

Artritis séptica de hombro con abordaje multidisciplinar por complicaciones locales y sistémicas.

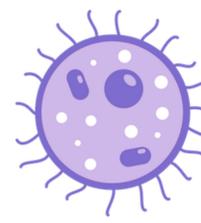
SIERRAS CRISTIA A, CARTAGENA ROA LM, LÓPEZ ÁLVAREZ B

HOSPITAL SANTA ANA. MOTRIL

ETIOLOGÍA

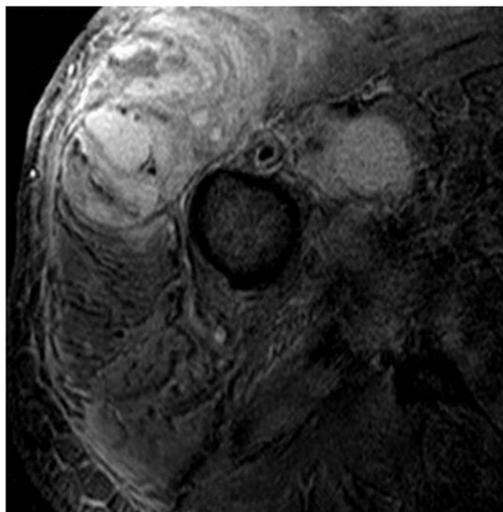
La artritis séptica de hombro supone del 5 al 12% de las artritis.

- ▶ Hematógena
- ▶ Trauma local
- ▶ Daño iatrogénico
- ▶ Diabetes
- ▶ Inyección intraarticular de corticoides
- ▶ Inmunosupresión
- ▶ Edad avanzada



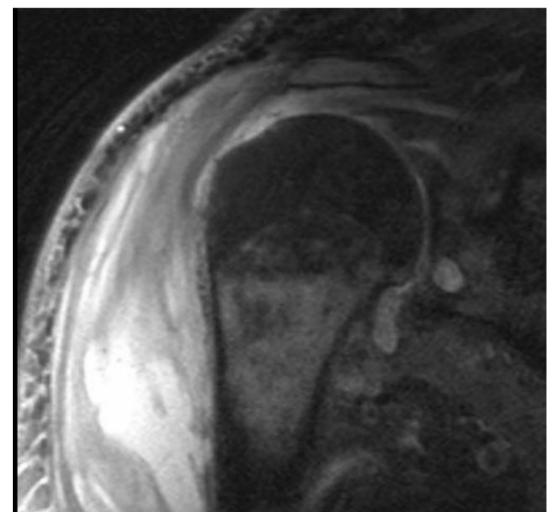
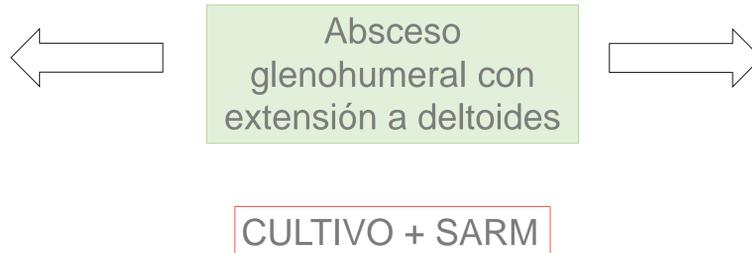
CASO CLÍNICO

Paciente de 79 años que tras cirugía oncológica de colon, comienza con dolor en hombro derecho resistente a analgesia, impotencia funcional, fiebre y aumento de temperatura local.



Corte axial de RMN.

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS



Corte coronal de RMN.

TRATAMIENTO

ABORDAJE DELTOPECTORAL AMPLIADO → LAVADO CON 6 LITROS DE SUERO → DESBRIDAMIENTO AMPLIO.

Pese a curas en quirófano, continuaba abundante secreción purulenta, incluso hubo extensión a línea media a través del pectoral.

Finalmente, tras antibióticos durante 6 semanas y un total de seis curas en quirófano, se resolvió la infección.

COMPLICACIONES

Como complicaciones surgieron:

Sepsis

Osteomielitis de glenoides

Destrucción articular y del manguito rotador

CONCLUSIÓN

Como conclusión, la **artritis séptica** es una patología compleja con afectación multisistémica, además del daño local producido por la destrucción articular, siendo necesario un seguimiento analítico y clínico generalizado del paciente, así como curas en quirófano si fueran necesarias con asociación de tratamiento antibiótico