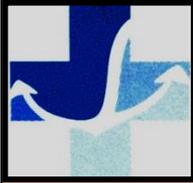
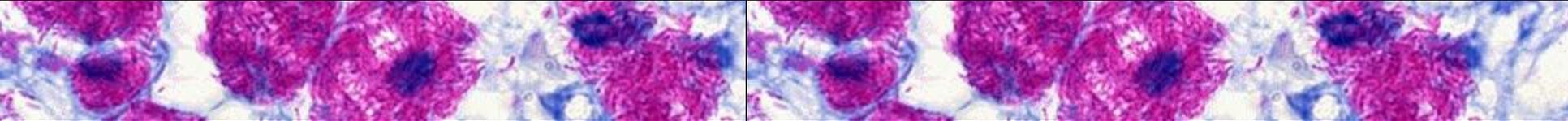


“ARTRITIS SEPTICA DE LA ARTICULACION RADIOCARPIANA POR MICOBACTERIA KANSASII”.



Raquel Lax Pérez¹; Francisco Ferrero Manzanal¹; Antonio Murcia Asensio¹; Angel Lax Pérez.¹ ;Angel Torres Castillo¹;
Francisco Lajara Marco²; Ana Corraliza Zamorano².
Hospital Santa Lucia (Cartagena)¹
Hospital Vega Baja (Alicante)²



INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS: La artritis séptica causadas por micobacterias son muy poco frecuentes, y dentro de éstas las que son producidas por "micobacterium kansasii" constituyen casos excepcionales.

MATERIAL Y MÉTODO: Presentamos el caso de una artritis séptica de muñeca producida por "micobacterium kansasii". El paciente cuenta entre sus antecedentes el haber sido intervenido con anterioridad (dos años) de un síndrome de túnel carpiano, presentando actualmente un cuadro consistente en dolor, inflamación e impotencia funcional de la muñeca, con eritema y calor a nivel de dorso y borde cubital de la misma. Asimismo aparece una deformidad con subluxación volar de la muñeca e inestabilidad a nivel de la articulación radio-cubital distal. El estudio radiológico mostraba una desestructuración completa del carpo, con subluxación volar del mismo y luxación dorsal de la cabeza del cúbito. La muestras tomadas para estudio microbiológico informó de infección causada por "micobacterium kansasii".

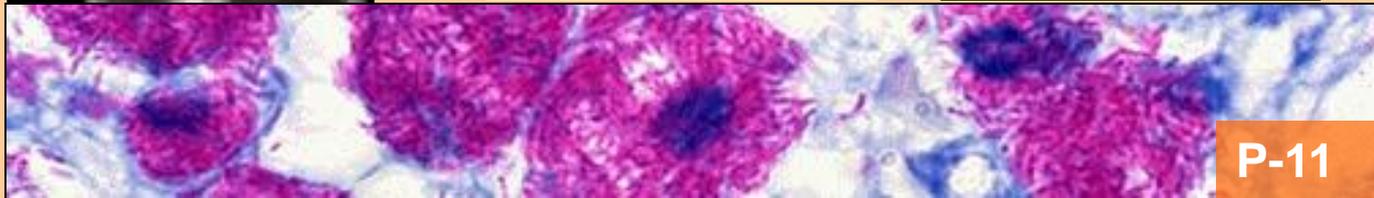
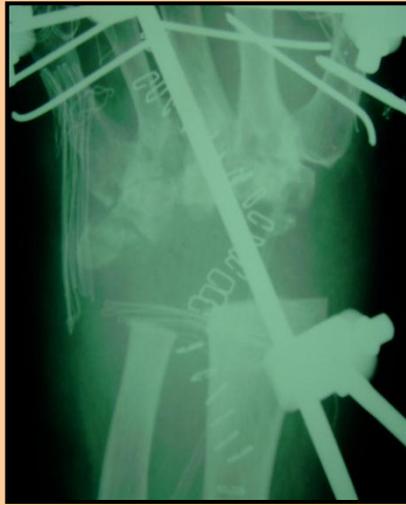


“ARTRITIS SEPTICA DE LA ARTICULACION RADIOCARPIANA POR MICOBACTERIA KANSASII”.

RESULTADO:

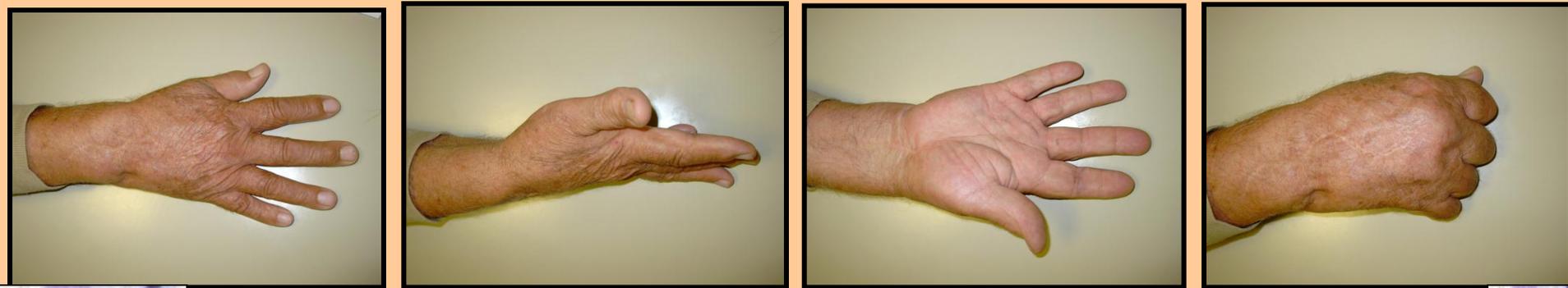
El paciente fue sometido a tratamiento médico específico antimicobacterias durante 2 meses y posteriormente intervenido quirúrgicamente realizándose sinovectomía amplia de tendones extensores, carpectomía de hilera proximal y excisión de las epífisis distales de radio y cúbito, colocándose fijador externo tipo Hoffman compaq. Se continuó el tratamiento médico durante un periodo de 5 meses postoperatorios, siendo reintervenido a los 6 meses de la primera cirugía para practicarse un artrodesis de muñeca según técnica de Mannerfelt.

Se consiguió la resolución de la infección, así como una consolidación completa de la artrodesis en un periodo de 4 meses, siendo el resultado satisfactorio. Cuatro años después de la última intervención el paciente se encuentra asintomático, no habiéndose reproducido el proceso infeccioso.



“ARTRITIS SEPTICA DE LA ARTICULACION RADIOCARPIANA POR MICOBACTERIA KANSASII”.

Raquel Lax Pérez¹; Francisco Ferrero Manzanal¹; Antonio Murcia Asensio¹; Angel Lax Pérez.¹ ;Angel Torres Castillo¹;
Francisco Lajara Marco²; Ana Corraliza Zamorano².
Hospital Santa Lucía (Cartagena)¹
Hospital Vega Baja (Alicante)²



DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES:

Como en cualquier proceso infeccioso, las artritis sépticas causadas por micobacterias precisan de un tratamiento quirúrgico agresivo para limpieza del foco infeccioso. De forma paralela es preciso el tratamiento específico antimicobacterias previo a la cirugía, manteniéndose posteriormente a al misma hasta que el proceso haya remitido por completo. Los resultados, como el caso que se presenta, suelen ser buenos.

BIBLIOGRAFÍA:

- Kozin,Scott H; Bishop, Allen T. Atypical Mycobacterium infections of the upper extremity. *J Hand Surg* 1994; 19A: 480-487.
- Jarrett, P; Ford, G. Mycobacterium kansasii infection in a patient presenting with porphyria cutanea tarda. *Clinical and Experimental Dermatology* 1996; 21:286-287.
- Delaunois, L; Garrino, MG. Manifestations, diagnostics et traitements des mycobactérioses non tuberculeuses chez le sujet non immunodéprimé. *Rev Mal Respir* 1997; 14: 130-141.
- Repáraz, J. Enfermedad por Mycobacterium kansasii. *Enferm Infecc Microbiol Clin* 1999; 17: 85-90.
- Zenone, T; Boibieux, A; Tigaud, S; Fredenucci JF; Vincent, V; Chidiac, C; Peyramond, D. Non tuberculous mycobacterial tenosynovitis: a review. *Scand J Infect Dis* 1999; 31: 221-228.
- Friedman, AW. Mycobacterium kansasii septic arthritis in a patient with acquired immune deficiency syndrome. *Arthritis Rheum* 1993; 36 (11): 1631-1632.