

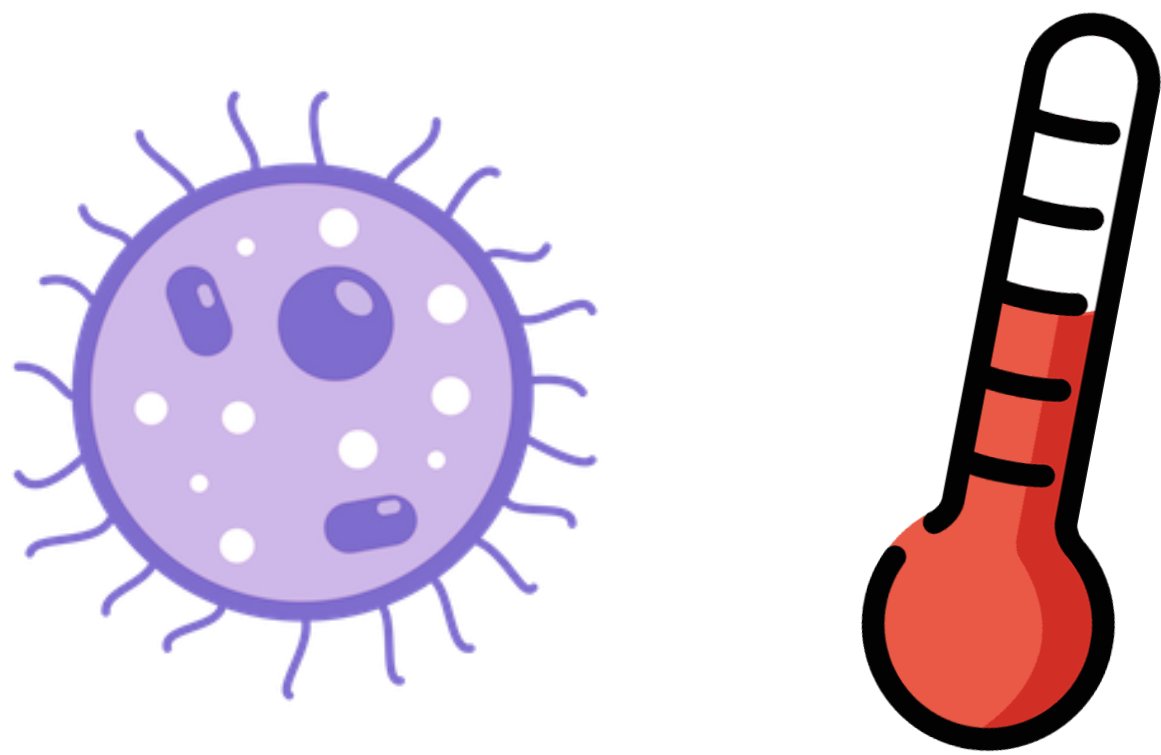
Artritis séptica de hombro con abordaje multidisciplinar por complicaciones locales y sistémicas.

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



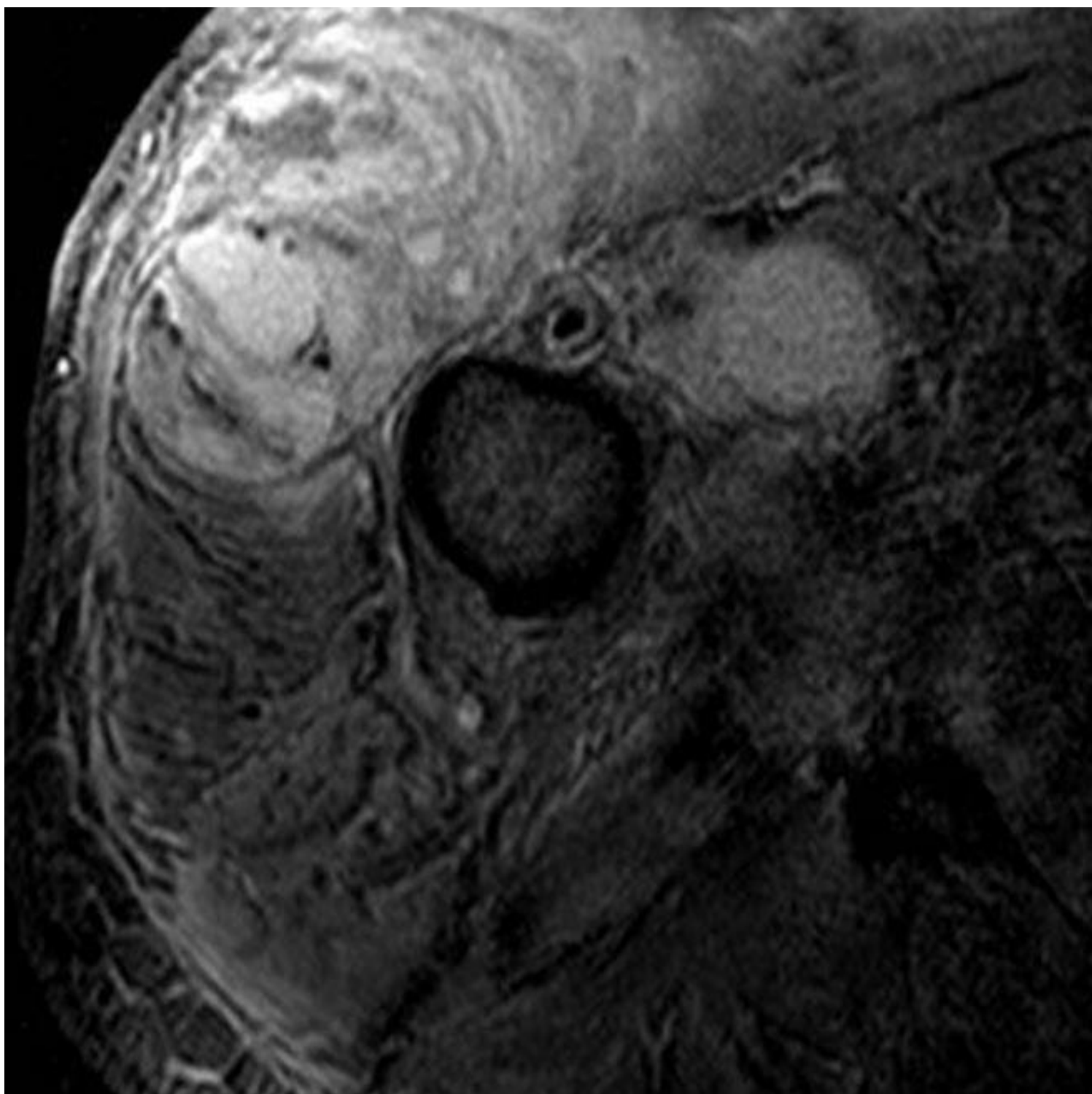
CASO CLÍNICO

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.

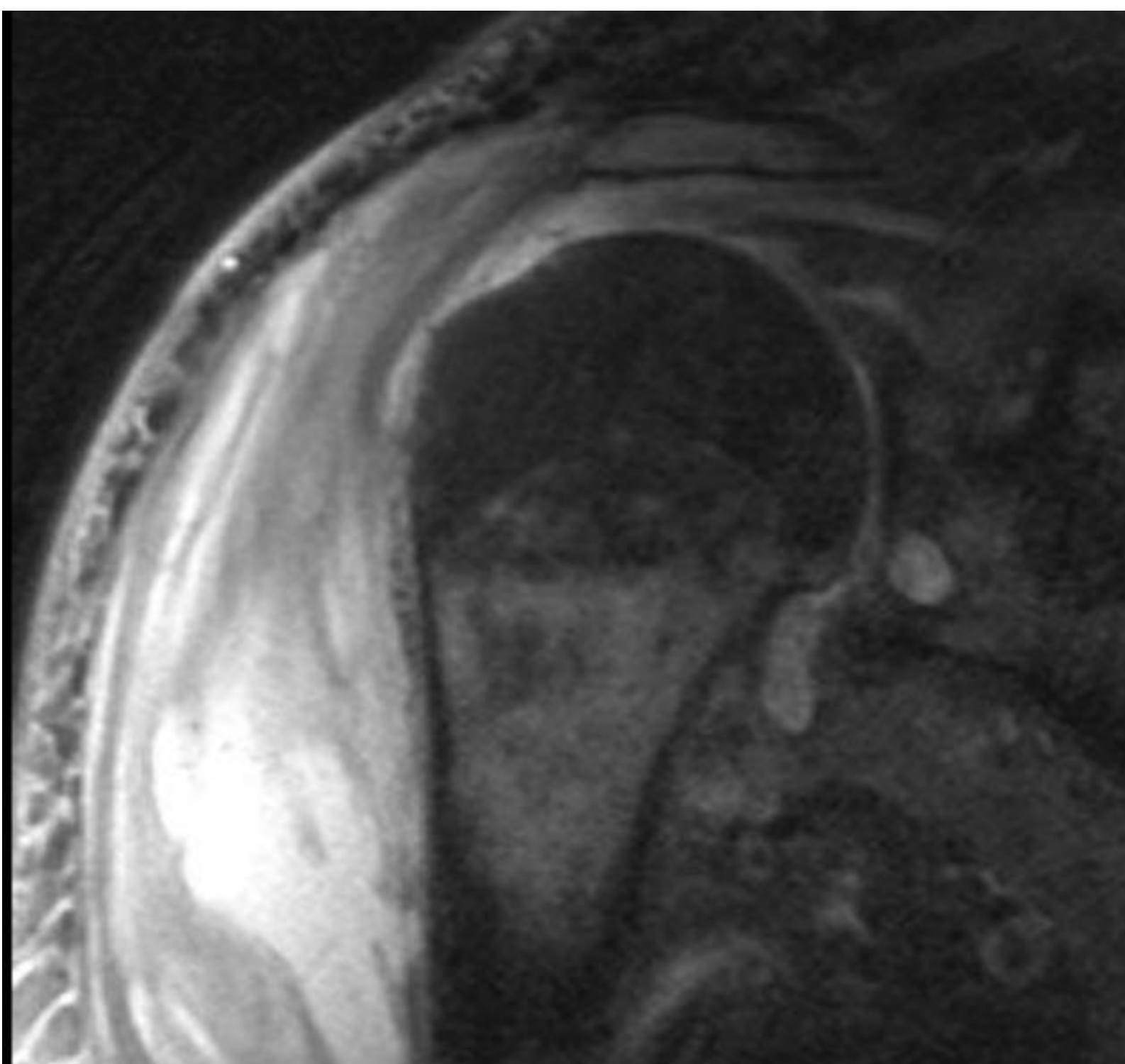
PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

Absceso  
glenohumeral con  
extensión a deltoides

CULTIVO + SARM



Corte axial de RMN.



Corte coronal de RMN.

TRATAMIENTO

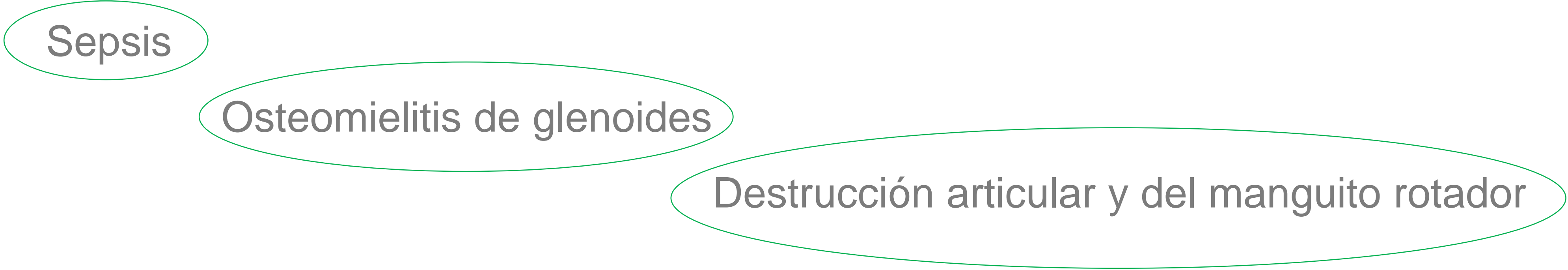
ABORDAJE DELTOPECTORAL AMPLIADO→ LAVADO CON 6 LITROS DE SUERO→ DESBRIDAMIENTO AMPLIO.

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:



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