

No estés dura sin ir al gym. Miositis necrotizante glútea tras anabolizantes

Soler Pérez, Juan (MIR COT); Grande Caballero, María Luisa (MIR COT); Jiménez Ponce, Ernesto (FEA COT); De La Peña Liñán, Felipe José (FEA COT)
Hospital General Básico Santa Ana de Motril

OBJETIVOS

La miositis necrotizante es una infección de partes blandas muy rara causada habitualmente por estreptococos del grupo A. Normalmente se inicia como un cuadro sin afectación general, pudiendo parecer inofensivo, pero puede llevar a la muerte del paciente si no se trata.

MATERIAL Y METODOLOGÍA

Presentamos el caso de un joven de 28 años que tras inyectarse anabolizantes en la nalga izquierda presenta gran dolor y hematoma. Al realizar TC se observa hematoma y se realiza ingreso a cargo de Cirugía General para control analgésico, siendo dado de alta dos días después sin seguimiento. 19 días más tarde acude por empeoramiento local con flictenas seropurulentas exudativas en la zona. En un nuevo TC se observa lesión de 12 cm con gas en su interior que afecta a los tres glúteos. En la RMN se ve afectación difusa de estos con necrosis sin colección definida.

RESULTADOS

Se realiza desbridamiento encontrando tejido indurado con múltiples trayectos fistulosos y contenido purulento. Los distintos planos musculares son indiferenciables: existe un bloque único necrosado desde piel hasta pala iliaca. Tras desbridamientos seriados a lo largo de dos meses y terapia de vacío se logra cierre del defecto con buena evolución posterior.

CONCLUSIONES

El diagnóstico y tratamiento de la miositis necrotizante suponen una emergencia dado el peligro que pueden suponer para la vida del paciente. Sin embargo requieren un alto nivel de sospecha por su presentación habitualmente anodina y un manejo agresivo.

Imágenes de resonancia magnética

