

Un caso extremo de bursitis séptica prepatelar de la rodilla con extensión al muslo

João Carlos Seixas¹, José Rodrigues¹, Sebastião Serrasqueiro¹, Carlos Alegre¹, Pedro Marques¹
1 – Unidade Local de Saúde Coimbra

Introducción

Presentamos un caso clínico extremo de bursitis séptica prepatelar masiva de rodilla complicada con una fístula en la región lateral del muslo, con drenaje de gran cantidad de contenido purulento y ulceración cutánea. Se pretende enfatizar los aspectos importantes en el diagnóstico, diagnóstico diferencial y tratamiento de este tipo de patología.

Material y metodología

Se utilizó registros clínicos y fotográficos preoperatorios, intraoperatorios y postoperatorios para describir el caso de un hombre de 56 años con antecedentes de bursitis masiva en rodilla izquierda, que se extendía hasta el tercio distal del muslo. La exclusión de una lesión tumoral se confirmó mediante biopsia y análisis patológico. El paciente ingresó a urgencias con una gran bursitis infectada que presentaba una fístula en la región lateral del muslo y drenaje purulento.

Resultados

Luego de la identificación microbiológica y administración de antibioterapia intravenosa, se realizó una intervención quirúrgica que incluyó bursectomía, escisión del trayecto fistuloso y limpieza quirúrgica. La terapia antibiótica posoperatoria se ajustó según los resultados microbiológicos intraoperatorios. El análisis histopatológico de la pieza extraída confirmó la ausencia de patología tumoral. A los 3 meses de seguimiento el paciente se encuentra asintomático, sin recurrencia y con buena cicatrización de las heridas quirúrgicas.



Conclusión

Este caso clínico demuestra algunos aspectos importantes del diagnóstico y tratamiento de una bursitis séptica prepatelar masiva de la rodilla, complicada con fistulización en la región lateral del muslo con drenaje purulento y ulceración de la piel. Cabe mencionar la importancia del diagnóstico diferencial con la patología tumoral, dada la presentación clínica. La combinación de tratamiento antibiótico y quirúrgico resultó adecuada y eficaz para resolver la infección y prevenir su recurrencia.

61 CONGRESO
secot

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA

Referencias

