

IMAGEN CLÍNICA DE ARTRITIS SÉPTICA Y PSORIASIS

Dra. Nancy Virginia Sandoval Paiz , Dra. Migdalia Reyes
Hospital Roosevelt de Guatemala

Se presenta el caso de un hombre de 54 años de edad con reciente diagnóstico de Diabetes Mellitus (DM) 2 y Psoriasis sin tratamiento actual, quien refiere dolor en rodillas de 6 meses de evolución, incrementado al mantenerse de pie por períodos largos, asociado a presencia de pequeñas placas descamativas simétricas en los miembros inferiores a nivel de rodillas y codos para lo que se aplica crema de clotrimazol con lo que mejora parcialmente, las lesiones se tornan costrosas y pruriginosas desde hace dos meses.



Hace 20 días inicia con dolor de tipo quemante en la rodilla derecha de moderada intensidad irradiado a muslo, acompañado de edema y eritema que mejoran parcialmente con ingesta de antiinflamatorios no esteroideos (AINES). Tres días previo a consultar inicia con artralgia en rodilla izquierda, de gran intensidad, asociado a edema, rubor y calor que tras el paso de los días se presenta con limitación de la movilidad para lo cual se automedica analgésicos orales y ungüentos con los que no mejora y decide consultar a centro asistencial privado donde le ingresan durante 3 días y al indicarle que debe ser intervenido quirúrgicamente solicita egreso y consulta al Hospital Roosevelt. Un conteo de glóbulos blancos de $26,500/\text{mm}^3$ con neutrofilia; nivel de hemoglobina de 13g/dl, conteo de plaquetas 163,000 /ul, glicemia de 461 mg/dl, nivel de creatinina en 1.84 mg/dl, nitrógeno de urea en sangre de 57.8 mg/dl, PCR: 15.15 mg/dL. Artrocentesis muestra un líquido sinovial de aspecto purulento con glucosa de 262 mg/dl, proteínas 2.3 g/dl, LDH de 4932 U/L y en el análisis citológico regular cantidad de polimorfonucleares y fibrina con 100% de segmentados y presencia de cocos gram positivo. El cultivo mostró crecimiento de *Staphylococcus aureus* meticilino resistente y hemocultivo negativo. Se realizó USG doppler venoso que resultó negativo para trombosis venosa profunda. Se realizó artrotomía más lavado y desbridamiento de rodilla derecha donde se drenan aproximadamente 350 cc de secreción purulenta de aspecto achocolatado, cuyo cultivo posterior fue positivo para *S. aureus* sensible al tratamiento establecido. Paciente recibió tratamiento dirigido con linezolid, con lo que evolucionó adecuadamente.