

Infecciones del hueso

Osteomielitis

Las *infecciones* del hueso son más que nada un problema médico. Por eso no describimos todos los diferentes tipos que hay ni los detalles del tratamiento médico y la *cirugía* que pueden requerir.

Las infecciones crónicas del hueso son bastante comunes en las áreas rurales donde la gente camina descalza y donde son más frecuentes las heridas y enfermedades que pueden resultar en infecciones del hueso. Estas pueden ser causadas por hongos, o por muchas clases diferentes de bacterias (incluyendo tifoidea, tuberculosis o estafilococos). A menudo estas infecciones duran años y pueden ir destruyendo el hueso y causar discapacidades graves.

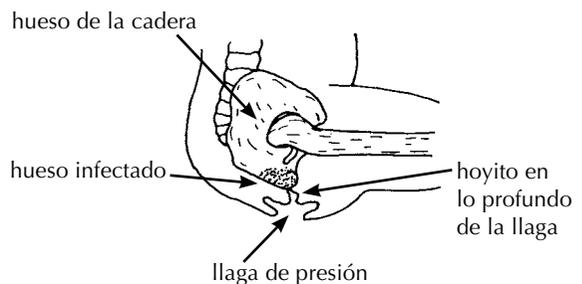
Muchas veces, las infecciones del hueso son una complicación de las llagas de presión, quemaduras y heridas en personas que no sienten en los pies y las manos. Esto incluye a personas con **espina bífida** (vea la pág. 173), **daño de la médula espinal** (pág. 196), y **lepra** o mal de Hansen (pág. 222). Como la persona no siente el dolor, a menudo no limpia, protege o deja descansar el área herida y por eso ésta se infecta. Poco a poco la infección se vuelve más profunda hasta que llega al hueso.

Usualmente, las infecciones del hueso pueden prevenirse cuidando las llagas y heridas bien y a tiempo.

La pérdida de ciertas partes del cuerpo que a veces se ve con la lepra (mal de Hansen) no la causan los gérmenes de la lepra, sino otros gérmenes que infectan el hueso. La infección del hueso viene de heridas, quemaduras y llagas que la persona no ha cuidado porque no le duelen.

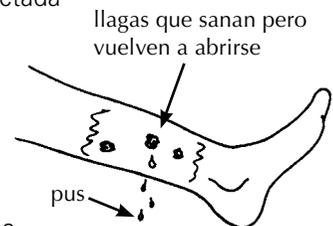


ADVERTENCIA: Las llagas de presión que no sanan, a pesar de cuidarlas y curarlas bien por varios meses, pueden provenir de una infección del hueso. Esto es aún más probable si la llaga llega hasta el hueso, o si hay un hoyito en el fondo de la llaga que no sana y suelta líquido o pus. **Si sospecha que hay una infección del hueso, consiga ayuda médica si puede y siga todos los pasos para tratarla adecuadamente.**



SEÑAS DE UNA INFECCION CRONICA DEL HUESO

- La piel cerca del hueso tiene varias llaguitas o 'pocitos' profundos que se cierran y vuelven a abrirse y sueltan pus. Con el tiempo, el área afectada se va extendiendo y se forman más llagas.
- Puede o no haber dolor.
- El pus puede o no oler mal.
- Usualmente no hay fiebre—excepto algunas veces al principio o cuando la infección entra a la sangre.
- Muchas veces la infección se mejora con **antibióticos**, pero regresa.
- El hueso puede ir volviéndose más grueso, pues al mismo tiempo que se destruye va formando una nueva capa.



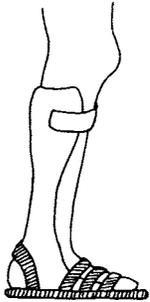
TRATAMIENTO

- Siempre que sea posible, consiga ayuda médica (de alguien con experiencia).
- Si se le trata a tiempo con un antibiótico como penicilina o vancomicina y en la cantidad correcta, la infección a veces desaparece y no vuelve. Si es posible, se deben hacer cultivos del pus en un laboratorio para determinar qué clase de infección es y qué medicina podría ayudar. Usualmente es necesario tomar la medicina intravenosamente por mucho tiempo (meses).
- Si no puede conseguir que se hagan cultivos del pus, podría usted tratar de controlar la infección con penicilina, o dicloxacilina (una penicilina especial). Use cantidades bastante altas. Para saber la dosis y las precauciones, vea **Donde no hay doctor**. También consiga ayuda médica.
- Tal vez se necesite una operación para sacar el hueso muerto, infectado.
- A veces es necesaria una amputación. (Vea la pág. 227.)
- A pesar de un excelente tratamiento, a veces después de meses o años sin problemas, se abren nuevas llagas que vuelven a soltar pus del hueso infectado.

REHABILITACION Y APARATOS

Dependiendo de la cantidad de destrucción que haya ocurrido, se necesitarán diferentes tipos de rehabilitación y aparatos **ortopédicos**. A veces no será posible conseguir una operación, o la persona preferirá vivir con el problema en vez de dejar que le amputen un **miembro**.

Damos información sobre prevención, rehabilitación y aparatos en los Capítulos 24, 26 y 58 sobre las llagas de presión, la lepra y los aparatos ortopédicos.



Cuando se ha destruido gran parte del hueso, un aparato le puede ayudar a la persona a caminar más fácilmente.



Hoyo profundo que llega hasta el hueso en el pie de una mujer que ha tenido osteomielitis desde niña (durante 30 años).

PRECAUCION: El pus que sale del hueso infectado puede infectar a otras personas. Lávese las manos con frecuencia. Use guantes para agarrar cualquier cosa con sangre o fluidos corporales. **Sea muy limpio.**

Cambie las vendas a menudo. Trate de quemar o enterrar las vendas usadas. Antes de enterrarlas, colóquelas en 2 bolsas de plástico o envuélvalas en suficiente papel periódico para que no se rieguen.



Si va a reusar las vendas, remójelas en agua fría con un poco de cloro y hiérvalas antes de usarlas de nuevo. Haga una nueva mezcla de cloro todos los días y no la reuse. No es lo suficientemente fuerte como para matar los microbios después de 1 día.