

# ESPONDILODISCITIS POR SALMONELLA TRAS CONTACTO CON TORTUGAS: A PROPÓSITO DE UN CASO

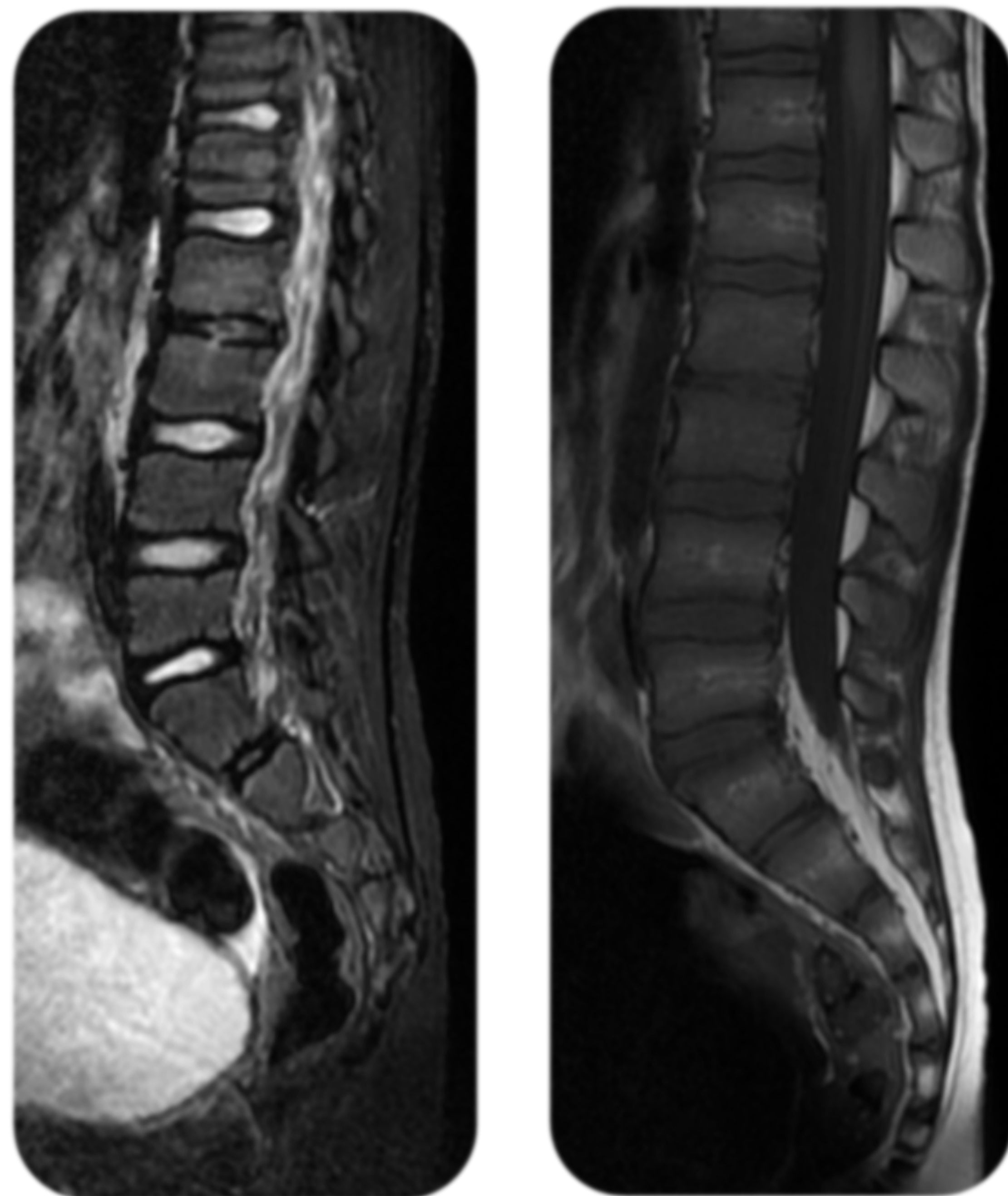
Ana Elena Sanz Peñas, Ignacio Aguado Maestro, Ignacio García Cepeda,  
Alberto Espinel Riol, María de los Ángeles Díez del Corral Revilla

## INTRODUCCIÓN

La espondilodiscitis es una infección que afecta al disco vertebral y a las estructuras óseas circundantes. Es mucho más frecuente en niños por las conexiones vasculares existentes entre la vértebra y el disco, ausentes en el adulto. Suponen un 5% de todas las infecciones esqueléticas y, generalmente, se producen por diseminación hematógena, siendo el germen más frecuente el *Staphylococcus aureus*. El objetivo es presentar un caso de espondilodiscitis por *Salmonella*, su tratamiento y revisar la bibliografía existente.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Varón de 9 años sin antecedentes de interés que acudió a Urgencias por presentar lumbalgia recidivante de 30 días de evolución, sin antecedente traumático u otro desencadenante, asociado a fiebre de hasta 38.5° C. En la exploración física solo se evidenció limitación a la flexión lumbar con dolor a la palpación de musculatura paravertebral derecha sin alteraciones neurológicas.



## RESULTADOS

La analítica reveló un patrón infeccioso con elevación de reactantes de fase aguda inespecíficos. Se realizó resonancia magnética lumbar, donde se objetivó una espondilodiscitis a nivel L2 - L3. Además, se realizó un cultivo de heces y sangre, en cuyos resultados se objetivó la presencia de *Salmonella* entérica serotipo Newport, vinculada a contacto estrecho con tortugas. Se interrogó al paciente acerca de animales de compañía e indicó que tenía una tortuga por mascota. Antes de obtenerse el resultado de los cultivos, se realizó, sin éxito, tratamiento conservador con diferentes ciclos de tratamiento antibiótico intravenoso empírico hasta que se obtuvo el antibiograma: Se instauró ciprofloxacino y meropenem hasta el día del alta (14 días después) con los que se evidenció mejoría significativa de la clínica. Al alta, continuó durante un mes más en tratamiento con ciprofloxacino. En el momento actual, el paciente se encuentra totalmente recuperado y asintomático, sin déficit motores y/o neurológicos durante el tiempo de seguimiento.

## CONCLUSIONES

La espondilodiscitis por *Salmonella* es una forma poco frecuente de las infecciones osteoarticulares, puede afectar a cualquier grupo etario y se localiza, de manera preferente, en región dorsolumbar. El aparato gastrointestinal es la puerta de entrada de la *Salmonella*. Generalmente, la espondilodiscitis evoluciona satisfactoriamente con tratamiento antibiótico prolongado, siendo muy raro tener que recurrir al tratamiento quirúrgico para solventarla.