

# Infiltraciones, causa de artritis séptica de hombro.

## Caso clínico.

León Fernández, R.<sup>1</sup> Trigueros Larrea, JM.<sup>1</sup> Vega Castrillo, A.<sup>1</sup> Ariño Palao, MB.<sup>1</sup> Martínez Municio, G.<sup>1</sup> Zabalza Peláez, A.<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Cirujano Ortopeda y Traumatólogo del Hospital Clínico Universitario de Valladolid.

Mujer 82 años,  
HTA, Dislipemia  
y rotura crónica  
de TES

Infiltraciones  
con corticoides  
intraarticulares  
(última hace 3  
días)

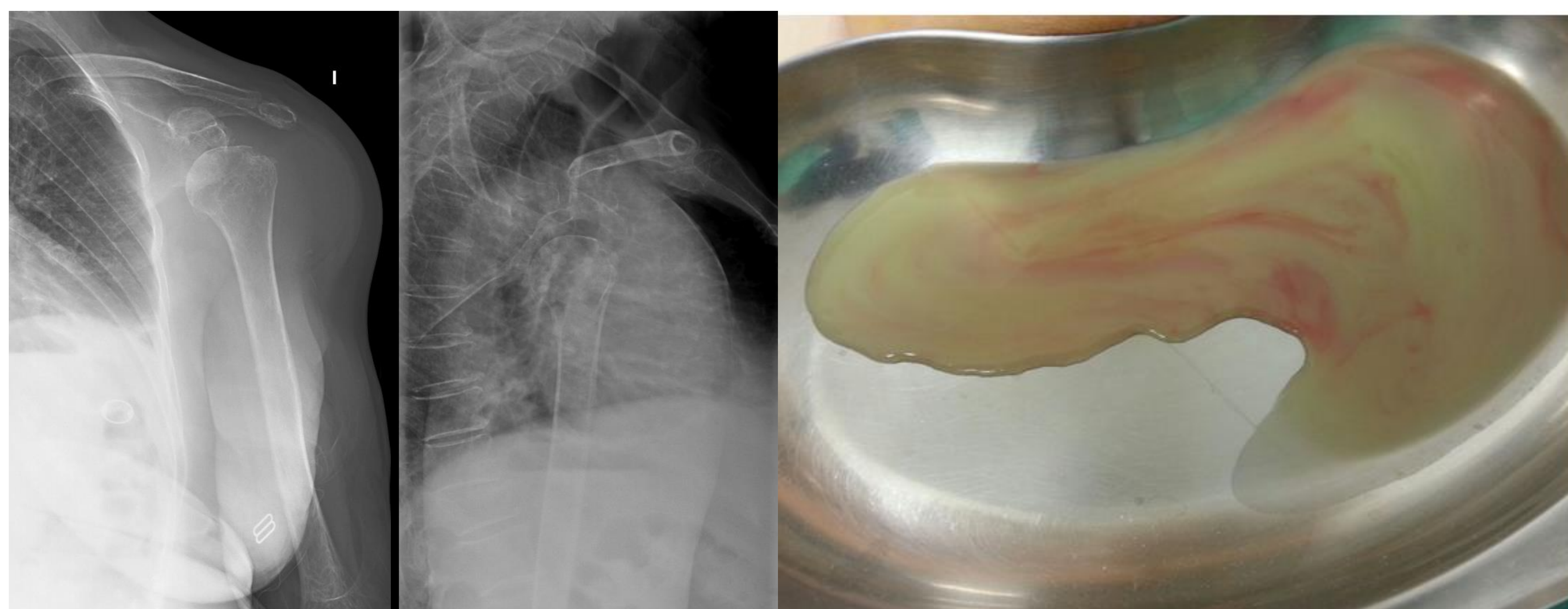
Dolor  
incoercible  
de 24h de  
evolución

Exploración: Afebril, aumento de volumen, temperatura y eritema de la articulación. Dolor a la palpación y con los movimientos, rango de movilidad reducido en todo el recorrido.

Radiografía: sin alteraciones.

Analítica sanguínea: leucocitosis con desviación izquierda.

Artrocentesis: Líquido purulento.



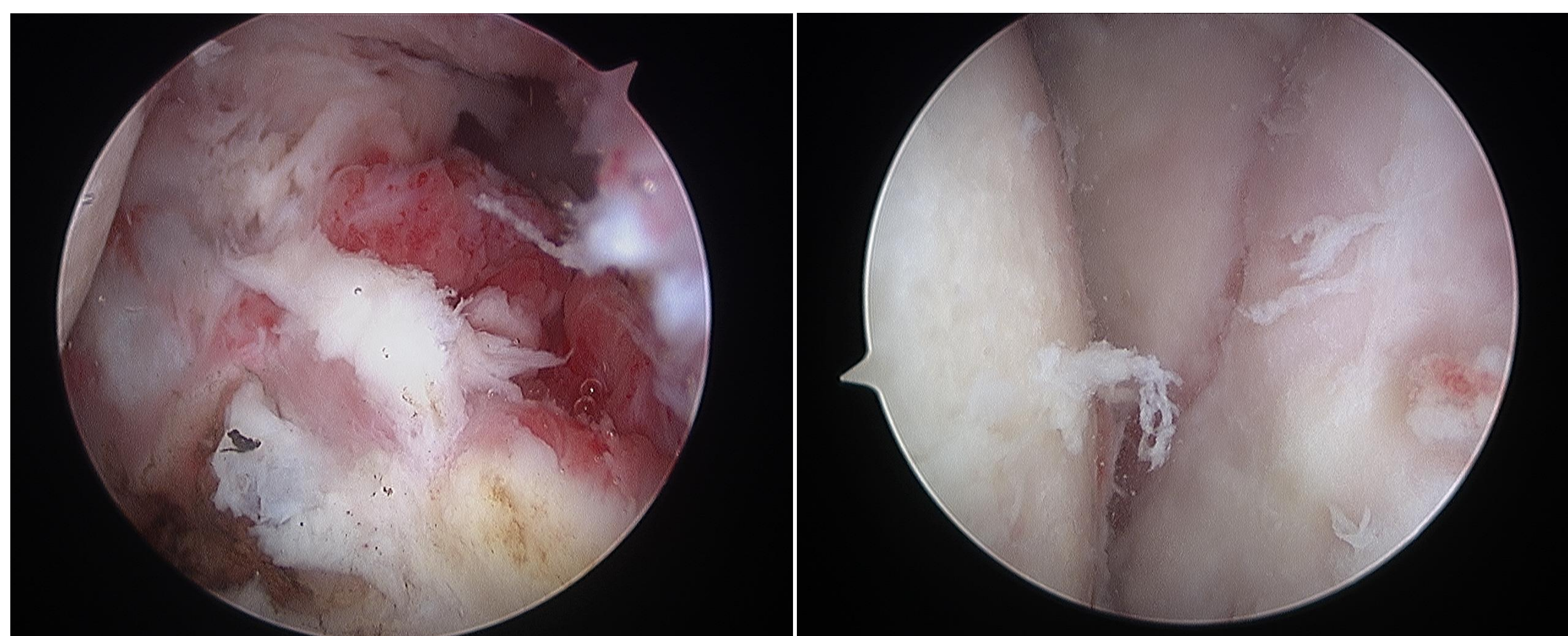
Dx: Artritis  
séptica

Lavado  
artroscópico

Líquido purulento  
+ rotura crónica  
del TSE + rotura  
de la PLB

Levofloxacin  
400mg  
durante 2  
semanas

Mejoría en  
las primeras  
24h



Imágenes artroscópicas; se identifica rotura de TSE y PLB.

### Conclusiones

Los tratamientos intraarticulares con corticoides son unos de los más efectivos para los síntomas de la patología crónica y degenerativa del hombro, por ello está aumentando el uso de los mismos y cada vez en pacientes más envejecidos. Como resultado, el número de complicaciones derivadas de esta vía de administración, como la artritis séptica, aunque poco frecuentes, producen gran morbilidad, y se están viendo cada vez más y en localizaciones poco habituales, como el hombro.