

Osteomielitis del Hallux Causada por *Actinotignum Schaalii*, un Infrecuente Patógeno Urinario Emergente.

Maria Cristina Garcia Martínez, Javier González Ustés, Cristina Ballesteró Téllez, Xavier Conesa Muñoz, Josep Novell Alsina

Hospital Municipal de Badalona, Badalona, Barcelona, España

Introducción y Objetivos:

Actinotignum schalii es un cocobacilo grampositivo perteneciente a la familia *Actinomycetaceae* relacionado con las infecciones del tracto urinario, con potencial de provocar septicemia. Los casos de osteomielitis son muy raros en la literatura, por lo que presentamos un caso clínico de nuestro centro.

Material y Métodos:

Se trata de una paciente mujer de 30 años sin antecedentes de interés, que como única cirugía previa contaba con una artrodesis interfalángica del hallux en 2008 con un tornillo endomedular.

Inicia con fístula y exudación purulenta asociado a distrofia ungueal 12 años más tarde, sin signos de sepsis asociada. Inicialmente mejoró después de una pauta corta empírica de Amoxicilina-ac.clavulánico.

Más adelante, dada la persistencia de los síntomas, se realizó un primer escobillón que resultó positivo en *Actinotignum schalii*. Se realizaron radiografías que demostraban osteólisis de la falange distal sugiriendo en este contexto una osteomielitis, por lo que se decidió intervención para amputación de falange distal y exéresis de material de osteosíntesis.

Los cultivos intraoperatorios, de nuevo, fueron positivos para *Actinotignum schalii*.

Resultados:

Los cultivos intraoperatorios fueron positivos para *Actinotignum schalii* sensible a Clindamicina y Levofloxacino, por lo que se inició biterapia durante 4 semanas y posteriormente se mantuvo con Levofloxacino durante 4 semanas más hasta completar un total de 8 semanas de tratamiento antibiótico. El resultado clínico fue satisfactorio, cicatrizando correctamente las heridas quirúrgicas y remitiendo el exudado completamente.



Conclusión:

Actinotignum schalii es una causa muy rara de osteomielitis, por lo que requiere una alta sospecha. En los últimos 5 años se han descrito casos crecientes causados por esta bacteria, por lo que debería considerarse como un patógeno emergente y con potencial virulencia. Su habitual sensibilidad a múltiples antibióticos facilita su tratamiento.