

Artritis séptica de hombro por *Kingella Kingae* en lactante con infección previa de vía aérea superior

Rodríguez Rueda, Carmen; Torres Rico, María; Baquero Gómez, Concepción; Gil Suárez, Ángela . Hospital Universitario Juan Ramón Jiménez, Huelva.

01 Introducción

Las infecciones osteoarticulares ocurren predominantemente en **menores de 5 años**. El 80% son monoarticulares, siendo la afectación del hombro rara a cualquier edad.

La vía de transmisión más frecuente es la **hematógena**, pudiendo producirse también por **inoculación directa** o a partir de un **foco adyacente de osteomielitis**.

Kingella Kingae constituye una etiología creciente de infección musculoesquelética en la edad pediátrica. Los síntomas de artritis por dicho germen pueden ser **menos evidentes**.

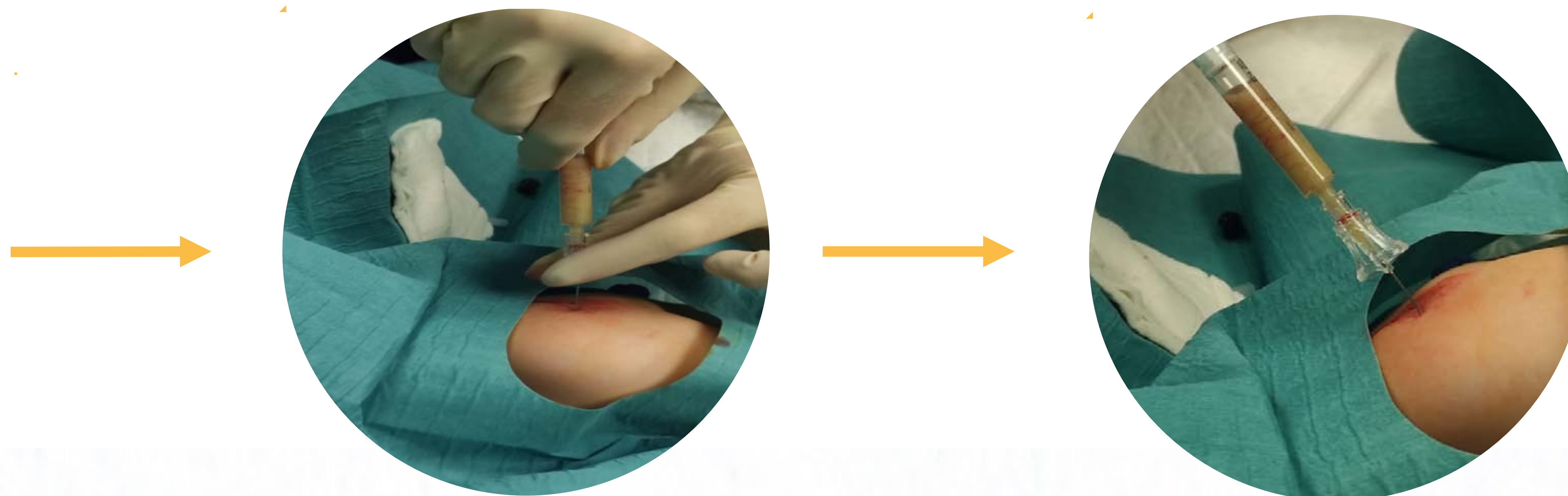
02 Caso Clínico

Lactante de seis meses con síntomas catarrales y fiebre de cinco días de evolución, diagnosticada de **laringitis en las 48 horas previas**. Consultaba por disminución de movilidad de miembro superior izquierdo de pocas horas de evolución.

A la exploración presentaba **limitación y dolor a la movilidad del hombro izquierdo**, así como discreta tumefacción.

- Se realizó radiografía de clavículas sin hallazgos.
- Ecografía de hombro izquierdo que mostró derrame articular subescapular.
- Analítica sanguínea con leucocitosis $18 \times 10^9/L$ y PCR 30,7 mg/L.

Se realizó **artrocentesis** de la articulación extrayéndose **2 ml de líquido sinovial purulento**. El análisis bioquímico no fue posible, por lo que se cursó cultivo.



Ante la sospecha de artritis séptica de hombro (ASH), se inició **antibioterapia empírica endovenosa con cefotaxima y cloxacilina**. Tras el aislamiento en el cultivo del líquido sinovial de *K. Kingae* se continuó monoterapia con cefotaxima hasta completar 9 días.

La evolución fue **favorable**. Al alta, recibió tratamiento oral con cefuroxima durante 11 días.

03 Conclusiones

Hay signos sutiles en la exploración del lactante febril que pueden orientar el diagnóstico; por ello debemos realizar una exploración minuciosa.

En caso de **pseudoparálisis de una articulación** y en ausencia de antecedente traumático hemos de plantearnos el **diagnóstico de artritis séptica**.

Kingella Kingae representa una etiología cada vez más frecuente, llegando a ser la **primera causa de artritis séptica** en algunos grupos de edad, especialmente en **lactantes**.

La dificultad diagnóstica radica en la presencia de síntomas y signos más leves, siendo preciso pruebas complementarias para su confirmación.

El desarrollo de técnicas, como el **lavado mínimamente invasivo**, parece ser una opción segura, rápida y eficaz para el manejo inicial.