



NOTA TÉCNICA

Diagnóstico clínico y de laboratorio de la artritis gonocócica: a propósito de un caso

Vicente Aguadero Acera*, Irene María Baena Ferrer, Carmen Fernández Pozuelo, Julián Sánchez Castañón y Jose Luis Sánchez Rivas

Sección de Microbiología, Unidad de Análisis Clínicos, Hospital de Mérida, Mérida, Badajoz, España

Recibido el 4 de diciembre de 2011; aceptado el 3 de julio de 2012

Disponible en Internet el 13 de septiembre de 2012

PALABRAS CLAVE

Neisseria gonorrhoeae;
Artritis séptica;
Ceftriaxona;
Líquido sinovial

Resumen

Introducción: La artritis gonocócica es una patología infrecuente en países de Europa occidental. Conseguir un diagnóstico temprano es vital para evitar una diseminación sistémica potencialmente fatal. Obtener un diagnóstico en el trabajo rutinario de nuestro laboratorio, nos invita a realizar una breve revisión sobre la fisiopatología y el diagnóstico de la enfermedad.

Observación clínica: Varón de 64 años, con fiebre, poliartalgias, e inflamación en tobillo derecho. Se procede a artrocentesis obteniendo muestra de líquido sinovial, con resultados analíticos sugerentes de artritis infecciosa, verificada mediante cultivo con aislamiento de *N. gonorrhoeae*, que el antibiograma muestra sensible a penicilina y ceftriaxona.

Discusión: La infección diseminada de *N. gonorrhoeae* (DGI) incluye signos como poliartalgias, tenosinovitis y dermatitis. Ciertos casos pueden cursar además con artritis monoarticular,

Documento completo sólo para socios de AEFA

KEYWORDS

Neisseria gonorrhoeae;
Septic arthritis;
Ceftriaxone;
Synovial fluid

Clinical and laboratory diagnosis of gonococcal arthritis: presentation of a case

Abstract

Introduction: Gonococcal arthritis is an uncommon disease in western European countries. Obtaining an early diagnosis is essential to prevent potentially fatal dissemination. A case in the routine work of our laboratory led us to present a short review of the pathophysiology and diagnosis of the disease.

Clinical observation: A 64 year-old male with, a fever, multiple joint pains, and inflammation in the right ankle. A sample of synovial fluid was obtained by arthrocentesis, with analytical

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: viagac@hotmail.com (V. Aguadero Acera).