



Osteomielitis de húmero por infección crónica de clavo endomedular

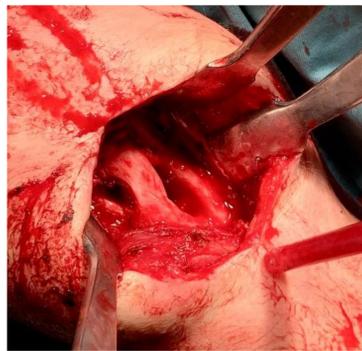
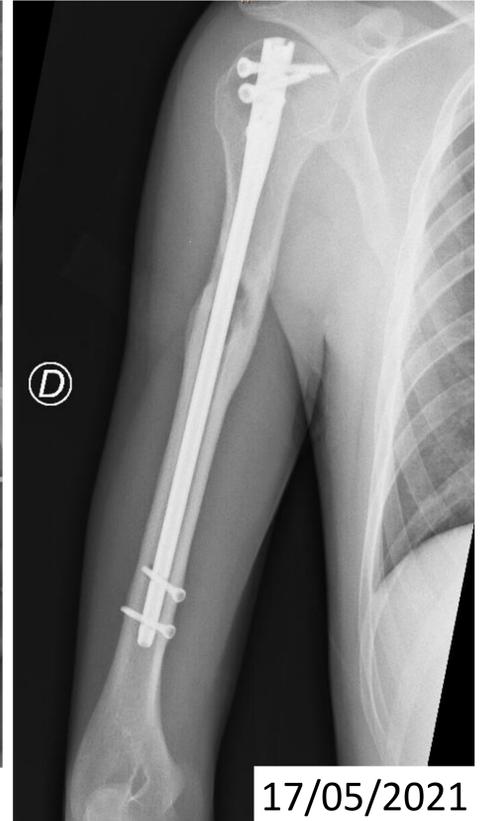
A. Taberner, M. Bernaus, MJ. Jiménez, JD. Montenegro, M. Veloso
Hospital Universitari Mútua Terrassa

Objetivo

Presentar un caso de osteomielitis crónica de húmero causada por *Cutibacterium sp.* derivado de fractura diafisaria tratada con clavo endomedular

Caso clínico

- Hombre 23 años. Politraumatismo.
- Fractura diafisaria de húmero (clavo endomedular con reducción abierta).
- 10 meses: tumoración subacromial y extracción de líquido purulento.



- Desbridamiento + retirada clavo + sustitutos óseos de sulfato de calcio e hidroxiapatita con vancomicina y gentamicina.
- Resultados cultivos + para *Cutibacterium sp.* → Amoxicil·lina v.o. durante 6 semanas.
- Seguimiento sin incidencias.
- Controles con radiografías y TC se evidencia relleno del defecto óseo.

Conclusiones

El tratamiento de la osteomielitis se basa en la antibioterapia juntamente con la retirada de material de osteosíntesis, desbridamiento, evitar espacios muertos y cuidado de partes blandas.

El uso de sustitutos con antibiótico permite alcanzar elevadas concentraciones de fármaco en el sitio de la infección.

