

Osteomielitis subaguda tras mordedura humana: a propósito de un caso.

AUTORES:
VÍCTOR SALMERÓN MARTÍN
MARÍA DEL PILAR LATORRE COY
SANDRA GIMÉNEZ IBÁÑEZ
ISABEL MEDRANO MORTE
INÉS MORENO SÁNCHEZ
FRANCISCO MOYA TRUJILLO



INTRODUCCIÓN

- Las mordeduras humana poseen mayor riesgo de complicarse por **factores anatómicos** (tendones y cartílago poco vascularizado) y **microbiológicos** (flora oral polimicrobiana).
- El tratamiento debe implicar **desbridamiento precoz** y **antibioterapia** adecuada (tabla 1).
- El **seguimiento** es fundamental para **prevenir** el desarrollo de **complicaciones**.

OBJETIVOS

Importancia del **tratamiento precoz** de heridas por **mordedura humana**.

MATERIAL Y MÉTODOS:

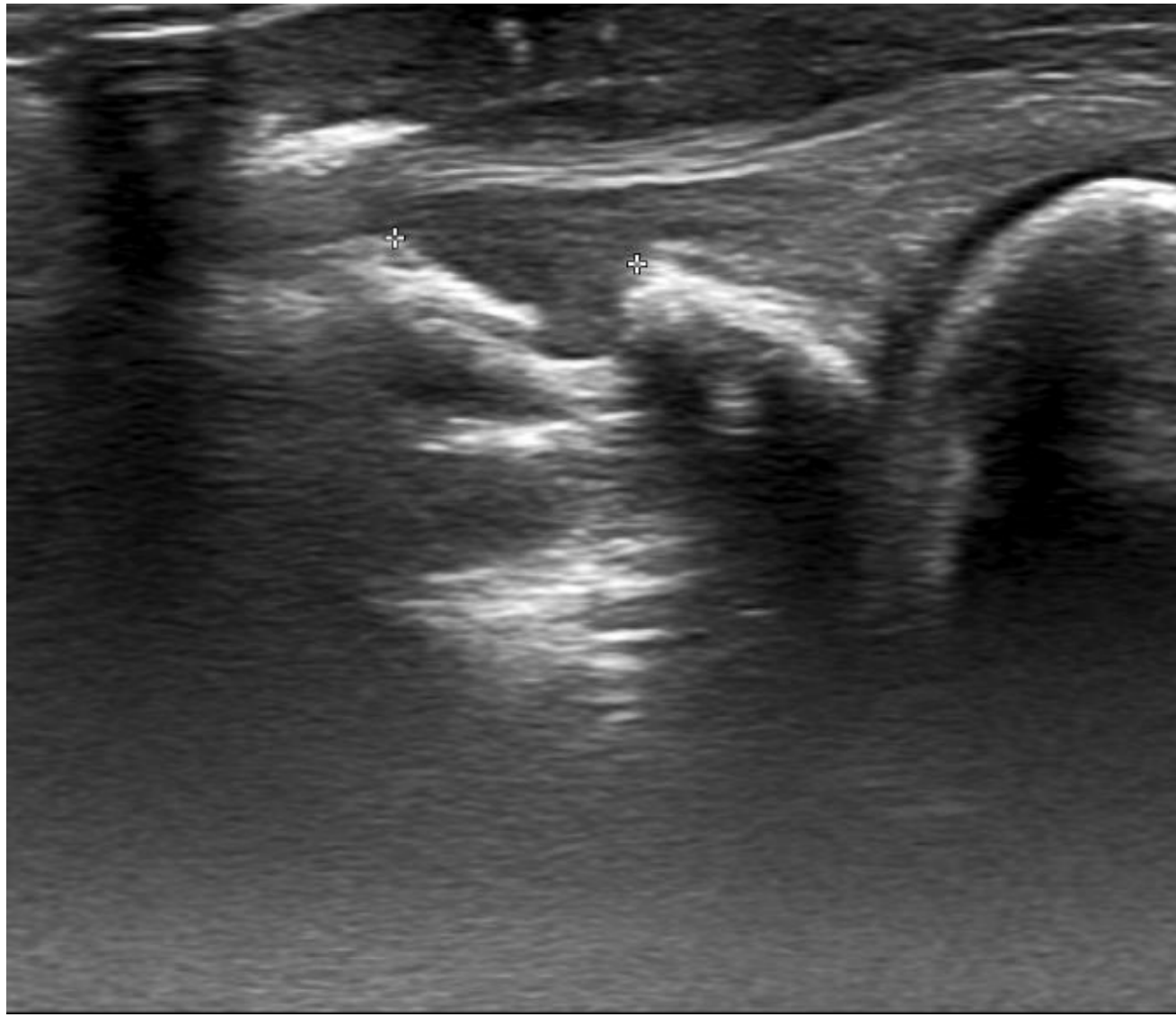
Varón de 22 años con **dactilitis y tumefacción** a nivel metacarpofalángico de tercer dedo (imagen 1).



AP:herida inciso-contusa por **mordedura humana 2 meses atrás**, con drenaje purulento 1 mes después.

Rx: **imagen radioluciente** con **resorción ósea** en base de falange proximal(imagen 2).
ECO: resorción ósea + **colección** bajo tendón extensor (imagen 3).

Tratamiento:**Drenaje** y toma de **muestras**, así cómo **curetaje y lavado** profuso de cavidad ósea (imagen 4).



FLORA ORAL	ANTIBIOTERAPIA
AEROBIOS: Streptococcus species, Staphylococcus species, Eikenella corrodens.	ORAL: AMOXICILINA CLAVULÁNICO -Alternativa: Doxiciclina, trimpetroprim-sulfametoxazol, penicilina V, cefuroxima, fluorquinolonas.
ANAEROBIOS	Intravenoso: AMPICILINA-SULBACTAN -Alternativa: Fluoroquinolonas + metronidazol,carbapenem

BIBLIOGRAFIA

- 1- Kates SL, Borens O. Principles of Orthopedic Infection. Management. AO trauma, Thieme. 2017.
- 2-Bula-Rudas FJ, Olcott JL. Human and Animal Bites. Pediatr Rev. 2018 Oct;39(10):490-500.
- 3-Kennedy SA, Stoll LE,. Lauder AS. Human and Other Mammalian Bite Injuries of the Hand: Evaluation and Management. J Am Acad Orthop Surg. 2015 Jan;23(1):47-57.

