

# Pubalgia Vs Artritis séptica de la sínfisis del pubis. A propósito de un caso.



**García Sánchez ,L<sup>1</sup>. Gaspar Aparicio, N<sup>2</sup>. González Lozoya, I<sup>1</sup>.  
Viejobueno Mayordomo, MC<sup>1</sup>. Cambroneró Honrubia, I<sup>1</sup>. Sánchez Cózar,L<sup>2</sup>.**

**1 Médico Interno Residente Cirugía Ortopédica y Traumatología. Gerencia de Atención Integrada de Albacete.  
2 Facultativo Especialista Área Cirugía Ortopédica y Traumatología. Gerencia de Atención Integrada de Albacete.**

## INTRODUCCIÓN

La artritis séptica de la sínfisis del pubis es una infección poco frecuente en esta localización, siendo más común en deportistas. Inicialmente descrita por Shepherd en 1911.

Clínicamente se presenta como dolor púbico irradiado a zona inguinal o muslo, que aumenta con la abducción de la cadera, marcha antiálgica y fiebre. El agente etiológico más frecuente es el *Staphylococcus aureus* (34%).

En la analítica, la VSG y PCR están alteradas. La radiografía simple de pelvis, muestra erosión ósea y lesiones osteolíticas. La RNM y la TC presentan alteraciones precozmente.

Existen múltiples diagnósticos diferenciales, destacando la osteítis púbica, cuya presentación clínica es similar.

Es una patología de buen pronóstico, con tratamiento antibiótico adecuado. Las complicaciones incluyen formación de abscesos y extensión a estructuras adyacentes que a veces requieren actuación quirúrgica.

## OBJETIVOS

Presentación de un caso clínico sobre la patología mencionada. Evaluamos síntomas, pruebas diagnósticas e imágenes de resonancia, así como sus diagnósticos diferenciales. Repasamos tratamiento y evolución clínica de esta enfermedad.

## MATERIAL Y MÉTODO

Se revisó un caso clínico del Hospital General Universitario de Albacete con pubalgia, llevándose a cabo tratamiento conservador con evolución favorable.

## BIBLIOGRAFÍA

- 1.Ross JJ, Hu LT. Septic arthritis of the pubic symphysis; review of 100 cases (Review). *Medicine (Baltimore)* 2003; 82: 340-5.
- 2.Shepherd FJ. Tuberculous osteomyelitis of the symphysis pubis. *Can Med Assoc J* 1911;1: 881-2.
- 3.Choi H, McCartney M, Best TM. Treatment of osteitis pubis and osteomyelitis of the pubic symphysis in athletes; a systematic review. *Br J Sports Med*. 2011;45:57-64.
- 4.Rodríguez Montero SA. Sinfisitis púbica. *Semin Fund Esp Reumatol*. 2007;8:145-53.
- 5.Rodero-Hernández J, Cabrerizo-García JL. Osteítis infecciosa del pubis. A propósito de un caso. Servicio de Medicina Interna, Hospital General de la Defensa, Zaragoza, España.2015.
- 6.Mardones R, Rojas C, Carmona M. Artritis séptica de la sínfisis del pubis. *Rev Med Chile*. 2007;135:1040-3

## RESULTADOS

Presentamos el caso de un varón de 21 años deportista, que acude a urgencias por fiebre de 38,3º y dolor inguinal que irradiaba a cara interna de muslo, aumentando con la abducción de cadera y la deambulacion. La analítica mostraba leucocitosis: 11.000 (71,8% neutrófilos) y PCR de 74. Los hemocultivos fueron negativos. En la radiografía simple se visualizaba imagen lítica en corticales de sínfisis púbica(Fig.1). Se realizó RMN, que mostró irregularidad y edema óseo en superficie cortical de ambas ramas iliopúbicas y sínfisis púbica, junto colección de 35 mm localizada en sínfisis del pubis que se extendía a partes blandas(Fig.2). Se inició tratamiento antibiótico con ciprofloxacino y rifampicina, evolucionando satisfactoriamente.



Fig.1.Rx pelvis: Imagen lítica en corticales de sínfisis púbica.

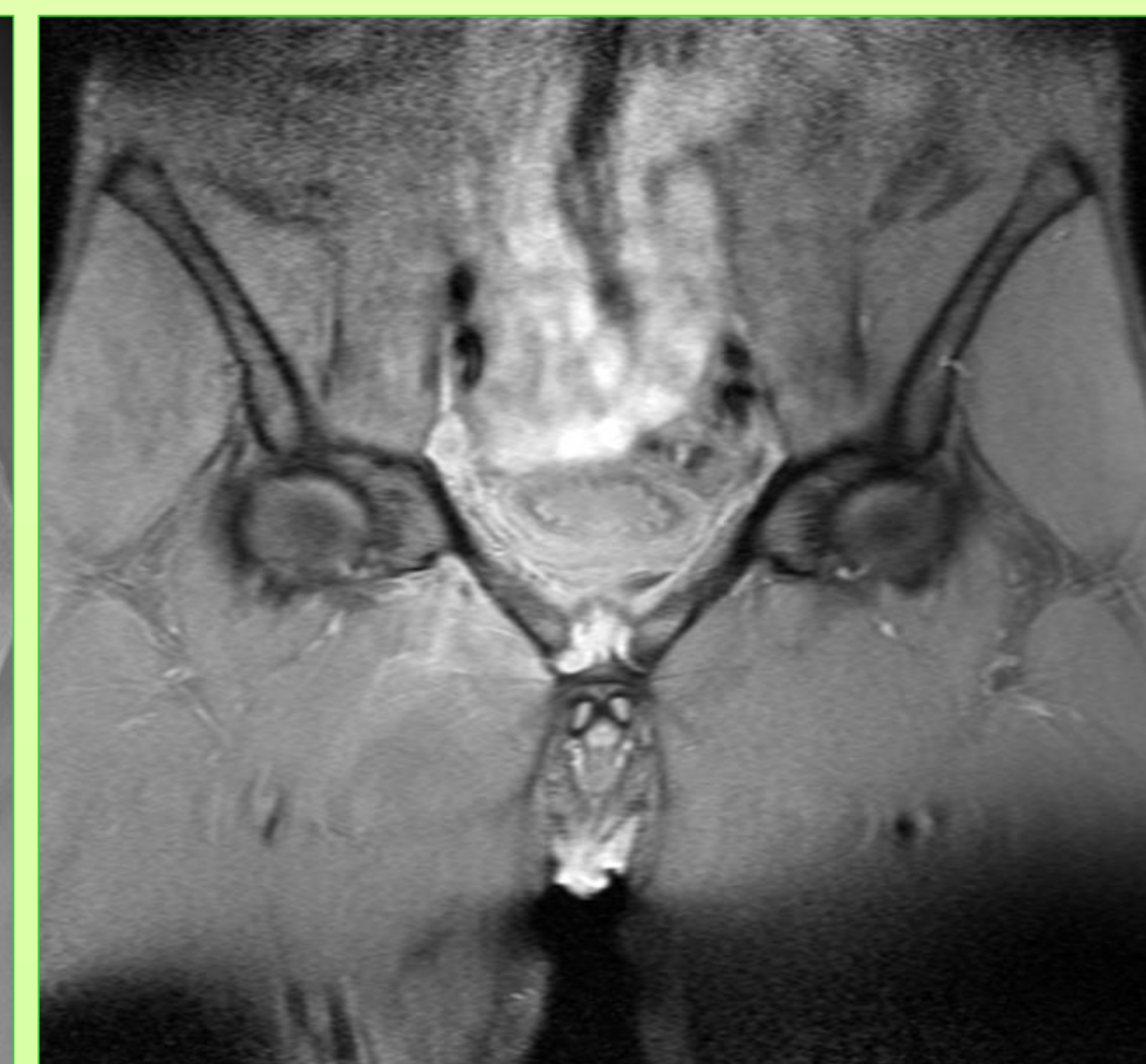


Fig.2.RNM: Colección localizada en sínfisis púbica que se extiende a partes blandas.

## CONCLUSIONES

La artritis séptica de la sínfisis púbica es una patología infrecuente pero grave, que requiere alta sospecha clínica para su diagnóstico y tratamiento. La radiología simple, y sobre todo la RMN son útiles para evaluar el hueso, la articulación y partes blandas adyacentes. La mayoría de las veces sólo precisa tratamiento médico antibiótico adecuado.

