

A PROPÓSITO DE UN RARO CASO DE POLIARTRITIS SÉPTICA

Óscar Serrano Alonso, Pablo Javier Sierra Madrid, Alberto Plasencia Hurtado de Mendoza, Juan Moreno Blanco, Celia Marín Pérez.

 Hospital Universitario
Príncipe de Asturias

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

La mayoría de las artritis sépticas en adultos suelen ser monoarticulares y estar causadas por *S. Aureus* en primer lugar, y *Streptococcus* beta hemolíticos sin relación con el grupo A después, siendo estos últimos más frecuentes en pacientes de edad avanzada y con factores inmunodepresores.

El objetivo es la revisión de un caso de artritis séptica de rodilla y de hombro causada por *Streptococcus Pneumoniae* en una paciente inmunodeprimida.

MATERIAL Y MÉTODOS

Paciente mujer de 87 años con antecedentes de leucemia mieloide crónica y prótesis total de rodilla izquierda, que comienza con fiebre de origen desconocido de 38,5°C, con hemocultivos negativos. Durante su estancia en urgencias comienza con dolor súbito de rodilla derecha nativa, por lo que se realiza artrocentesis, obteniendo líquido purulento, y se realiza cirugía de lavado artroscópico e ingreso con antibioterapia empírica intravenosa con vancomicina y ceftriaxona, manteniendo únicamente ceftriaxona al identificar *Streptococcus Pneumoniae* como origen. A las 24 horas comienza con dolor súbito en hombro, con derrame articular y se realiza artrocentesis con salida de líquido purulento, interviniendo a la paciente nuevamente con lavado quirúrgico mediante abordaje deltopectoral limitado. El microorganismo identificado volvió a ser *Streptococcus Pneumoniae*.



RESULTADOS

Durante el ingreso se vigilaron las articulaciones intervenidas, así como la rodilla izquierda donde la paciente portaba una prótesis total de rodilla, sin aparición de recidiva de clínica infecciosa, mejorando la paciente claramente del dolor y consiguiendo una movilidad aceptable. Se mantuvo afebril durante el resto del ingreso y los reactantes de fase aguda bajaron de manera considerable. Sin embargo, a las 2 semanas comienza con empeoramiento del estado general, desarrollando una insuficiencia cardíaca aguda grave con insuficiencia respiratoria secundaria, precisando de sedación paliativa, con posterior éxitus.

CONCLUSIONES

La artritis séptica causada por *S. Pneumoniae* es una entidad poco común, y más aún cuando se presenta simultáneamente en más de una articulación. Puede ocurrir tras una simple colonización del tracto respiratorio superior. Debemos sospecharla en pacientes con factores predisponentes y llevar a cabo un diagnóstico y tratamiento agresivo precoz para evitar daños articulares severos y consecuencias sistémicas derivadas de la infección. A modo de prevención, la vacunación frente al neumococo puede resultar útil.

1. Baraboutis I, Skoutelis A. Streptococcus pneumoniae septic arthritis in adults. Clin Microbiol Infect. 2004;10(12):1037–9.
2. Habelt S, Schwaller A, Hollinger A, Mica L. Septic polyarthritis caused by Streptococcus pneumoniae: primary pneumococcal pneumonia as a risk factor in older patients? A case report. BMJ Case Rep. 2009;2009(dec03 1):bcr0220091604–bcr0220091604.