

# «Piomiositis en paciente con aspergilosis invasiva : A propósito de un caso »

Granado Llamas AJ , Crego Vita D, . García Cañas R , Portellano Pascual I , Huecas Martínez M ,  
HCD Gómez Ulla-S de Cirugía Ortopédica y Traumatología 2019.

## INTRODUCCIÓN

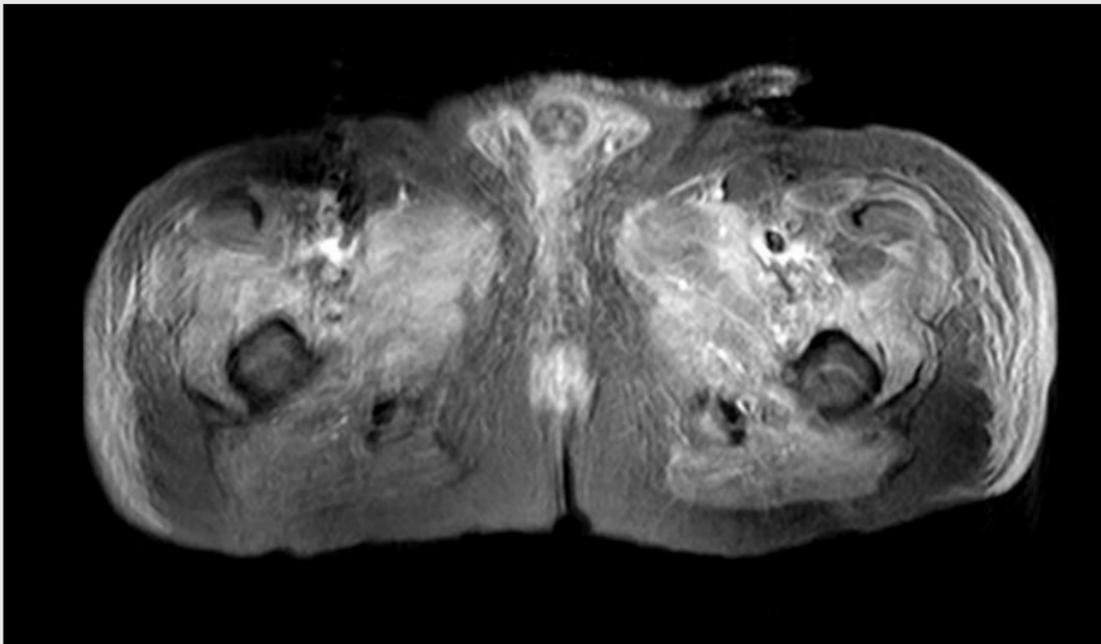
La Piomiositis se trata de una rara infección del musculo estriado generalmente causado por S. Aureus aunque también pueden verse implicados otros microorganismos , endémica en los países tropicales. Normalmente afecta a musculatura de extremidades inferiores cursando con dolor , fiebre , absceso muscular , signos inflamatorios e impotencia funcional .

## OBJETIVOS

Presentar un caso de un paciente neutropénico diagnosticado de piomiositis a nivel de vasto interno en el contexto de neumonía por aspergillus.

## MATERIAL Y METODOS

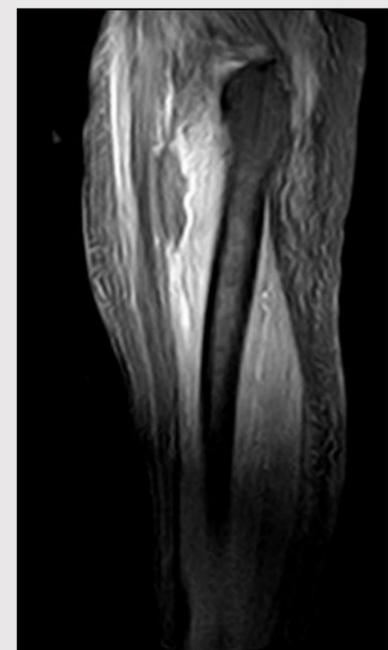
Descripción del caso clínico y revisión de la literatura bibliográfica acerca de este tema.



## RESULTADOS

Varón de 76 años de edad ingresado por neutropenia febril con deterioro progresivo , intensa astenia y pérdida de peso de varios kg en el ultimo mes y lesión nodular en miembro inferior derecho sin causa aparentemente justificable. Asimismo clínica de rinorrea y disnea de varios días de evolución , intenso dolor e impotencia funcional de extremidad inferior izquierda .Objetivándose mediante la realización de RMN un absceso de 8x6 cm a nivel de vasto interno con miositis asociada de vasto medial y externo.

Dado el elevado riesgo quirúrgico del paciente se desestima en un primer momento lavado quirúrgico y se opta por ecografía intervencionista mediante PAAF Finalmente tras la realización de dos punciones-drenajes insatisfactorias se opta por realizar un abordaje quirúrgico del absceso.



## CONCLUSIONES

Los dos pilares terapéuticos principales para la piomiositis son la antibioterapia y el abordaje quirúrgico del absceso, si bien en una fase temprana de la enfermedad podría bastar con antibióticos , en el caso en que nos encontramos se precisó de cirugía dada lo evolucionado de la enfermedad .

## BIBLIOGRAFIA

Javier R, Sibilia J, Lugger A, Natarajan-Ame S, Kuntz J, Herbrecht R. Fatal Aspergillus fumigatus myositis in an immunocompetent patient. Eur J Clin Microbiol Infect Dis 2001;20(11): 810-3.

Aspergillus-related myositis: a case report and review of the literature.

Zaidan M1, Ottaviani S, Polivka M, Bouldouyre MA, Orcel P, Richette P.

Reboli A, Reilly R, Jacobson R. Aspergillus myositis in a patient with a myelodysplastic syndrome. Mycopathologia 1987;97(2): 117-9.

Mylonakis E, Rich J, Flanigan T, Kwakwa H, De Orchis D, Boyce J, et al. Muscle abscess due to Aspergillus fumigatus in a patient with AIDS. Clin Infect Dis 1996;23(6):1323-4.

