gastrointestinales, las enfermedades hepato-renales, la diabetes mellitus y la terapia con esteroides. Su identificación es difícil, por lo que se considera que su incidencia está infraestimada. La mayoría de los casos son susceptibles a la penicilina, aunque dada la escasez de casos de infección protésica, se desconoce su capacidad de producir biofilm.

## Bibliografía

1. Roche M, Smyth E. A case of septic arthritis due to infection with *Gemella morbillorum*. J Infect. 2005;51(3):187-9.
2. Czarnecki A, Ong GHF, Pieroni P, Trepman E, Embil JM. *Gemella morbillorum* septic arthritis of the knee and infective endocarditis. Am J Orthop (Belle Mead NJ). 2007;36(1):7-9.
3. Desmottes MC, Brehier Q, Bertolini E, Monteiro I, Terreaux W. Septic arthritis of the knee due to *Gemella morbillorum*. Int J Rheum Dis. 2018;21(5):1146-7.