



# HOSPITAL LA INMACULADA DEL SERVICIO ANDALUZ DE SALUD

## HUÉRCAL OVERA, ALMERÍA

Novoa Buitrago AT, Robles Molina JJ, Sandoval Lewin S.

### INTRODUCCIÓN

El dolor crónico es una entidad compleja que afecta todas las esferas de la vida de un paciente, frecuentemente plurimedicado y en seguimiento por unidades de atención primaria o del dolor, con largos períodos de incapacidad laboral y social.

El desarrollo de complicaciones infecciosas musculoesqueléticas puede verse enmascarado por la terapia recibida y las demoras diagnósticas pueden poner en peligro la vida del paciente.

### OBJETIVO

Recordar la importancia de descartar otras causas de dolor incapacitante en pacientes con múltiples comorbilidades que siguen terapia crónica para el dolor.

### MATERIAL Y METODOLOGÍA

Presentamos el caso de un varón de 62 años en tratamiento crónico por la Unidad del Dolor por fibromialgia, espondiloartrosis degenerativa cervical y lumbar con radiculopatías incapacitantes en el miembro inferior derecho.

Acude a urgencias con historia de dolor en rodilla derecha de un mes de evolución tratado en atención primaria con corticoides parenterales la última semana. Negaba fiebre ni toma del estado general. Presentaba flexo de rodilla, con enrojecimiento y edema hasta tercio medio de muslo, elevación de los reactantes de fase aguda y una colección extensa desde la bursa suprapatelar hasta el trocánter menor con gas subfascial evidenciada por ecografía. Se toman muestras de líquido claramente purulento.

Se realiza una artrotomía extendida urgente evacuando abundante material purulento articular y por toda la cara anterolateral del muslo hasta trocánter con una piomiositis severa del vasto intermedio. Tras curas seriadas se realiza el cierre de la herida. Desarrolla un síndrome compartimental a las 48 horas precisando fasciotomía urgente y cierre de la piel en tres tiempos. El microorganismo aislado fue un *S. aureus* meticilin sensible por lo que cumplió 2 semanas de antibióticos intravenosos (cloxacilina y clindamicina) y 2 semanas de antibióticos orales.

### RESULTADOS

Se trata de un caso de una artritis séptica de rodilla complicada un piomiositis del vasto intermedio, posiblemente enmascarada por la corticoterapia parenteral pauta en un enfermo crónico y plurimedicado.

### CONCLUSIONES

Ante todo paciente con dolor crónico musculoesquelético que presenta una reagudización de dolor articular, debe tenerse en cuenta la posibilidad de causas orgánicas como la infección.

