

Artritis séptica de cadera por *Salmonella enterica*

Autores: Blas Aguado González¹, Miguel Becerra Nieves¹, Xacobe Sola Mayo¹, Laura Chouza Montero¹, Derlis Ramón Sotelo García².

¹Complejo Hospitalario Universitario de Pontevedra, ²Hospital Público de Verín.

Introducción

La artritis séptica es una entidad con baja incidencia (4-10 casos por cada 100.000 habitantes) generada frecuentemente por bacterias gram-positivas, sin embargo, la *Salmonella* es un grupo de bacilos gram-negativos anaerobios facultativos que pueden producir diferentes enfermedades en humanos y animales.

Objetivo

El objetivo de este póster es presentar un caso de monoartritis infecciosa por un germen poco frecuente, así como ejemplificar la necrosis avascular de cabeza femoral como efecto secundario del tratamiento corticoideo sistémico.

Material y Métodos

Presentamos el caso de una mujer de 66 años que ingresa por coxalgia derecha y síndrome diarreico. Como antecedentes personales déficit de cortisol y ACTH a tratamiento con corticoides orales, coxartrosis bilateral y fibromialgia. Previamente había consultado varias veces por coxalgia derecha, atribuida a artrosis de caderas. Durante el ingreso se filió el origen de la diarrea, hallándose en dos coprocultivos distintos un *Campilobacter jejunii* y una *Salmonella enterica*. Se realiza RM de caderas, hallándose necrosis avascular de cabeza femoral derecha, muy probablemente en relación con el tratamiento corticoideo. Se incluye en lista de espera para artroplastia de cadera y es dada de alta. 11 días más tarde regresa a Urgencias por coxalgia derecha e ingresa para descartar artritis infecciosa, por lo que se programa para artrocentesis guiada por escopia, recogiendo las muestras pertinentes.



Imagen 1. Radiografía previa al cuadro clínico que muestra coxartrosis bilateral

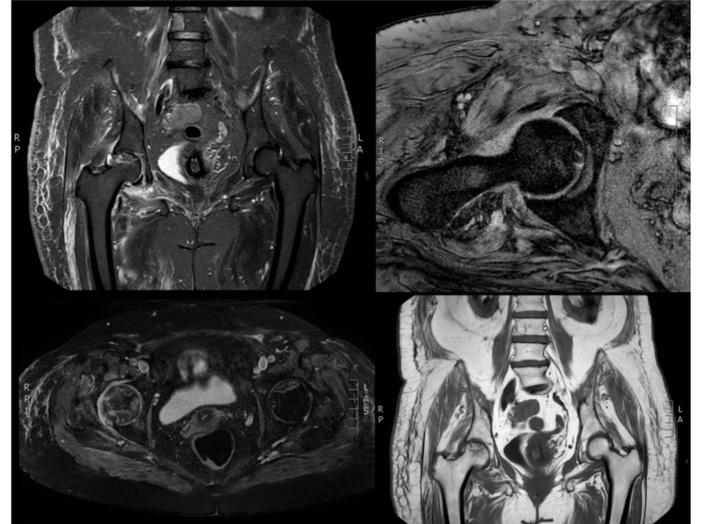


Imagen 2. Resonancia Magnética en la que se aprecian datos de necrosis avascular en cabeza femoral derecha.

Resultados

Se aísla *Salmonella enterica*, tanto en unos hemocultivos del ingreso previo, como en el cultivo de aerobios. Se introduce tratamiento antibiótico, 14 días intravenoso y hasta completar 8 semanas oral y se interviene mediante un primer tiempo de artroplastia con desbridamiento e introducción de un espaciador cementado. En un segundo tiempo se implantará la prótesis definitiva.



Imagen 3. Radiografía tomada tras la implantación del espaciador de cemento.

Conclusión

La *Salmonella enterica* es una bacteria que frecuentemente causa diarrea en la mayor parte de la población. Sin embargo, en ocasiones puede generar otras complicaciones como artritis reactiva, endocarditis, arteritis, neumonía o artritis, como en este caso. No debemos olvidar la artritis séptica en el diagnóstico diferencial de las monoartritis, por lo que es obligada una correcta anamnesis y una exhaustiva exploración física para el despistaje de la misma.

Conflicto de intereses

Los autores declaran no presentar ningún conflicto de interés.