

COSER.UNA ACTIVIDAD DE RIESGO

Autores: F. García Martínez (UGC Río Nacimiento), M.A. Guillén Montero (UGC Río Namiento) , P. Cañadas López (UGC Níjar).

INTRODUCCION:

La osteomielitis es una infección ósea que puede ser producida por bacterias, micobacterias u hongos. Puede afectar tanto a la cortical como a la medular. El **S. aureus** es el microorganismo más frecuentemente aislado en todas las formas clínica.

ANAMNESIS Y EXPLORACION:

Mujer 38 años que acude por inflamación de un dedo de la mano, de dos días de evolución. Refiere haberse pinchado con una aguja de coser la semana previa. En tratamiento con ibuprofeno motu proprio.

Exploración física: Inflamación, flogosis, aumento de temperatura de segundo dedo de la mano, de predominio de falange distal. Dolor a la palpación y la movilización.

Exploraciones complementarias: Hemograma: **Leucocitos 15.000 con neutrofilia, VSG 30, PCR 5**, perfil hepatorrenal sin hallazgos patológicos.

RX dedo : Engrosamiento de la cortical ósea, con edema de partes blandas.

Diagnóstico: Osteomielitis aguda.

Tratamiento: Amoxicilina 875/ácido clavulánico 125mg 1(1/8)+Ciprofloxacino 500mg(1/12), durante 14 días. La paciente evolucionó favorablemente, y pasó a seguimiento por traumatología.

