

# Piomiositis como presentación inusual de infección gonocócica diseminada

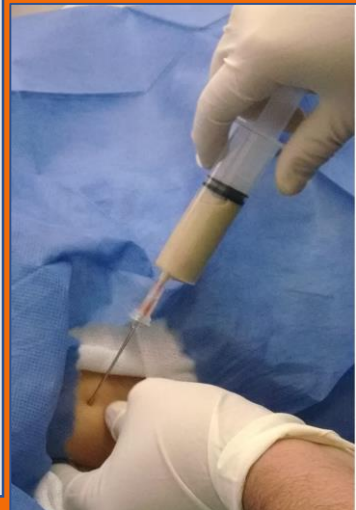
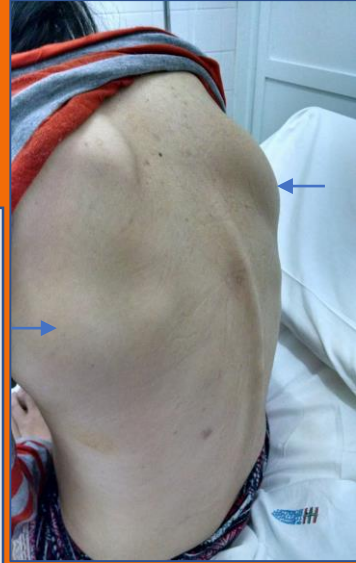
V Azar, MG Michaan, NS Fantoni, A Cucchetti, AM Solari, JP Lozano, DV Villegas, MP Sanchez, MC Lagos Lamas, SL Scala, PN Ambroselli, JP Suarez, DM Tonin  
 Hospital San Juan de Dios. La Plata

## Introducción

La infección gonocócica diseminada (IGD) se produce como consecuencia de la propagación bacteriémica de *Neisseria gonorrhoeae*. Acontece en el 0.5% al 3% de los pacientes infectados. Su presentación clínica más habitual es la de tenosinovitis, poliartralgias migratorias y afección cutánea. La piomiositis es la infección bacteriana aguda del músculo estriado, que suele acompañarse de la formación de abscesos, generalmente producida por *Staphylococcus aureus*, siendo *N.gonorrhoeae* sumamente infrecuente como agente causal.

## Caso clínico.

Mujer de 20 años, diabética tipo I con pobre control glucémico, consultó por presentar tumoraciones y dolor en la región dorsal de un mes de evolución, con empeoramiento en las últimas 72 horas, acompañado de equivalentes febriles. Al ingreso se constataron dos tumoraciones de 15x10 cm, blandas, frías y dolorosas a la palpación. El resto del examen físico no presentó particularidades. El laboratorio reveló como hallazgos significativos recuento de glóbulos blancos de  $31.2 \times 10^6$  /uL con predominio neutrofílico, hematocrito de 29%, glucemia 2.97 g/L. En la ecografía de partes blandas se observaron colecciones líquidas, mal delimitadas, bilaterales en músculos serrato mayor e infraespinoso. Se tomaron par de hemocultivos, que resultaron negativos y muestra de colección por medio de aguja fina, con posterior drenaje quirúrgico. En el examen directo se observaron abundantes diplococos gram negativos y en el cultivo se aisló *Neisseria gonorrhoeae*. Cumplió 7 días de tratamiento con Ceftriaxona 1 gr cada 12 hs. endovenoso, con evolución favorable.



## Conclusión

Reportamos un caso de piomiositis como presentación infrecuente de una IGD. No se encontró en nuestra búsqueda bibliográfica, ningún dato estadístico acerca de la frecuencia de tal presentación clínica. La mayoría de los casos publicados en la actualidad, ocurren en músculos de la región pélvica, debido a que la afectación por contigüidad es más frecuente que la diseminación hematógena. Si bien la etiología gonocócica es poco habitual, debería incluirse como diagnóstico diferencial en casos de piomiositis con abscesos fríos de evolución subaguda y realizar previo al inicio de antibioticoterapia, cultivo de la colección y examen ginecológico, aún si los pacientes no presentaran síntomas de gonorrea, ya que la misma puede ser asintomática, sobre todo en mujeres.