MOVILIZACIÓN ASEPTICA TRAS TRATAMIENTO DE EPIFISIOLISIS DE CADERA: A PROPÓSITO DE UN CASO

Mónica Fernández Álvarez, Mónica Rubio Lorenzo, Carmelo Arbona Jiménez, Mª Dolores García Alfaro, Juan Fernández Rodríguez, Germán Galindo Juárez

HOSPITAL UNIVERSITARIO MARQUÉS DE VALDECILLA, SANTANDER

INTRODUCCIÓN

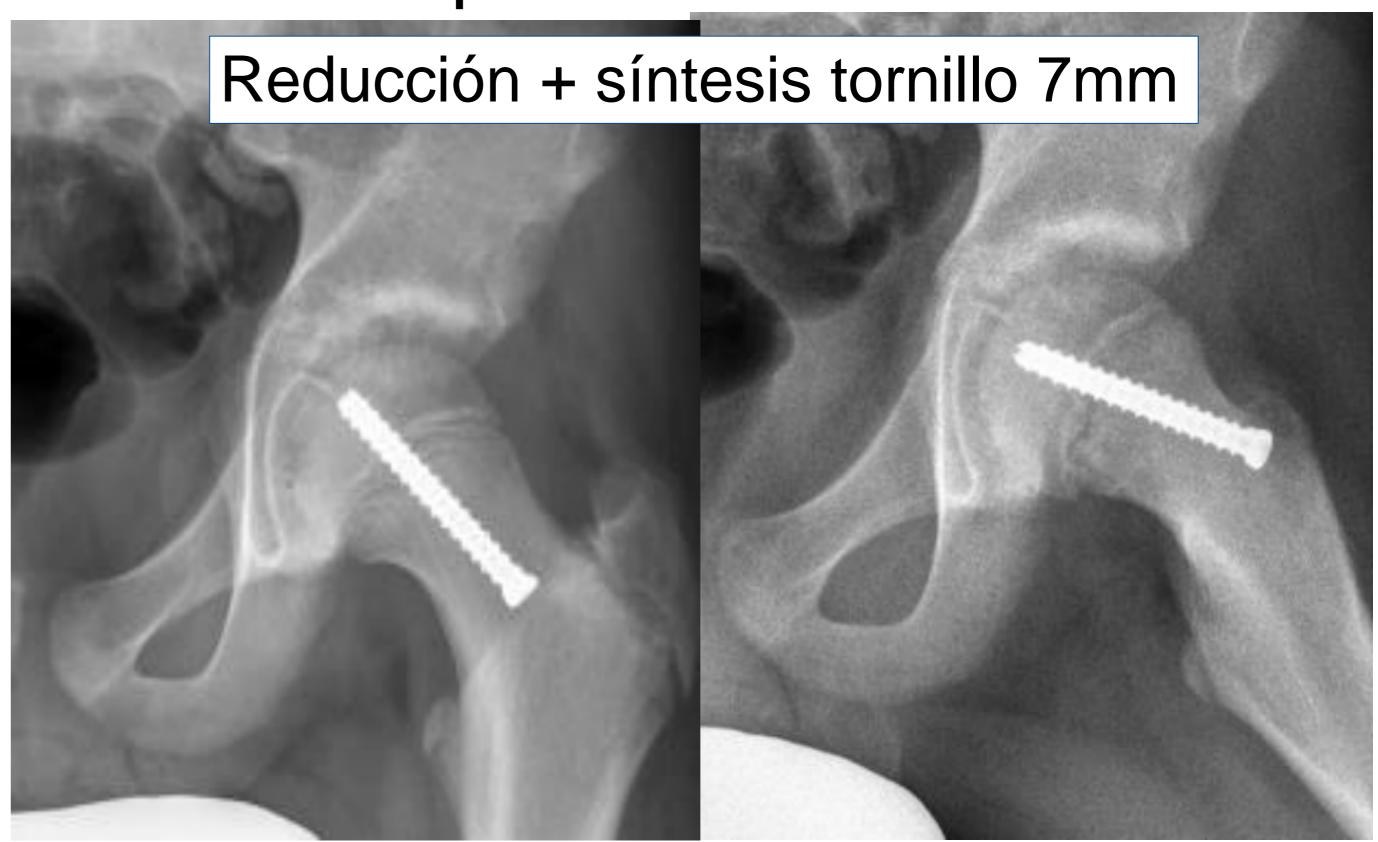
El tratamiento gold estándar para la epifisiolisis de cadera es la <u>fijación in situ</u>. La infección se describe en un 0-2% de los casos, y el dolor crónico en un 5-10%.

No se ha encontrado bibliografía publicada a cerca de una posible movilización aséptica o séptica de implante.

PRESENTACIÓN DE UN CASO

3 14 años. Traumatismo cadera izquierda

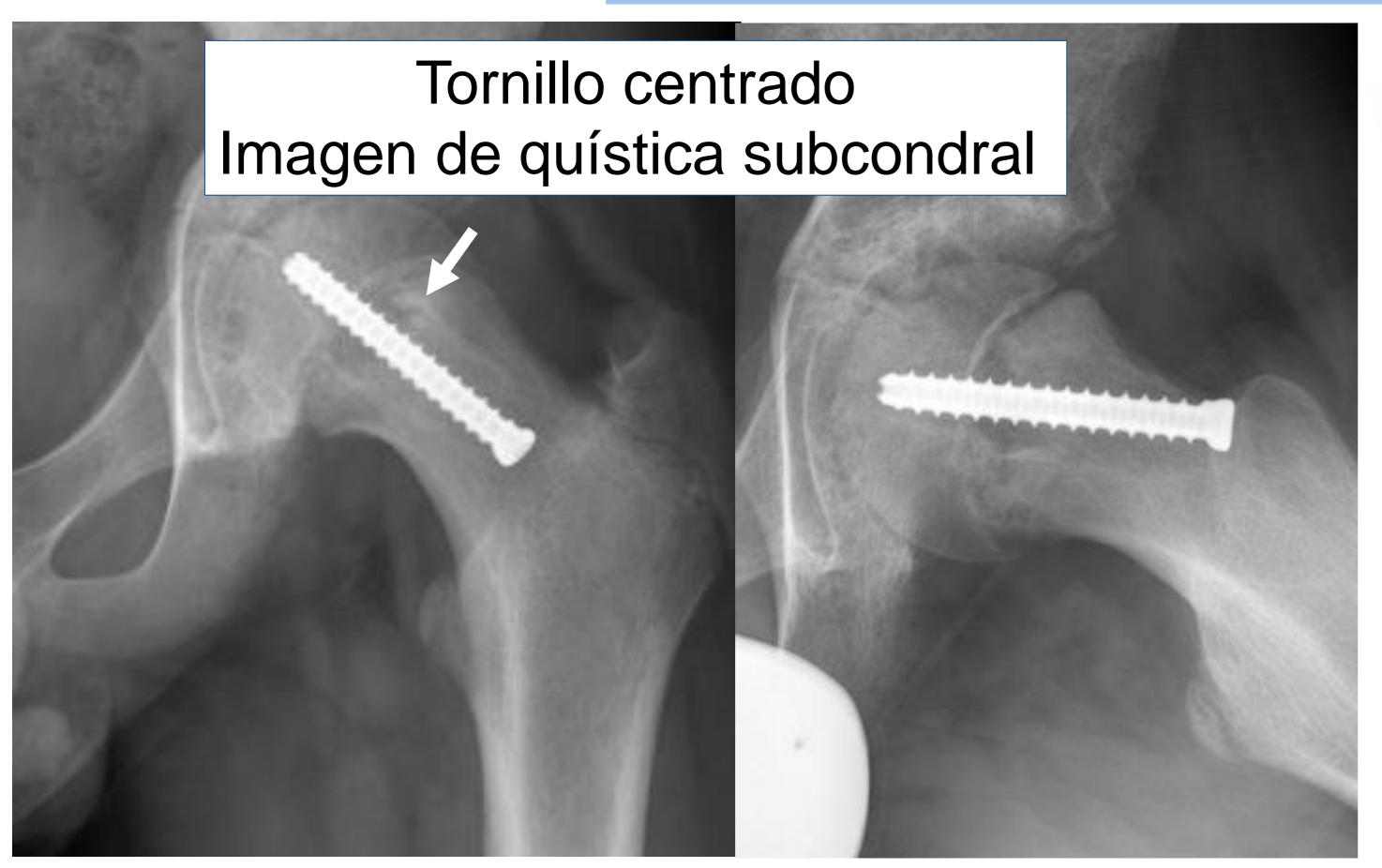




3 meses: dolor intenso NO traumatismo + episodio febril

Parámetros analíticos leucocitos 13,500 y PCR 1,1

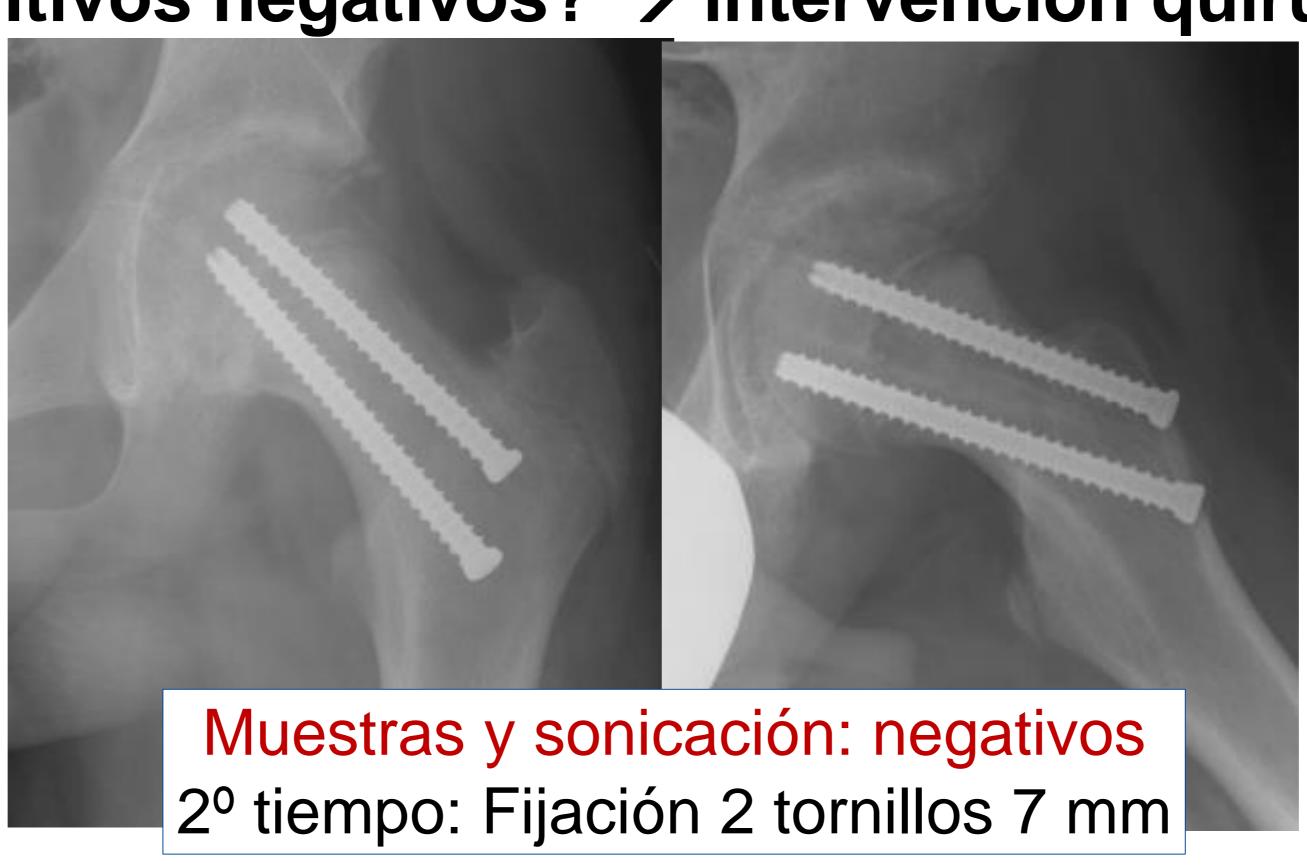
ECOGRAFÍA: sinovitis ARTROCENTESIS: cultivo negativo

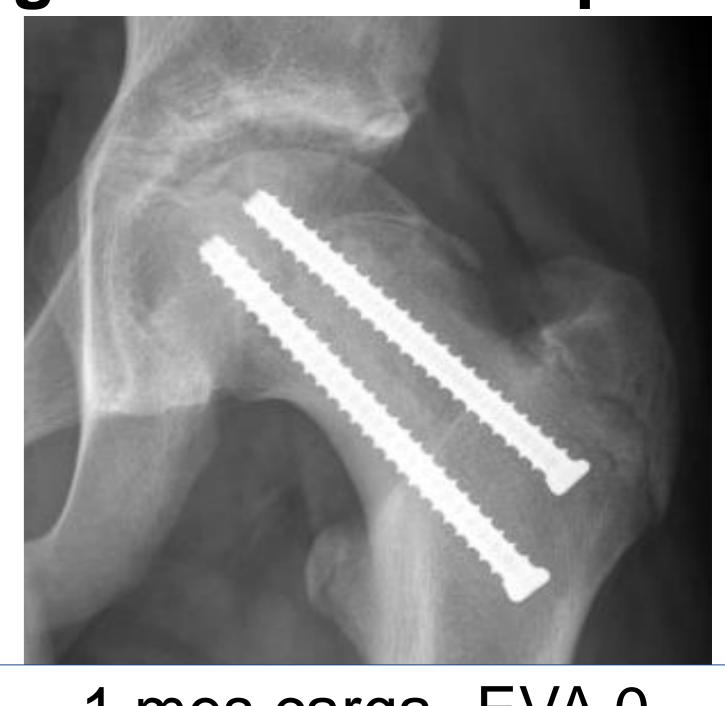




¿Infección activa con cultivos negativos? > intervención quirúrgica en dos tiempos







1 mes carga--EVA 0 No signos de movilización

En nuestro caso, no pudimos descartar una infección activa con cultivos negativos, y dado la clínica del paciente, decidimos realizar una intervención en dos tiempos para garantizar la negatividad de las muestras y asegurar que no se trataba de una movilización séptica, consiguiendo un excelente resultado funcional al año de seguimiento.