

Autores: Jorge Gómez Alcaraz¹, Elena Peña Vallejo², Jaime Lora Tamayo³, Ángel Tejido Sanchez, Cristina Ojeda Thies¹. ¹Servicio de Cirugía Ortopédica y traumatología, ²Servicio de Urología y ³Servicio de MI-infecciosas, del Hospital 12 de Octubre, Madrid.

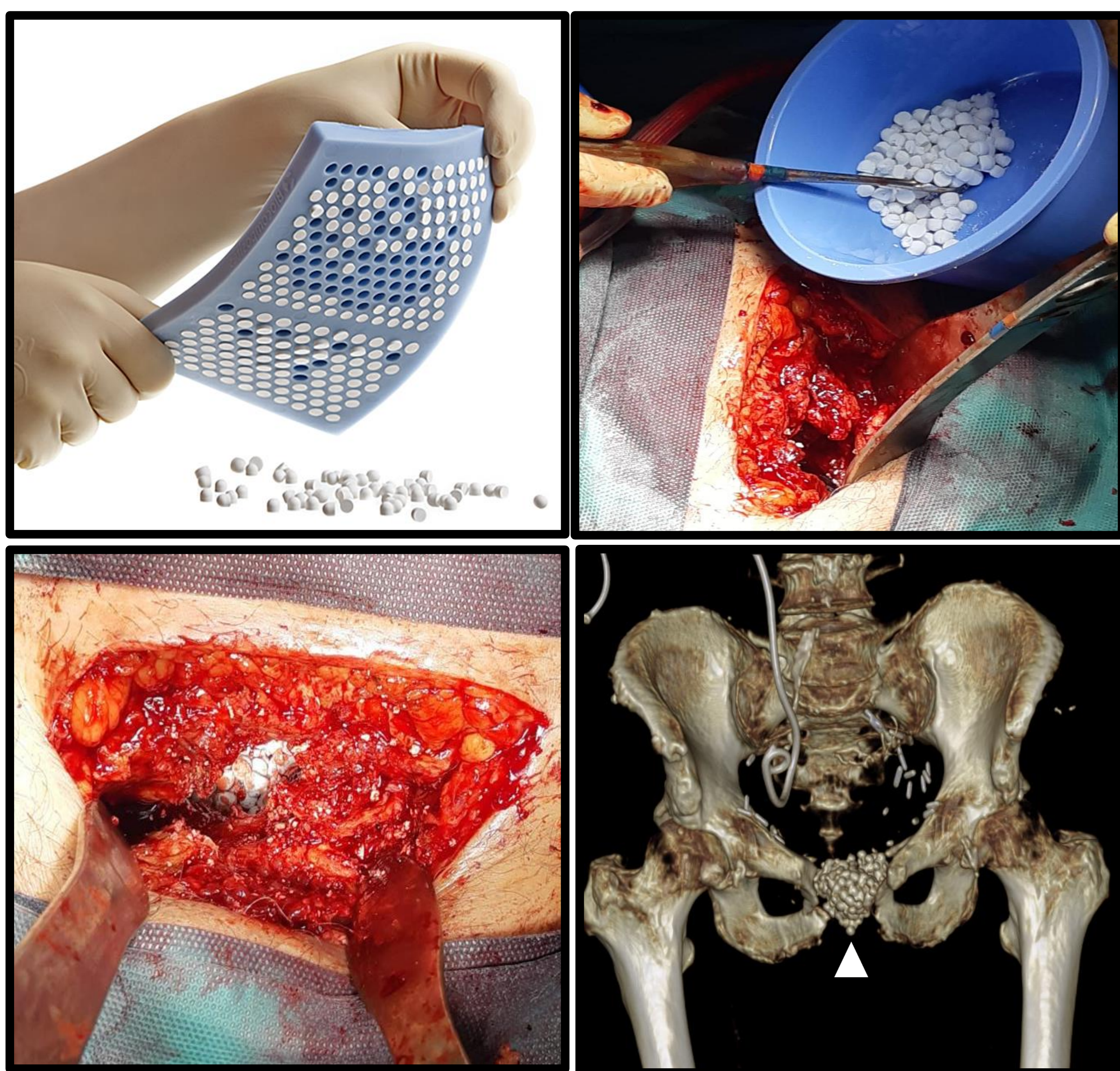
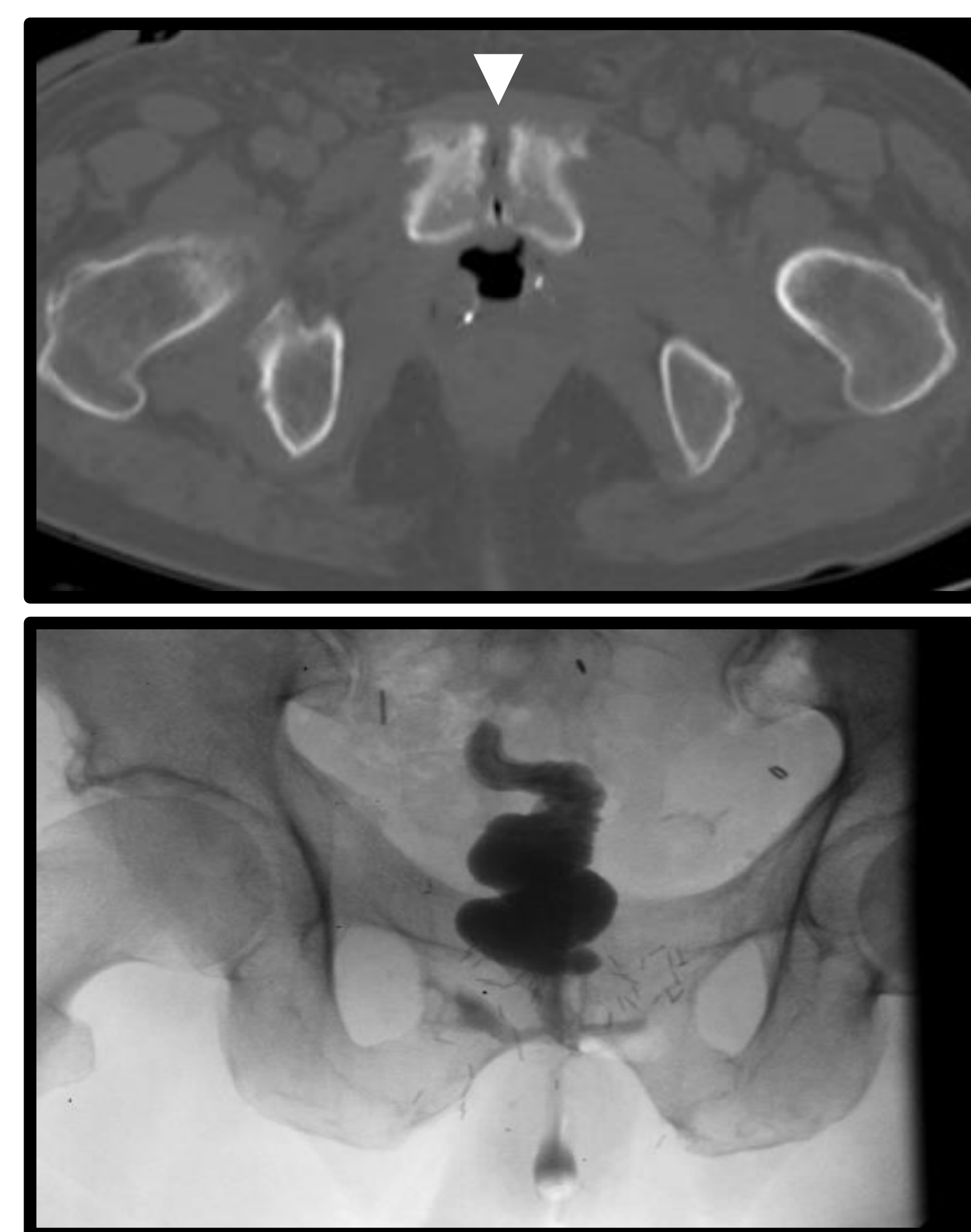
INTRODUCCIÓN Y OBJETIVO

La **osteomielitis del pubis** se puede presentar con dolor suprapúbico e infecciones de orina tras **procedimientos urológicos**. El objetivo es describir el papel del traumatólogo en tres pacientes con sinfisitis tras tratamiento quirúrgico y/o radioterapia (RT) en el Ca de próstata.

PACIENTES Y MÉTODOS

Son 3 varones de 72, 74 y 75 años, con **prostatectomías radicales** laparoscópicas, linfadenectomía y **RT adyuvante** (2 casos) y RT primaria con braquiterapia de rescate (1 caso).

- **Clínica:** dolor púbico o inguinal (3 casos), secreción purulenta peneana (2 casos) y la fiebre (1 caso), con elevación de reactantes de fase aguda.
- **3 Fístulas:** 2 derivaciones derivaciones urinarias previas tipo Bricker (fístulas uretropúbica y pubo-uretrorectal) y 1 fístula vesicopúbica que no precisó derivación.



RESULTADOS

Se realizó desbridamiento quirúrgico con drenaje de colecciones, toma de muestras así como **pubectomía**, asociando:

- 2 casos con **antibiótico local** (**Stimulan®**, *Biocomposites-MBA*).
- 2 casos con **cistectomía** y 1 caso con **Bricker** (no derivación previa)
- Cultivos multibacterianos (*E.coli/faecalis*) > **antibiótico 1º IV + 2º VO**

No inestabilidad de anillo pélvico, sin dolor a la marcha; con **resolución clínica** (2 casos) y 1 reintervención en seguimiento.

CONCLUSIÓN

La OM pubiana es una complicación por contigüidad de fistulas urinarias tras tratamiento de cáncer de próstata, particularmente tras RT. La afectación ósea obliga a un manejo multidisciplinar combinando **pubectomía y procedimientos de derivación urinaria**.