

Infiltraciones, causa de artritis séptica de hombro. Caso clínico.

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

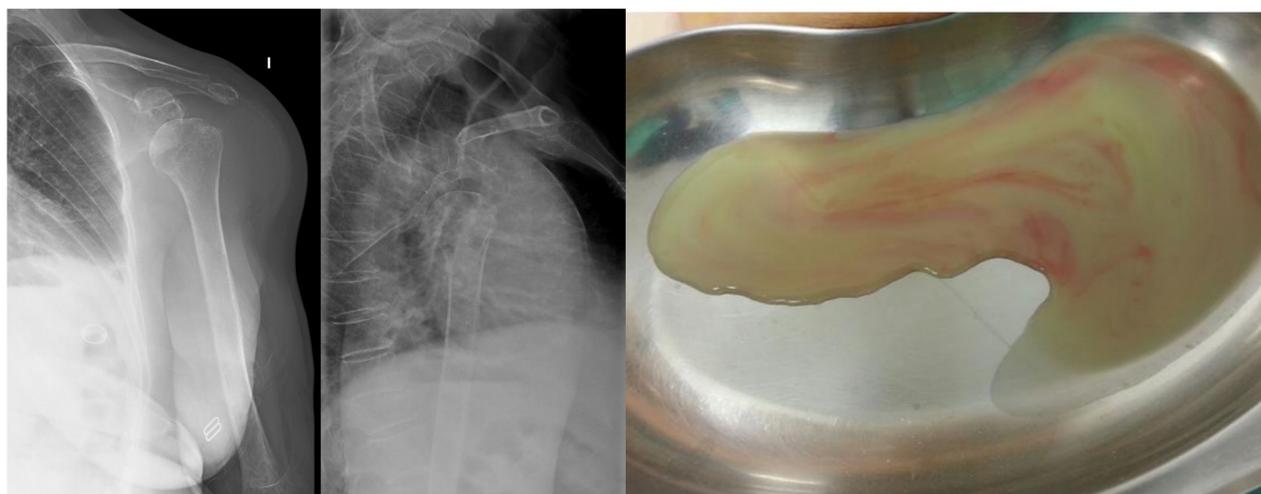
Dolor
incoercible
de 24h de
evolución

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.



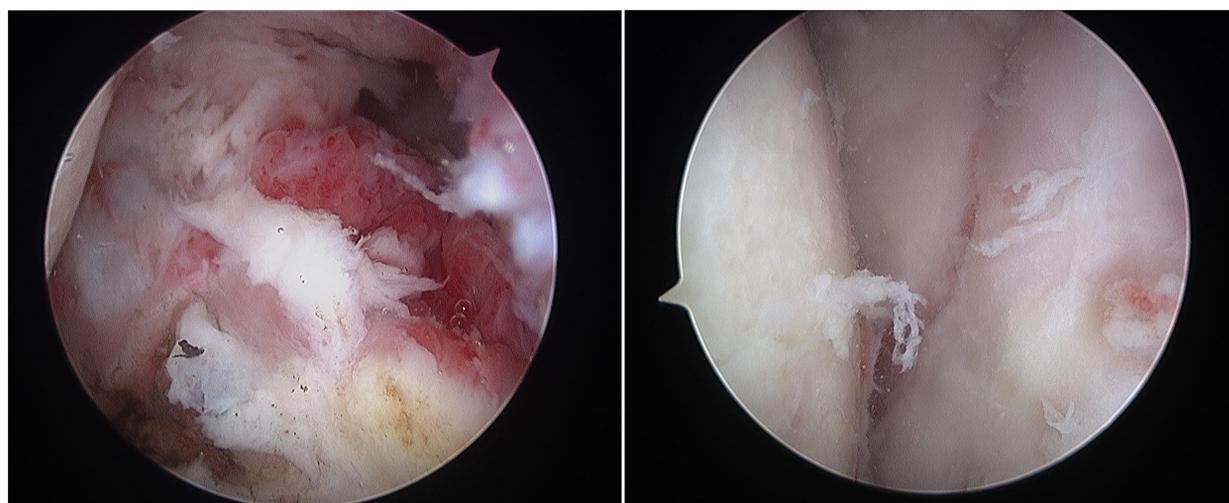
Dx: Artritis
séptica

Lavado
artroscópico

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

Levofloxacino
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.

