

# Artritis Séptica del Tobillo en un Niño Inmunocompetente

Autores: Nobre-Chaves, Rui; Sousa, Diogo; Reis, João; Guimarães, André; Lemos-Lopes, António  
Serviço de Ortopedia e Traumatología Centro Hospitalar de Trás-os-Montes e Alto Douro

## Objetivos:

Reportar un caso clínico y revisar la literatura sobre artritis séptica en un niño inmunocompetente.

## Material y metodología:

Presentamos el caso de un niño de 5 años de edad, varón, sano, que acude a urgencias por traumatismo en el tobillo izquierdo en una caída desde una bicicleta. En la radiografía, sin signos de fractura, se diagnostica un esguince y el paciente es dado de alta con analgesia y crioterapia.

Volvió dos días después con fiebre (38,1° C), edema, imposibilidad de realizar carga de peso e imposibilidad de movilización del tobillo. Tenía leucocitosis (14900/mm<sup>2</sup>) y PCR 14,8mg/dL. Se realizó punción articular con salida de líquido purulento, que se envió para análisis. Hemocultivos recogidos y comenzó antibióticos. El mismo día se realiza artrotomía de lavado por abordaje anterolateral del tobillo, abriendo la articulación tibiooperonea y dejando el contenido hematopurulento, se realiza abundante lavado con solución salina. También se realizó apertura de la cápsula articular tibioastragalina, descartando la extensión de la infección a este nivel.

Ingresó en el servicio de pediatría durante 9 días, en tratamiento antibiótico (2 días de cefuroxima y 7 días de flucloxacilina), con disminución sostenida de los parámetros analíticos inflamatorios y apirexia al cuarto día de hospitalización. El análisis bacteriológico del líquido articular reveló infección por *Staphylococcus aureus* sensible a flucoxacilina con hemocultivos negativos.

## Resultados:

Un mes después volvió a su vida normal, sin restricciones ni alteraciones funcionales, y fue seguido en consulta de ortopedia durante un año, sin limitaciones funcionales ni quejas de dolor. Fue evaluado en consulta de pediatría, donde se descartaron inmunodeficiencias.

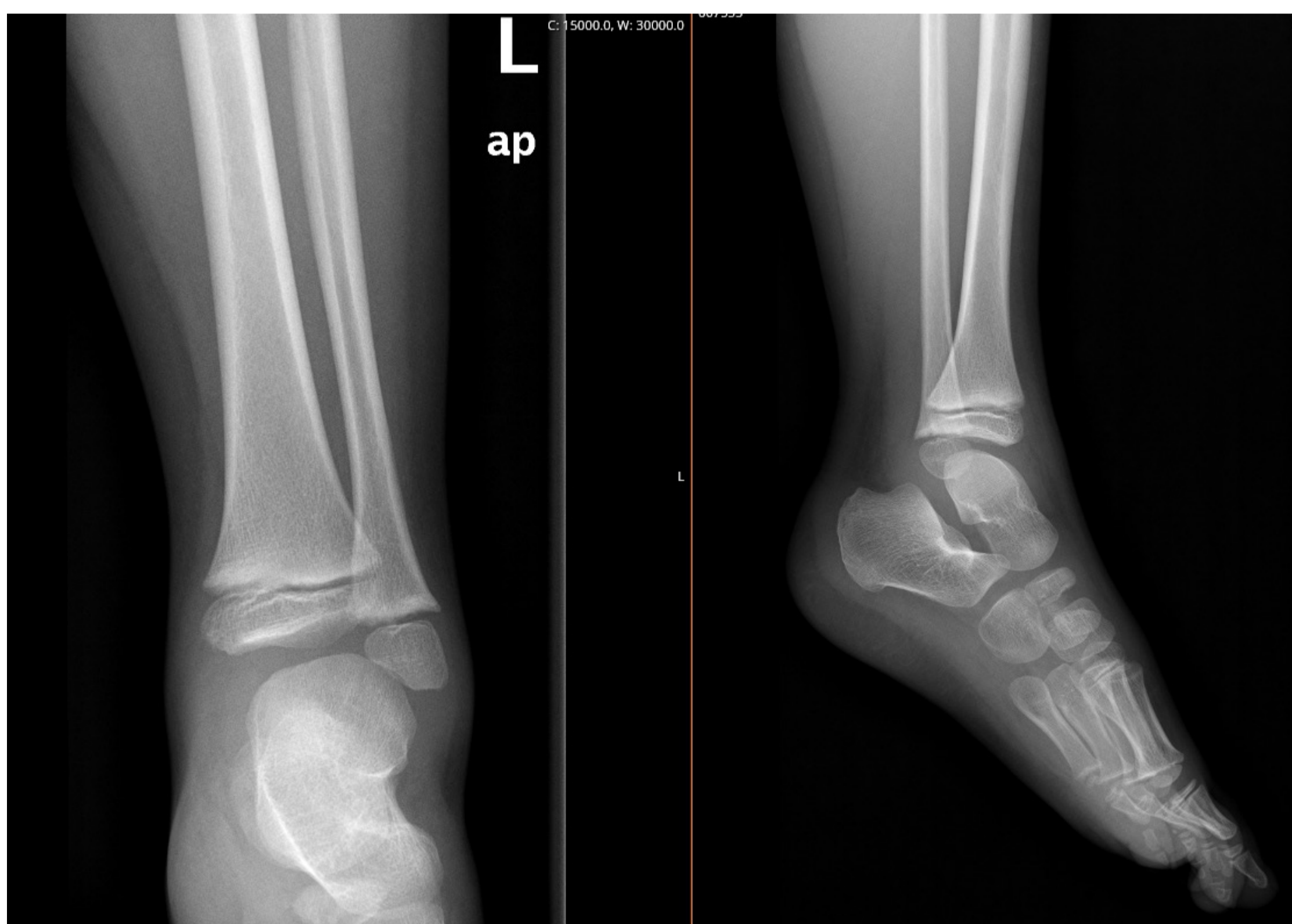


Figura 1 - Radiografía en la entrada

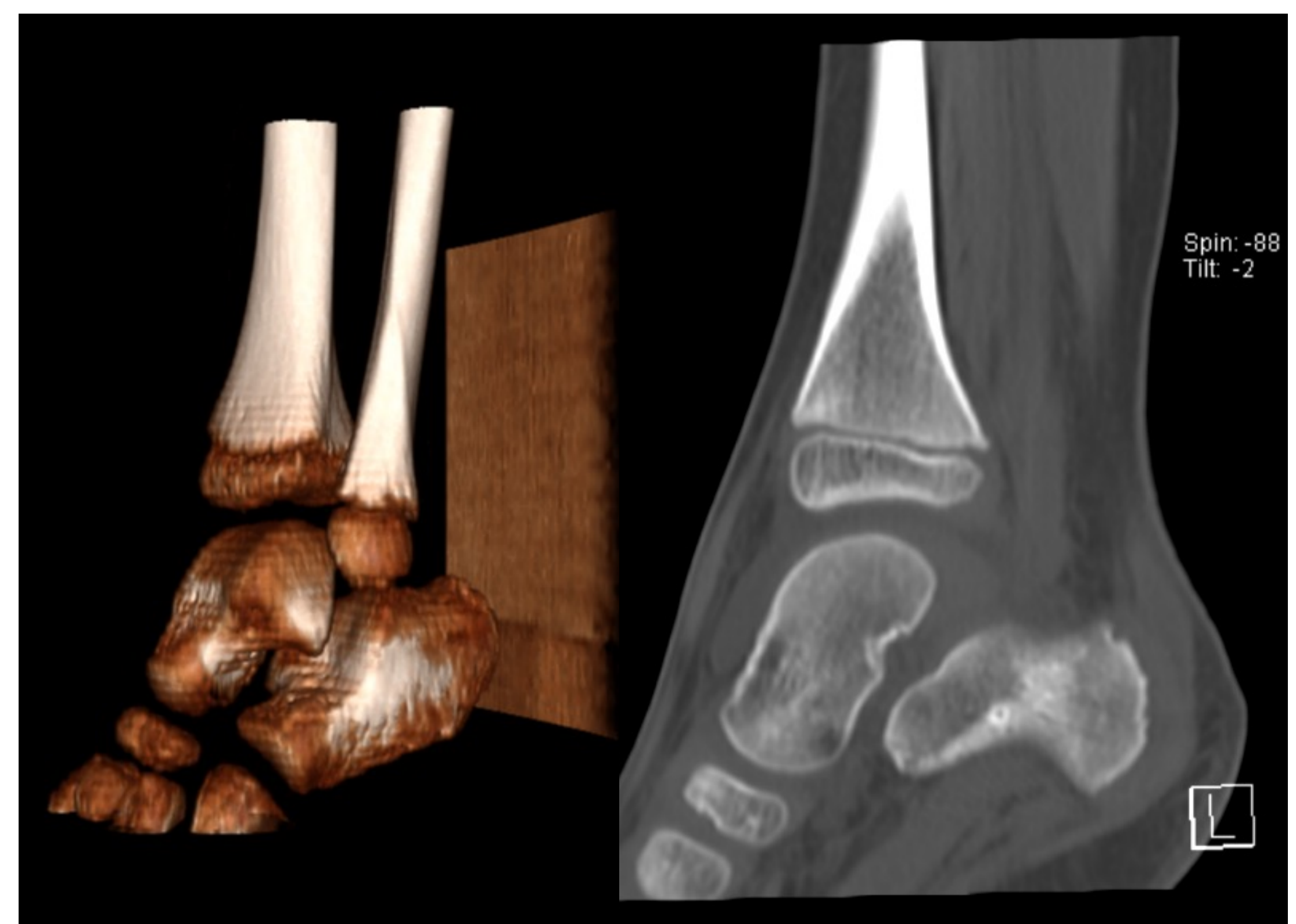


Figura 2 - Tomografía computarizada al ingreso

## Conclusiones:

La artritis séptica es una reacción inflamatoria de una articulación, secundaria a su infección. Afecta principalmente a la articulación de la rodilla, seguida de la cadera, el hombro, el codo y el tobillo. Es una entidad clínica rara en niños no inmunocomprometidos sin antecedentes recientes de cirugía articular. El Gold Standard en el diagnóstico de esta entidad es el análisis del líquido articular.

El diagnóstico de artritis séptica en niños implica un alto grado de sospecha y no debe ser descuidado por el riesgo de retrasar el inicio de la terapia y causar daño articular irreversible.