

OSTEOMIELITIS EN SÍNFISIS DE LA PUBIS. A PROPÓSITO DE UN CASO Y REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

Pérez Iglesias J., Marqués Parrilla C., García-Herrera C., Rubio Martínez M.

INTRODUCCIÓN

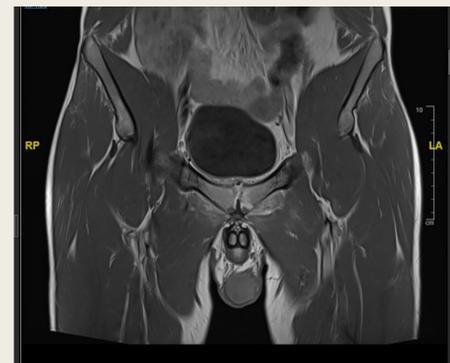
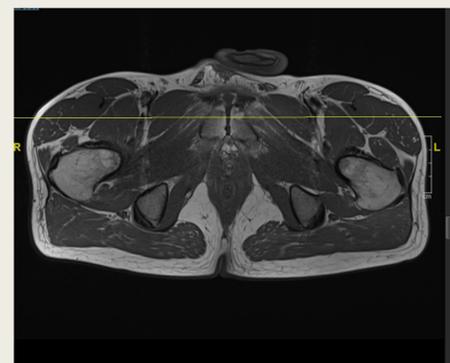
La osteomielitis de la sínfisis del pubis es una infección rara causada habitualmente por *Staphylococcus aureus*, en la que a menudo se retrasa su diagnóstico por la variabilidad de la sintomatología.

Presentamos un caso de osteomielitis en pubis y realizamos una revisión bibliográfica.

MATERIAL Y MÉTODOS

Varón de 25 años sin antecedentes de interés que debuta con cuadro febril de 39°C sin foco. Tras un primer ingreso en MI, se realizan exploraciones complementarias por comenzar con dolor púbico donde solo se aprecia pequeña cantidad de líquido libre abdominal. Posteriormente, se aísla en hemocultivo *Staphylococcus aureus*, se inicia tratamiento antibiótico intravenoso dirigido durante 1 semana, con buena evolución.

Tras el alta, reingresa a los 4 días por empeoramiento clínico. Se realiza nueva RM de pelvis, donde se observa proceso inflamatorio-infeccioso a nivel de la sínfisis del pubis. A pesar de realizar nuevo tratamiento antibiótico durante 3 semanas más, en RM de control se siguen visualizando signos de artritis séptica, por lo que se opta por tratamiento quirúrgico, realizándose limpieza y desbridamiento.



RESULTADOS

Buena evolución clínica y analítica por lo que fue dado de alta una semana después de la misma con antibiótico vía oral que mantuvo 4 semanas más (8 en total). Actualmente y tras 4 meses se encuentra asintomático.

CONCLUSIONES

En la mayoría de estudios disponibles en la literatura se limitan a series cortas con resultados variables. Entre un 50-55% es necesario el desbridamiento quirúrgico por la ausencia de respuesta al tratamiento antibiótico. Se describe que es necesario al menos 6 semanas de tratamiento antibiótico intravenoso para que la intervención quirúrgica obtenga mejores resultados. En la mayoría de los estudios los resultados son satisfactorio, entre las complicaciones postquirúrgicas, la más habitual es la incontinencia urinaria, dicho efecto adverso nuestro paciente no lo ha sufrido.