

Especialidad: Infectología

Título: ¿Qué conocemos sobre absceso de psoas ilíaco?: Serie de once casos en el Hospital Santojanni

Autores: Menotti, Paula; Otreras, Alvaro

Introducción: El absceso de psoas ilíaco (API) es una entidad infrecuente con clínica inespecífica y de curso prolongado. Si bien su diagnóstico ha mejorado debido a los estudios por imagen, aún hay retraso en el mismo aumentando la morbimortalidad. Existen pocos datos clínicos epidemiológicos publicados sobre API en la región.

Descripción de los casos: Se incluyeron 11 casos con una edad media de 44 años (19-72), siendo 9 hombres; 6 sin enfermedad de base, 4 tenían diabetes y 3 enfermedad renal crónica y/o diálisis. API fue primario en 5 pacientes y de los secundarios, el origen más frecuente fue patología urológica (3 casos).

La clínica predominante fue dolor lumbar en 10/11, seguido de fiebre en 9/11 y leucocitosis en 6/11. Se diagnosticó con TAC simple a 7 pacientes, con una media de tiempo entre el inicio de los síntomas y el diagnóstico de 26 días (3 a 60). El compromiso fue unilateral en todos los casos, siendo derecho en 9/11.

Todos fueron tratados con drenaje percutáneo más antibióticos (ATB), con cultivo de material quirúrgico, siendo en 10/11 positivos, los gérmenes más frecuentemente aislados fueron *Staphylococcus aureus* (4/10) y *Streptococcus alfa-hemolíticos* (3/10), un aislamiento fue polimicrobiano. La tasa de positividad de los hemocultivos fue 22,2%. Los ATB fueron dirigidos según los aislamientos microbiológicos.

La evolución fue favorable en 5 de los casos y 6 presentaron recidiva y/o complicaciones asociadas o no a API. No hubo muertes vinculadas a API.

Conclusión: API se considera una entidad infrecuente que requiere de elevada sospecha clínica. El abordaje multidisciplinario es importante, primando el tratamiento quirúrgico asociado a ATB. Si bien en nuestra serie fueron todos de etiología piógena, no debemos olvidar, especialmente en nuestro medio, la tuberculosis como causa de API.

Categoría: Casos clínicos/casuística