

ABCESO EN PSOAS ASOCIADO A INFECCIÓN DE PROTESIS TOTAL DE CADERA: PRESENTACIÓN DE UN CASO Y REVISIÓN DE LA LITERATURA PUBLICADA

Mónica Fernández Álvarez, Juan Rodríguez Fernández, Claudia Gallego Palmero, Carlos Garcés Zarzalejo, Begoña Busta Vallina, Luis Estellés Marcos de León

INTRODUCCIÓN La **asociación entre absceso de psoas e infección de prótesis** total de cadera (PTC) es una patología infrecuente.

Su presentación **clínica insidiosa** causa confusión con patología de cadera, lo que conlleva un retraso diagnóstico y terapéutico.

PRESENTACIÓN DEL CASO

EDAD 78 años

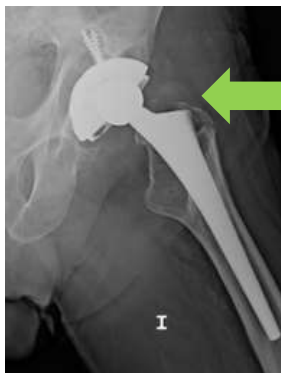
SEXO



MOTIVO CONSULTA

síndrome general+ fiebre
dolor lumbar e inguinal izquierdo
impotencia funcional
3 meses de evolución
PTC izquierda

PRUEBAS DE IMAGEN



RADIOGRAFÍAS SIMPLES

Datos de movilización
INFECCIÓN ?;

ECOGRAFÍA



ABCESO EN PSOAS

TRATAMIENTO

RECAMBIO DOS TIEMPOS

Primer tiempo: espaciador con antibiotico

Cultivos intraoperatorios: S. Lugdunensis

Clindamicina 6 semanas

TC seriados: resolución absceso

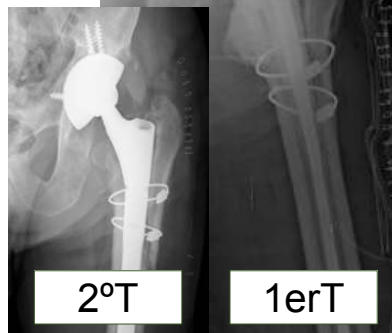
Segundo tiempo: PTC revisión

Cultivos intraoperatorios: negativos

EVOLUCIÓN

Rehabilitación

Buen resultado funcional



DISCUSIÓN

Primarios: diseminación hematógena/linfática

Secundarios: diseminación estructura contigua

La **bursa del iliopsoas comunica con la articulación de la cadera en un 14%** de los casos, lo que podría explicar esta asociación.

RM: prueba de elección, mejor visualización de los tejidos blandos, de la pared del absceso y las estructuras circundantes sin necesidad de contraste.

La **cirugía de revisión en dos tiempos + antibioterapia**

dirigida ofrece resultados satisfactorios con erradicación de la infección en el 90% de los casos.

