

Secuelas graves de artritis séptica de muñeca secundaria a abscesos múltiples en paciente crónico complejo ¿Y ahora qué?

AUTORES: GREGORIO VALERO CIFUENTES, ALONSO ESCUDERO MARTÍNEZ, ANTONIO ONDOÑO NAVARRO, ALEJANDRO CASTILLO SAEZ, FRANCISCO MARTINEZ MARTINEZ

HOSPITAL UNIVERSITARIO VIRGEN DE LA ARRIXACA. MURCIA

OBJETIVOS

Presentar a la comunidad científica de forma gráfica las importantes secuelas que puede generar una artritis séptica si no se realiza un tratamiento correcto urgente, así como mostrar la compleja cirugía de secuelas que se realiza en estos casos en la unidad de mano de nuestro hospital.

MATERIAL Y MÉTODOS

Paciente de 65 años diabético mal controlado. En una de sus múltiples estancias en el hospital, el paciente presentó una isquemia crónica irreversible de miembro inferior izquierdo secundario a su DM que tuvo que ser amputada por parte de cirugía vascular. En el postoperatorio, el paciente presentó septicemia y debutó con abscesos múltiples en ambos miembros inferiores que drenaban de forma espontánea material purulento (figuras derecha). El paciente, debido a su complejidad, fue tratado de entrada por parte de infecciosas con tratamiento antibiótico durante 1 semana. A pesar de la mejoría parcial, el paciente volvió a empeorar por lo que fue tratado de forma quirúrgica por nuestra parte drenando múltiples abscesos, varios de ellos en mano y muñeca con afectación de tendones flexores y extensores. Pasados 4 meses, y sin infección activa, el paciente acude a la consulta con mano en garra, flexión de muñeca de 90º y rigidez. En la radiografía se observa luxación radiocarpiana y osteolisis importante. Se decidió tratamiento con carpectomía proximal y artrodesis total de muñeca con placa desde el 3er MTT al radio, evidenciando importante destrucción de partes blandas asociada.

RESULTADOS

El paciente pasados 5 meses de la cirugía está satisfecho, refiriendo mejora importante de calidad de vida. La radiografía de control es correcta y el paciente sigue en rehabilitación, sin presentado síntomas ni signos de infección desde su alta hospitalaria.

CONCLUSIÓN

La artrodesis total de muñeca se encuentra indicada en pacientes activos con procesos que afecten a las articulaciones radiocarpiana y mediocarpiana, considerándose las contraindicaciones absolutas la presencia de fisis abiertas, pérdida de tejido de cobertura por lesión de partes blandas y la infección activa de la muñeca. Es una técnica inicialmente rechazada por el paciente, aunque el grado de satisfacción postoperatorio oscila entre el 80 y el 100% y un elevado número de pacientes retorna a su trabajo habitual.



C O N G R E S O

secOT58

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA