| Garazi | Nombre: |
|---|----------------|
| Elizundia Lopez | Apellido: |
| Miguel Grau Garcia, Marta Sarabia Unibaso, Marta Perez Bea, Olatz Gorriño Angulo, Domingo Grande Icaran | Otros Autores: |
| elitxu90@gmail.com | E-mail: |
| Hospital Universitario Basurto | Hospital: |
| Bilbao | Ciudad: |
| Paciente joven con dolor de pubis y antecedentes de amigdalitis aguda. | Título: |
| Mujer de 19 años con dolor en zona púbica de 15 horas, refractario a analgesia. Presenta fiebre y astenia. Antecedente de amigdalitis aguda en los días previos. | Presentación: |
| Diagnóstico: embolismos sépticos pulmonares y artritis séptica del pubis secundarios a infección faríngea. | Discusión : |
| Se aisló Fusobacterium Necrophorum en el esputo y en el drenaje quirúrgico del pubis. F. Necrophorum causa brotes de faringoamigdalitis aguda en adolescentes y adultos jóvenes y tiene una mayor proporción de complicaciones como el síndrome de Lemierre, trombosis de las venas yugulares . | |
| A la paciente se le realizó ecografía doppler de las venas yugulares y TC de cuello con contraste descartando la trombosis de las mismas. | |
| El tratamiento de los embolismos sépticos y la artritis séptica es médico mediante administración de antibiótico específico para F. necrophorum. | |
| F. necrophorum puede provocar amigdalitis agudas complicadas con septicemia. En pacientes con infecciones orofaríngeas que no mejoran es importante descartar complicaciones como el síndrome de Lemierre. | Conclusión: |
| En nuestro se encontraron émbolos sépticos aún sin trombosis de las venas yugulares. | |
| 1. Huang RM, Naidich DP, Lubat E et-al. Septic pulmonary emboli: CT-radiographic correlation. AJR Am J Roentgenol. 1989;153 (1): 41-5. | Bibliografía: |
| 2. Khashper A, Discepola F, Kosiuk J et-al. Nonthrombotic pulmonary embolism. AJR Am J Roentgenol. 2012;198 (2): W152-9 | |
| 3. Fayad LM, Carrino JA, Fishman EK. Musculoskeletal infection: role of CT in the emergency department. Radiographics. 27 (6): 1723-36. | |
| 4. Terry Riordan. Human Infection with Fusobacterium necrophorum (Necrobacillosis), with a Focus on Lemierre's Syndrome. Clin Microbiol Rev. 2007 Oct; 20(4): 622–659. | |
| Figura 1: Rx de tórax PA y lateral (A): múltiples nódulos de predominio en bases pulmonares. Sección de tomografía computarizada (TC) de tórax con ventana de pulmón (B): nódulos pulmonares bilaterales de predominio subpleural, alguno de | Pie de foto: |

ellos cavitado. TC de pelvis con contraste, ventana de partes blandas (C) y hueso (D): destrucción del hueso subcondral a ambos lados de la sínfisis del pubis asociado a aumento de partes blandas en la región prepúbica con área central de menor atenuación compatible con abscesificación.