

Resumen #213

Absceso en retroperitoneo. Caso clínico.

<sup>1</sup>Eljure G, <sup>1</sup>Calantoni M, <sup>1</sup>Torres M, <sup>1</sup>Simondi N, <sup>1</sup>Rios M, <sup>1</sup>Sanchez Carpio D  
<sup>1</sup>Hospital Nacional de Clínicas (Córdoba)

**Área:**

Clínico / Quirúrgica

**Resumen:**

**Introducción:** el absceso de psoas es una patología poco frecuente, de presentación subaguda en un paciente generalmente inmunodeprimido y a partir de una siembra hematógena.

El objetivo del trabajo es presentar un caso clínico de un paciente con un absceso de psoas primario, describiendo su presentación clínica, los métodos complementarios para llegar al diagnóstico y la terapéutica del mismo describiendo la anatomía aplicada a la región.

**Material y métodos:** paciente de sexo masculino de 65 años de edad, internado con Síndrome febril prolongado de 40 días de evolución, con dolor en flanco y fosa iliaca derecha, cadera homolateral rígida en flexión con impotencia funcional pasiva y activa, laboratorio con reactantes de fase aguda elevados y hemocultivo positivo para *Stafilococo aureus*. Llegando al diagnóstico mediante una Tomografía (TAC) de abdomen y pelvis con contraste. Se realizó el drenaje quirúrgico del absceso y la antibioticoterapia correspondiente.

**Conclusión:** el absceso de psoas es una patología de diagnóstico tardío, la sospecha clínica es de vital importancia y la TAC con contraste es el método de elección para el diagnóstico, el tratamiento consiste en el drenaje quirúrgico o percutáneo y la antibioticoterapia específica.

**Palabras Clave:**

absceso, psoas

Retroperitoneal abscess. A clinical case.

<sup>1</sup>Eljure G, <sup>1</sup>Calantoni M, <sup>1</sup>Torres M, <sup>1</sup>Simondi N, <sup>1</sup>Rios M, <sup>1</sup>Sanchez Carpio D  
<sup>1</sup>Hospital Nacional de Clínicas (Córdoba)

**Abstract:**

**Background:** Psoas abscess is an uncommon condition, subacute presentation in a patient generally immunosuppressed and from hematogenous seeding.

The purpose of this study is to present a clinical case of a patient with a primary psoas abscess, describing the clinical presentation, complementary methods to reach the diagnosis and therapy of it describing the anatomy applied to the region.

**Methods:** Male 65 years old, admitted with prolonged febrile syndrome 40 days duration, with flank pain and right iliac fossa, ipsilateral hip flexed stiff with passive and active functional impotence, laboratory reactants and elevated acute phase blood culture positive for *Staphylococcus aureus*. Arriving at diagnosis by tomography (CT) of the abdomen and pelvis with contrast. Surgical drainage of the abscess and appropriate antibiotic therapy was conducted.

**Conclusion:** psoas abscess is a disease of late diagnosis, clinical suspicion is vital and contrast CT is the method of choice for the diagnosis, treatment consists of surgical or percutaneous drainage and antibiotics specified.

**Keywords:**

abscess, psoas