

# ARTROSCOPIA VS ARTROTOMÍA COMO MANEJO INICIAL DE LA ARTRITIS SÉPTICA DE CADERA EN EL ADOLESCENTE

Montes Torres,C, Cendrero Torrado, A, López Molina, I  
Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada, España

## INTRODUCCIÓN

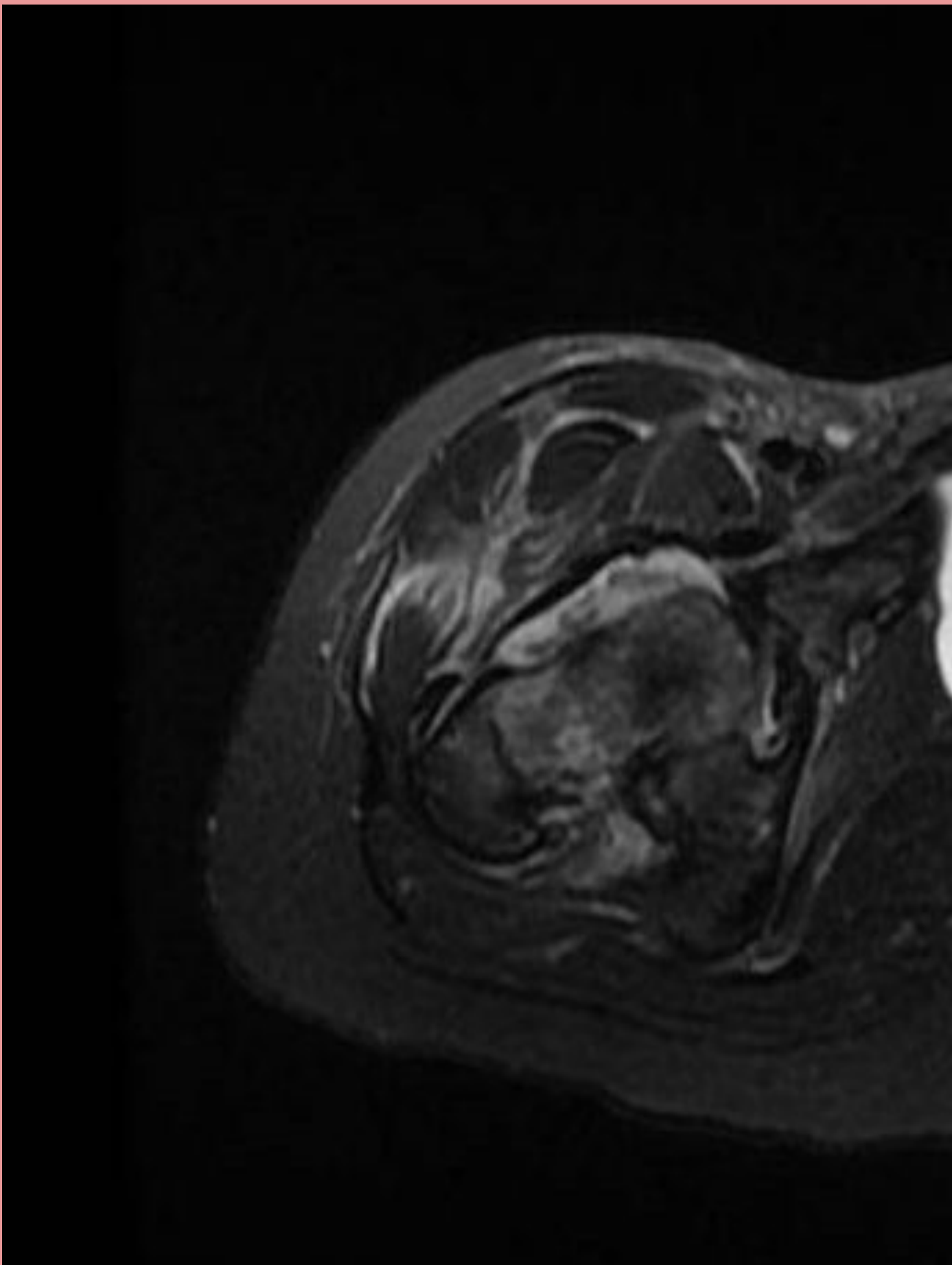
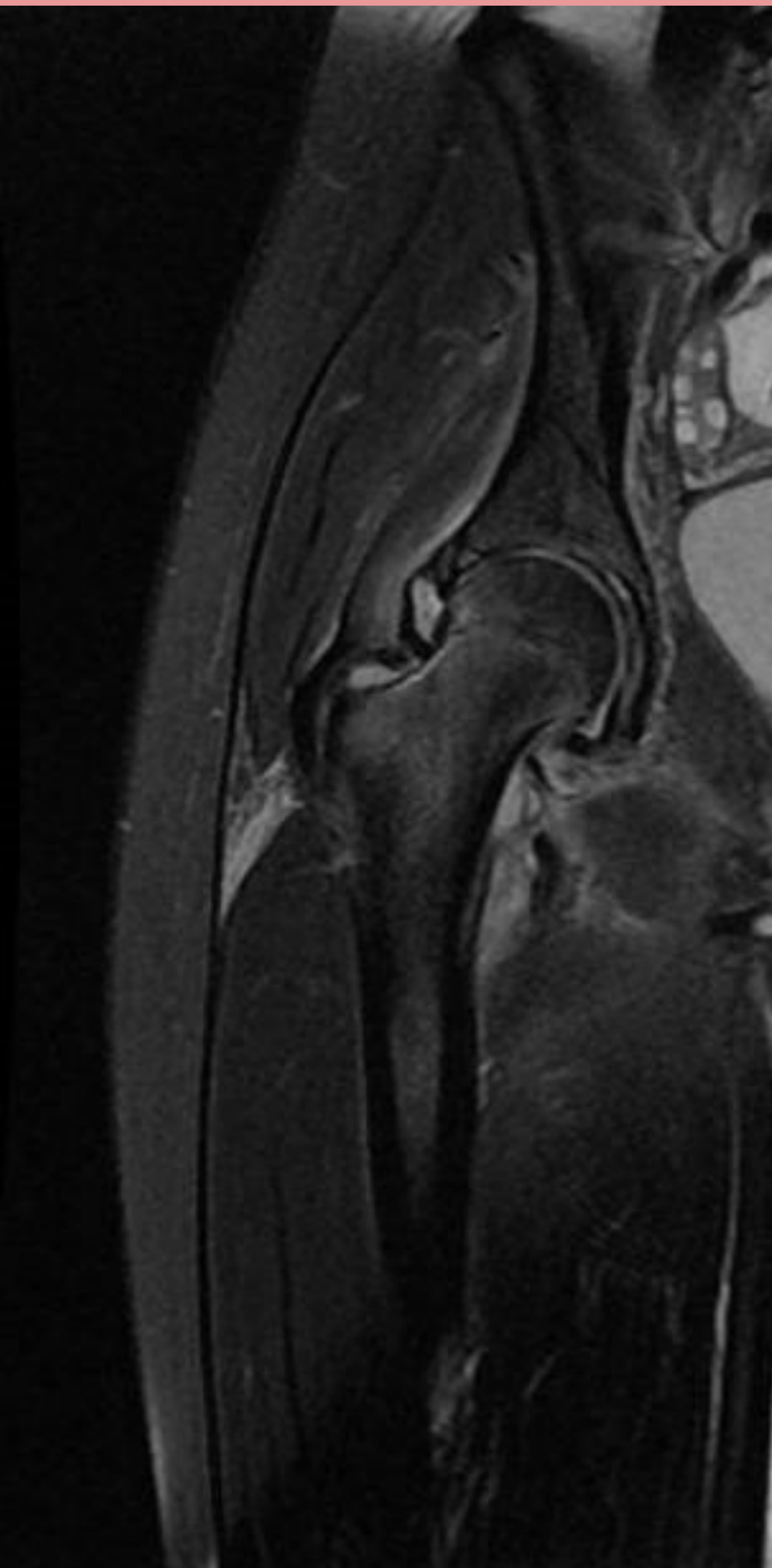
La artritis séptica de cadera es una infección articular que requiere diagnóstico y tratamiento urgente. El microorganismo más frecuentes es Staphylococcus aureus. Predomina en niños menores de 5 años. El diagnóstico se basa en la historia clínica, exploración, analítica, pruebas de imagen y artrocentesis. El tratamiento curativo se basa en antibiótico y lavado articular precoz mediante artrotomía o artroscopia.

## OBJETIVOS

Opciones terapéuticas de la artritis séptica de cadera en la adolescencia, lavado artroscópico vs artrotomía.

## MATERIAL Y METODOLOGÍA

Paciente de 12 años con coxalgia y cojera de una semana de evolución sin fiebre que acude a urgencias varias ocasiones. A nuestra evaluación presenta imposibilidad para la deambulación, flexo irreductible, fiebre y analítica con PCR 135 sin leucocitosis ni neutrofilia. Radiografía normal. La ecografía muestra derrame articular de 6-7mm. Los resultados de la artrocentesis reflejan leucocitosis de 95417, 93%PMN y glucosa 1. Se realizó descompresión con salida de material purulento e irrigación abundante mediante artroscopia. En el cultivo se aísla un S. aureus sensible a meticilina. Tras no mejoría con tratamiento antibiótico y aumento de PCR, realizamos RMN urgente que informa de realce en techo acetabular y cabeza femoral, miositis y derrame articular. Finalmente, practicamos artrotomía por vía anterior con irrigación y desbridamiento.



## RESULTADOS

Mejoría clínica tras la artrotomía, encontrándose a los 7 meses asintomática. La artrotomía por vía anterior de cadera es de elección pero está en auge la artroscopia ya que disminuye el número de días de hospitalización, mejora la movilización inmediata de la extremidad al lesionar menos las partes blandas. Sin embargo, su planteamiento inicial debe ser en casos agudos ya que en estadios avanzados es preciso un lavado y desbridamiento más agresivo para conseguir la curación.

## CONCLUSIÓN

El diagnóstico y tratamiento precoz de artritis séptica de cadera es muy importante para evitar la necrosis avascular de la cabeza. La artrotomía, como ocurre en nuestro caso y, de acuerdo a lo establecido, debería de ser el tratamiento de elección cuando el diagnóstico es tardío.