

Artritis séptica bilateral de rodillas

H. General Valencia: Dra G Gastaldi, Dra R Sanchis, Dr V Estrems, Dr L Barrera

Introducción

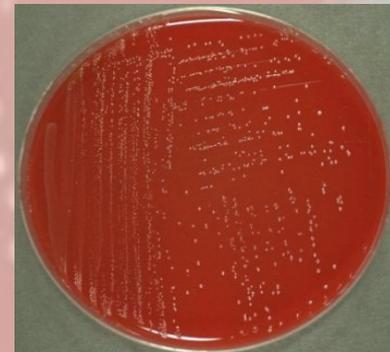
- La artritis séptica es una emergencia médica por su potencial e irreversible destrucción de la articulación.
- La incidencia es de 2-6 casos/100.000 habitantes/año. El 80-90% de los casos es monoarticular. El 10% restante son poliarticulares, principalmente asimétricas. Siendo la rodilla la articulación más afectada.
- Dada la escasez de casos de artritis séptica bilateral de rodillas en la revisión bibliográfica, presentamos el caso de un paciente con artritis séptica bilateral de rodillas por *Streptococcus agalactiae* secundaria a una infección intraabdominal.

Artritis séptica bilateral de rodillas

H. General Valencia: Dra G Gastaldi, Dra R Sanchis, Dr V Estrems, Dr L Barrera

Material y Métodos

- Paciente de 63 años ingresada en estado séptico por bacteriemia (*S. Agalactiae* grupo B) secundaria a una infección intraabdominal.
- Súbitamente presenta dolor, tumefacción y aumento de temperatura con derrame articular e impotencia funcional en ambas rodillas, sin antecedente traumático.
- AP: seroma crónico abdominal, obesidad, hipotiroidismo. Alergia a penicilina.
- Analítica: leucocitos 6900, PCR 26,4, VSG 120.
- ECO-cardio: imagen compatible con endocarditis.
- Gram de líquido articular: cocos gram positivos.

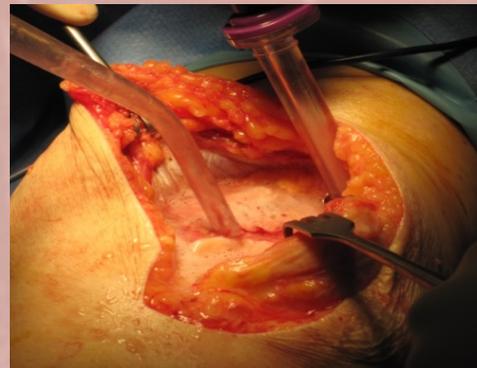
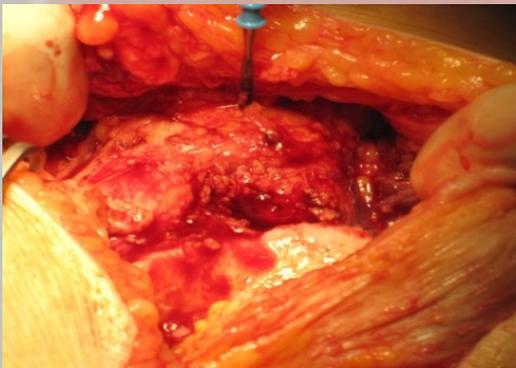


Artritis séptica bilateral de rodillas

H. General Valencia: Dra G Gastaldi, Dra R Sanchis, Dr V Estrems, Dr L Barrera

Resultados

- El estado séptico + la clínica de artritis + gram = DX: artritis séptica.
- El tratamiento es quirúrgico de urgencia: artrotomía bilateral más lavado intraarticular, muestra para cultivo, sinovectomía y drenajes.
- Atb iv (gentamicina + ceftriaxona) 6s por sospecha de endocarditis.
- Al año: la paciente está libre de enfermedad.
- Secuela: gonartrosis tricompartmental bilateral. Actualmente con prótesis total.



Artritis séptica bilateral de rodillas

H. General Valencia: Dra G Gastaldi, Dra R Sanchis, Dr V Estrems, Dr L Barrera

Discusión

- La vía de transmisión más frecuente es la hematógena desde un foco de infección no contigua.
- FR: la artritis reumatoide, inmunodepresión, diabetes, endocarditis, insuficiencia renal o enfermedades oncológicas.
- El agente etiológico más común es *S. aureus*. Los Streptococcus del grupo B son causa relevante en diabetes, enfermedades gastrourinarias y oncológicas.
- El 10% de las artritis sépticas son poliarticulares (asimétricas), siendo la rodilla la articulación más afectada.
- La artritis séptica es una urgencia que ha de ser tratada mediante lavado quirúrgico, muestra para cultivos y atb iv.
- En la revisión bibliográfica solo hemos encontrado dos casos de artritis séptica bilateral de rodillas, lo que motiva a la publicación de este caso.

Artritis séptica bilateral de rodillas

H. General Valencia: Dra G Gastaldi, Dra R Sanchis, Dr V Estrems, Dr L Barrera

Bibliografía

- 1) Shah Jehan, Rupali Rajpurohit and Ellile Pushpanathan. Bilateral septic arthritis of the knee secondary to group G streptococcal endocarditis. *Grand Rounds 2008 Vol 8 pages 28–30*
- 2) Imy Mejía-Vallejo, Mauricio Román, José Amador, Luis Fernando Calixto, Antonio Iglesias-Gamarra, José Félix Restrepo. Artritis séptica bilateral de rodillas asociada a injerto vascular en paciente inmunocompetente. *Rev.Colomb.Reumatol. vol.15 no.1 Bogotá Jan./Mar. 2008*
- 3) Nolla JM, Gómez-Vaquero C, Corbella X, Ordóñez S, Garcia-Gómez C, Pérez A, Cabo J, Valverdre J, Ariza J. Group B streptococcus (*Streptococcus agalactiae*) pyogenic arthritis in nonpregnant adults. *Medicine (Baltimore).2003 Mar;82(2):119-28.*
- 4) Gómez-Rodríguez N, Ferreiro JL, Willisch A, Muñoz-López R, Formigo E, González-Mediero G. Osteoarticular infections caused by *Streptococcus agalactiae*. Report of 4 cases. *Enferm Infecc Microbiol Clin.1995 Feb;13(2): 99-103.*