

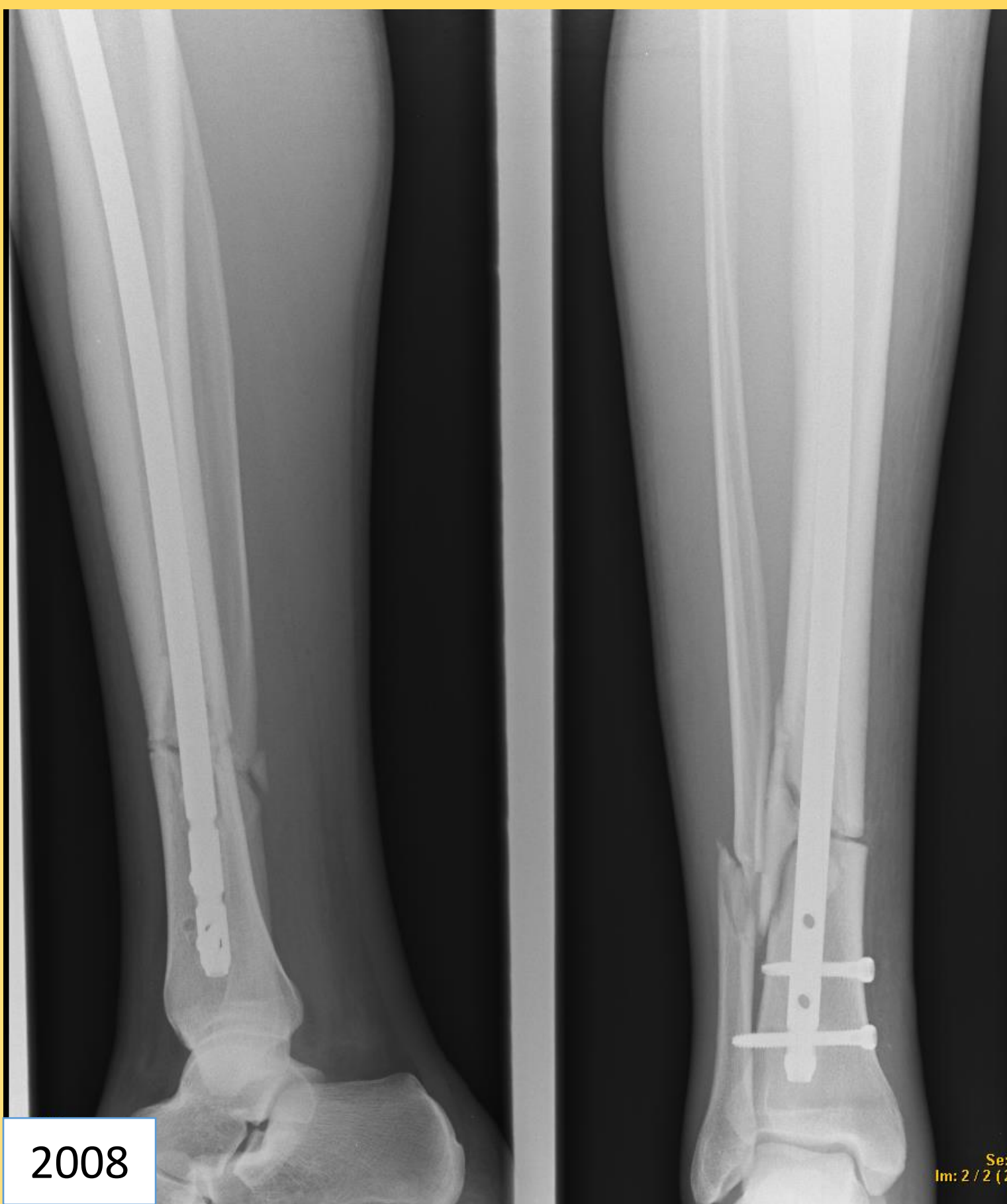
Ramayo Díaz N, Cuenca Copete A, Gallach Sanchís D, Muñoz Chimbo PA
COMPLEJO HOSPITALARIO UNIVERSITARIO DE ALBACETE

INTRODUCCIÓN

La brucelosis es una infección bacteriana que se transmite de los animales a las personas, entre los signos y síntomas se pueden incluir fiebre, dolor en las articulaciones y fatiga. La afección osteo-articular producida por *Brucella* se caracteriza por dolor, rigidez e hinchazón de las articulaciones.

OBJETIVO

Describir el diagnóstico y manejo en nuestro medio de un caso de osteomielitis por *Brucella Melitensis* asociada a material de osteosíntesis.



Rx osteosíntesis clavo intramedular (Lateral y AP)



Rx protrusión tornillo (AP)

MATERIAL Y METODOLOGÍA

Varón de 40 años de profesión ganadero que sufrió una caída en 2008 montando a caballo por la cual acudió a Urgencias con diagnóstico de fractura transversa multifragmentaria de tercio distal de tibia y peroné izquierdos. Se realizó intervención quirúrgica con colocación de clavo intramedular en tibia.

En 2020 acude por protrusión del tornillo distal de tibia sin signos de infección. Radiográficamente se observa rotura de material de osteosíntesis por lo que se extrae bajo anestesia local.

Tras 6 meses, se observa un absceso de 1,5x1,5 cm en región medial de tibia a nivel de los tornillos distales, piel eritematosa. Afebril. Entre las pruebas complementarias realizadas se encuentra una PCR 15 y radiográficamente sin cambios significativos. Se toma muestra por punción-aspiración del absceso y se pauta Amoxicilina/ácido clavulánico 875/125mg cada 8 horas durante 1 semana.

RESULTADOS

Cultivo positivo para *Brucella Melitensis*. Se inicia tratamiento antibiótico con Doxiciclina 600mg cada 12 horas y Rifampicina 900mg cada 24 horas.

Se realiza intervención quirúrgica en la cual se extrae tornillo distal, se realiza exéresis de zona abscesificada y limpieza con suero salino fisiológico y H₂O₂.

Cultivo material de osteosíntesis extraído positivo para *Brucella melitensis*.

Se realiza posteriormente PCR brucellar en sangre dando negativa.



Rx tras EMO, absceso medial (AP y Lateral)



Rx tras EMO tornillo distal y exéresis absceso (AP)

CONCLUSIÓN

En este caso se trata de una osteomielitis por *Brucella melitensis* en relación con material de osteosíntesis en un paciente con factores de riesgo (ganadero) con una buena evolución tras tratamiento antibiótico oral y extracción quirúrgica de dicho material.