

OSTEOMIELITIS DE PUBIS: un diagnóstico a tener en cuenta

M. Durán, A. Arroyo, J.D. Moreno, C. Esteve
Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología.
Hospital Universitari Joan XXIII de Tarragona

OBJETIVOS

La osteomielitis (OM) de sínfisis púbica es poco común y con síntomas inespecíficos que la asemejan a la osteitis provocando un retraso en su diagnóstico y manejo.

Su etiología suele ser hematogénica, traumática o iatrogénica, también se asocia a neoplasias pélvicas, práctica deportiva y adictos a drogas por vía parenteral. Microbiológicamente el *Stafilococo Aureus* es el más frecuente, seguido de *Pseudomonas aeruginosa*.

La clínica es insidiosa: dolor abdominal o pélvico que refiere a ingle, genitales, periné... empuja a la deambulación y movilización; en un 75% se asocia a fiebre. Análiticamente presentan leucocitosis y elevación de reactantes de fase aguda. Para apreciar cambios en la radiografía requiere 2-4 semanas de evolución, indicándose TC o RMN si se sospecha.

El tratamiento es antibioterapia mínima 4 semanas, indicándose desbridamiento quirúrgico en caso de absceso, diástasis púbica por necrosis ósea, inestabilidad pélvica o ausencia de respuesta al antibiótico.

Presentamos un caso de OM púbica y su tratamiento

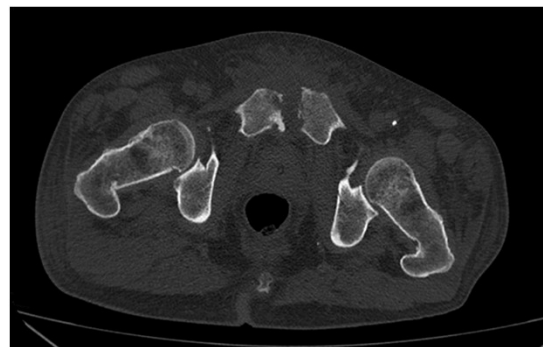


Fig 1. Corte Axial de TC pelvis. Se observa diástasis púbica asociada a destrucción ósea

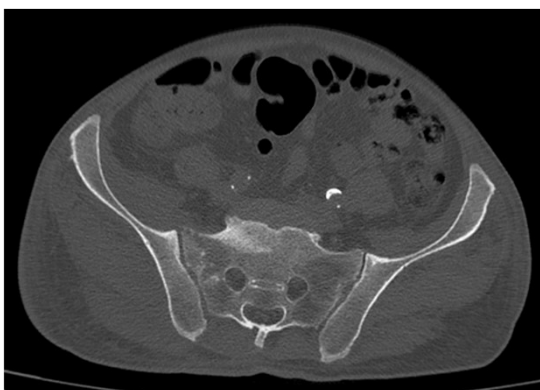


Fig 1. Corte Axial de TC pelvis. Se observa aumento volumen musculo iliaco Dch



Fig 3. Corte Coronal de TC abdomen. Se observa aumento de volumen de músculo iliaco Dch

MATERIAL Y MÉTODOS

Varón de 64 años sin antecedentes de interés con diagnóstico de pubalgia de 2 meses de evolución tras sobreesfuerzo. Durante este tiempo presenta absceso dental e infección urinaria a tratamiento con clindamicina y ciprofloxacino respectivamente. Al ingreso presenta dificultad a la marcha, dolor a nivel de pubis y fosa iliaca derecha y clínica de bacteriemia, diagnosticándose de sepsis por *Stafilococo aureus* multisensible e iniciándose cloxacilina y daptomicina. Se realiza TC pelvis observándose destrucción ósea a nivel de la sínfisis púbica y colección en musculatura iliaca derecha.

Se realiza desbridamiento quirúrgico con abordaje ileoinguinal y pfannenstiel, se coloca cadena de PMMA en sínfisis. Los cultivos intraoperatorios son positivos para *S Aureus*

Se mantiene daptomicina durante 10 días y cloxacilina 3 semanas, completándose con levofloxacino 4 semanas

RESULTADOS

Postoperatoriamente el paciente presenta correcta evolución clínica y analítica.



Fig. 4 Rx control a los 6 meses (cadena de PMMA en sínfisis púbica)

CONCLUSIONES

La OM púbica es poco frecuente y su sospecha clínica inicial es esencial para el diagnóstico precoz ya que en estadios iniciales la antibioterapia es suficiente, requiriendo tratamiento quirúrgico si evolución tórpida

BIBLIOGRAFÍA

- Recep Tekin, Rajbin Ceylan Tekin, Figen Ceylan Cevik, Remzi Cevik, "Acute Osteomyelitis of the Symphysis Pubis after Inguinal Hernia Surgery", *Case Reports in Rheumatology*, vol. 2015
- J. Ross and L. T. Hu, "Septic arthritis of the pubic symphysis: review of 100 cases," *Medicine*, vol. 82, no. 5, pp. 340-345, 2003.
- Pauli S, Willemsen P, Declercq K, et al Osteomyelitis pubis versus osteitis pubis: a case presentation and review of the literature *British Journal of Sports Medicine* 2002;36:71-73.
- Gabarró L., Font B., Sala M., Serrate G., Bejarano G., and Segura F.: Infectious osteitis pubis. *Enferm Infecc Microbiol Clin* 2008; 26: pp. 345-347
- del Busto R, Quinn EL, Fisher EJ, Madhavan T. Osteomyelitis of the pubis. Report of seven cases. *JAMA*. 1982 Sep 24;248(12):1498-500. PMID: 6809967.
- Labronici PJ, Tavares AK, Silva LHP, Pires RES, Giordano V, Loures FB. Artrite séptica da sínfise púbica em adultos: Relato de caso. *Rev Bras Ortop*. 2021;56(2):268-70.
- Saad M. Alqahtani, Fan Jiang, Bardia Barimani, Marie Gdalevitch, "Symphysis Pubis Osteomyelitis with Bilateral Adductor Muscles Abscess", *Case Reports in Orthopedics*, vol. 2014, Article ID 982171, 3 pages, 2014.
- Yax J, Cheng D. Osteomyelitis pubis: a rare and elusive diagnosis. *West J Emerg Med*. 2014 Nov;15(7):880-2. doi: 10.5811/westjem.2014.8.13401. Epub 2014 Oct 7.