



# RESCATE QUIRURGICO EN TRES TIEMPOS DE ARTRITIS SÉPTICA BILATERAL DE CADERA EN PACIENTE CON NECROSIS AVASCULAR

Fenero-Delgado BT, López-Pliego M, Hierro-Cañas FJ, Rabadán-Márquez G, Domínguez-Rodiño-Ruano J, Fernández-Marín.  
Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología. Hospital U. Virgen del Rocío.

## INTRODUCCIÓN

La **Necrosis Avascular de Cadera (NAV)** es una de las etiologías más frecuentes de la artritis séptica de cadera <sup>(1)</sup>.

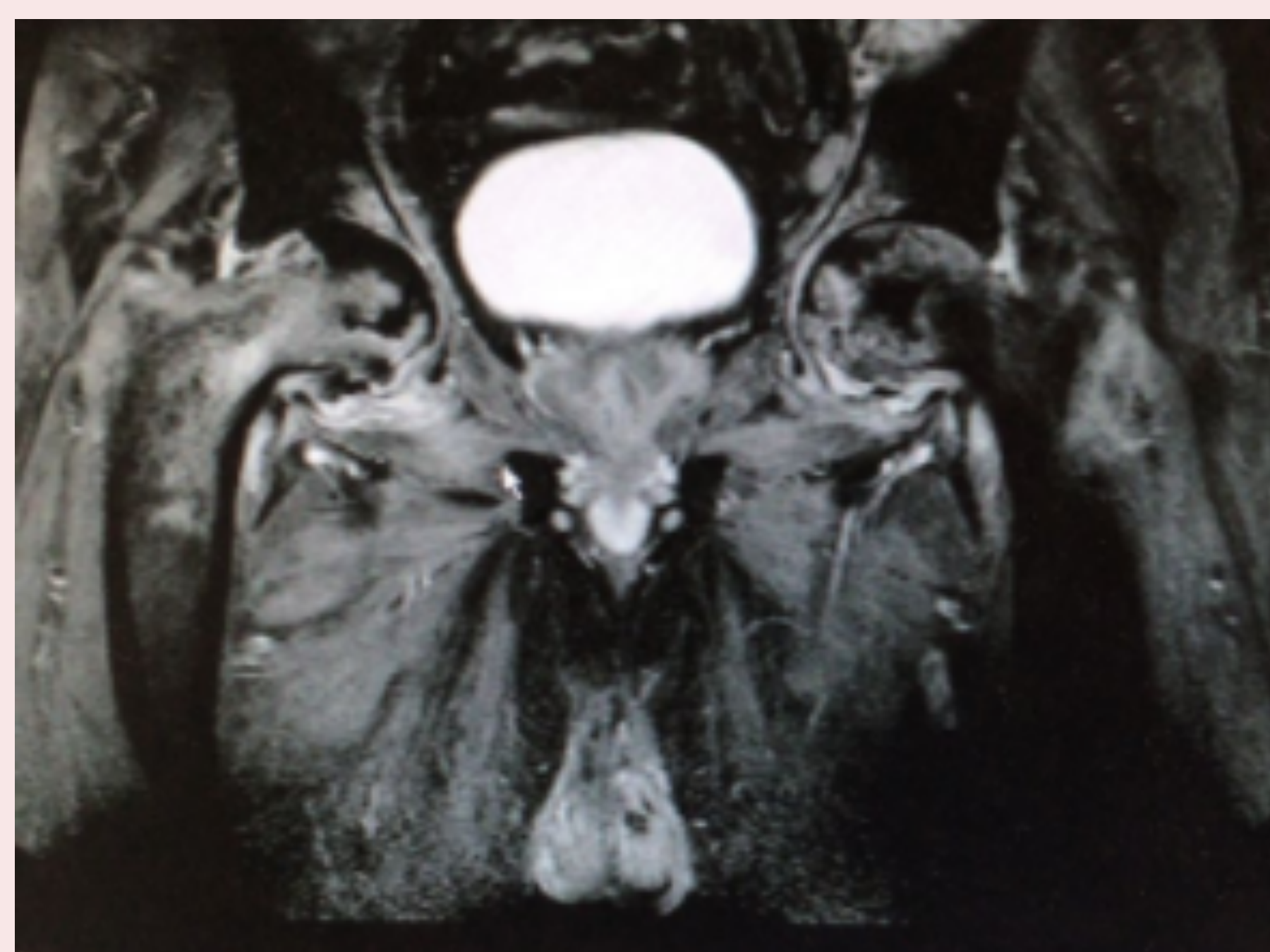
## OBJETIVO

Describir el diagnóstico y tratamiento de un paciente, que presenta **NAV bilateral de cadera** y que debuta con **artritis séptica bilateral**.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Varón, 70 años. AP:

- Enolismo crónico.
- HTA, hiperuricemia.
- **NAV cadera bilateral.**



- Clínica: mal estado general, **impotencia funcional** en ambas caderas.
- TAC y RMN: diagnóstico de **artritis séptica bilateral de caderas**.

- 1) Desbridamiento quirúrgico:
  - artrotomía.
  - Osteotomía cabeza femoral.
  - Legrado del cotilo.
  - **2 espaciadores** con gentamicina y vancomicina

Micro: **S. aureus meticilin sensible**  
TTO: levofloxacin y rifampicina.

- 2) Tras **12 meses** y reactantes de fase aguda normalizados: recambio **prótesis total cadera (PTC) izda.**
- 3) Tras **8 meses**: recambio **por PTC derecha.**

## RESULTADOS

Actualmente el paciente **deambula con andador** y **precisa ayuda** para alguna de las actividades básicas de la vida diaria.

No presenta síntomas clínicos ni analíticos de recidiva de la infección.

## CONCLUSIÓN

En este caso, el tratamiento quirúrgico mediante **desbridamiento radical y espaciador de cemento**, combinados con tratamiento **antibiótico** dirigido, resultaron efectivos y proporcionando una **curación total** de la patología, pese a la dificultad en estos casos para realizar un diagnóstico precoz (2).

(1) Habermann ET, Friedenthal RB. Septic arthritis associated with avascular necrosis of the femoral head. Clin Orthop Relat Res. 1978 Jul-Aug

(2) Lee YK, Lee YJ, Ha YC, Kim KC, Koo KH. Septic arthritis of the hip in patients with femoral head osteonecrosis. Arch Orthop Trauma Surg. 2011 Nov

