

# CASO CLÍNICO INFECCIOSAS

HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO DE ALICANTE

---

Helena Perelló Oliver

Curso 2017-2018

Grupo 9 -10

Aprobado por Vicente Boix

- Motivo de consulta:

Varón de 39 años que acude por dolor en rodilla derecha tras traumatismo hace 3 días, remitido desde centro penitenciario

- Antecedentes:

Fumador de 1 paquete/día

Ex ADVP en tratamiento con metadona

Infección VIH (linfocitos CD4 436/ $\mu$ L y carga viral indetectable)

Hepatitis crónica C con aclaramiento espontáneo

Osteomielitis crónica en húmero proximal derecho

- Exploración física:

BEG. Afebril

Derrame articular en rodilla derecha, con eritema y leve aumento de la T<sup>a</sup>.  
Movilización dolorosa.

No se identifica puerta de entrada

Pulsos distales presentes y simétricos

- Pruebas complementarias:

Se realiza una RMN

Cultivo del líquido articular

Analítica sanguínea: Leucocitos  $7,4 \times 10^3/\mu\text{L}$ , Linfocitos 30 %, Hemoglobina 11 g/dL



# •DIAGNÓSTICO

ARTRITIS SÉPTICA RODILLA DERECHA, CON OSTEOMIELITIS Y PROBABLE  
ABSCESO INTRAÓSEO DEL CÓNDILO FEMORAL

Cultivo positivo para *S. hominis* en líquido articular. Resistente a Penicilina y Eritromicina. Sensible al resto de antibióticos incluyendo la oxacilina.

Tratamiento con cefazolina