

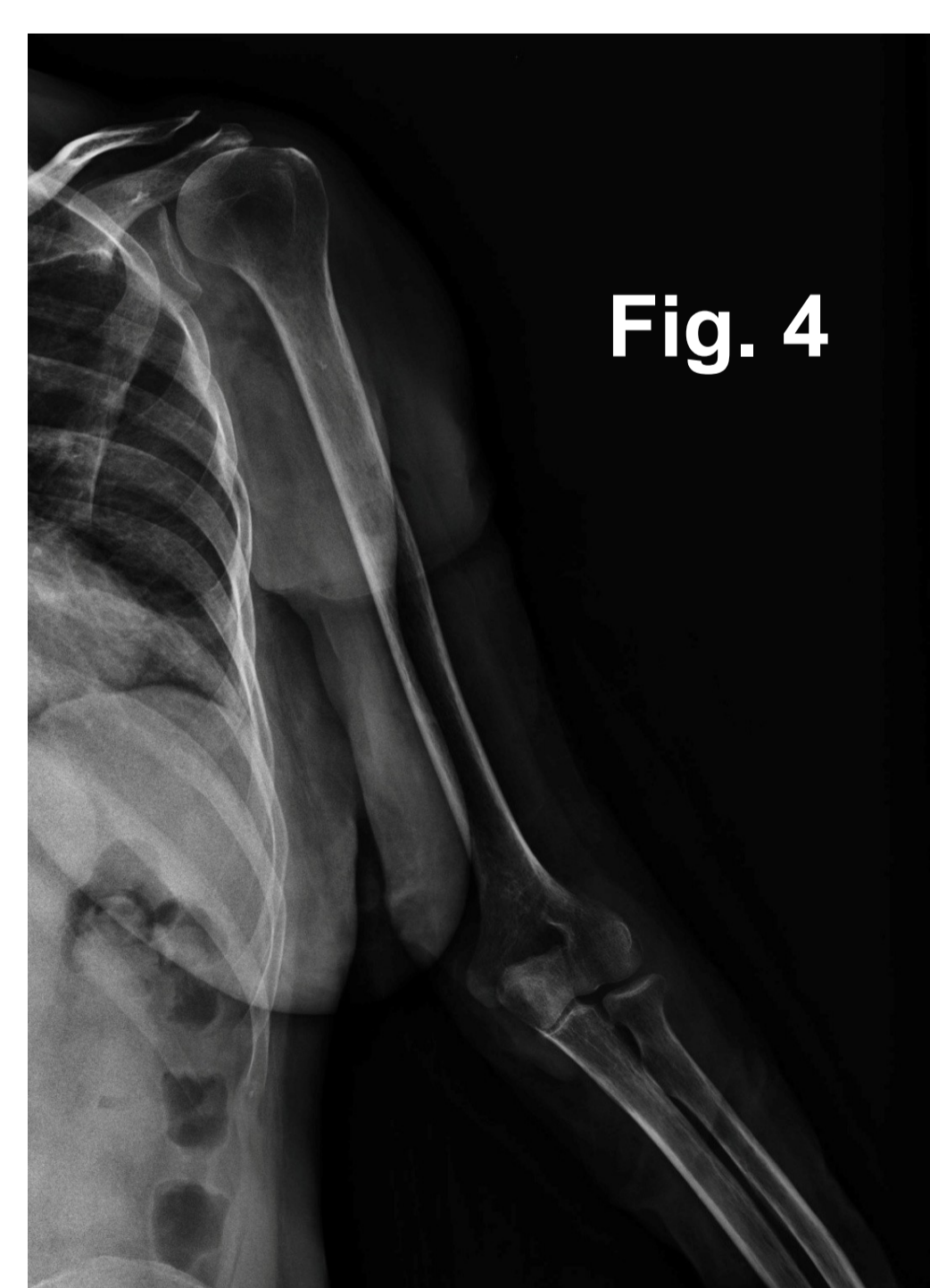
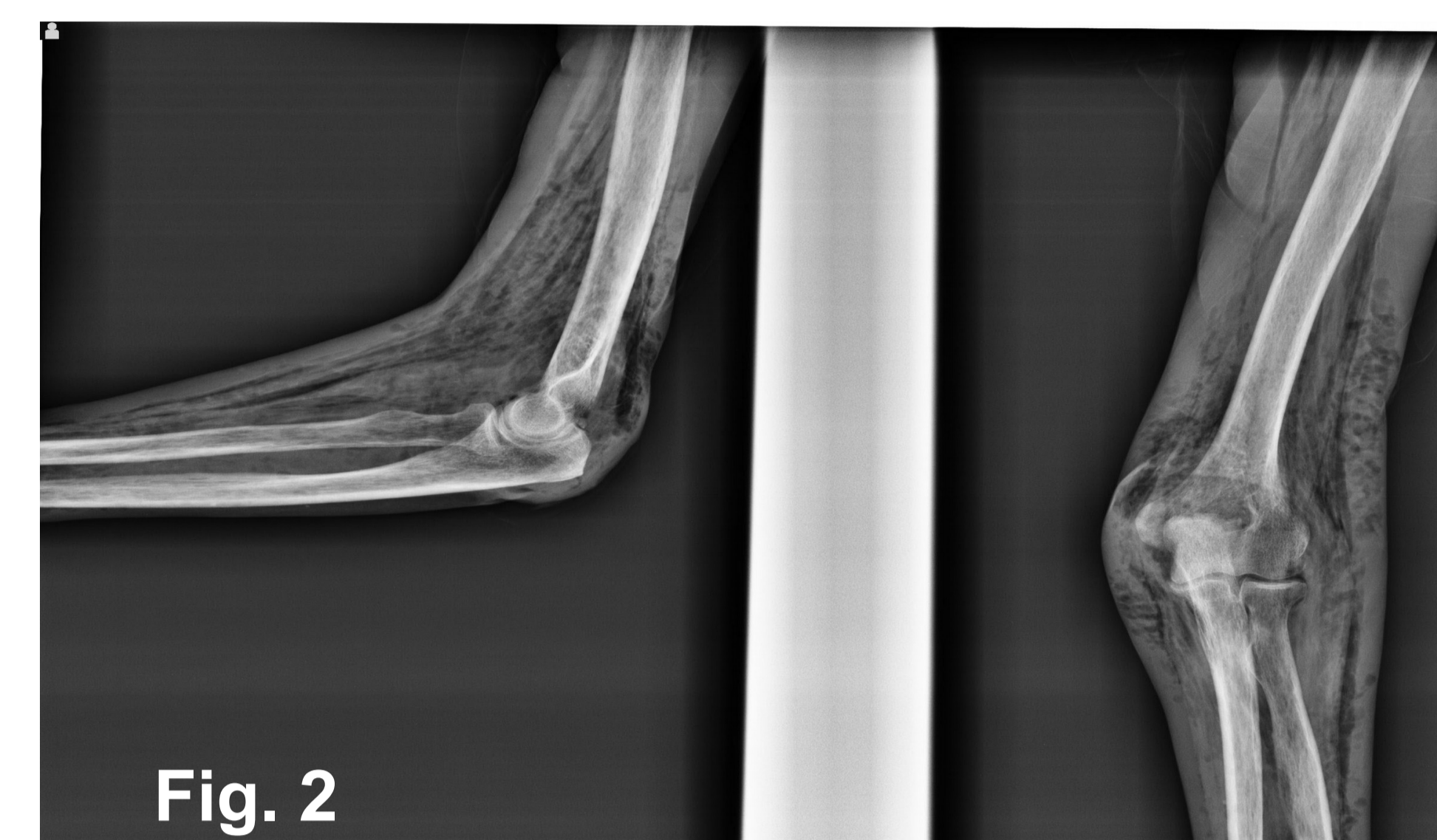
¿POR QUÉ ME CRUJE EL CODO?

AUTORES: 1-DOMÍNGUEZ ARÉVALO, MARÍA JESÚS ; 2-RODRIGUEZ PORRES, MARIANO; 3-OLAVARRIA ATECA, VALVANUZ ;4-SAN PEDRO ORTIZ, NURIA ESTHER; 5-GARCÍA SAN FILIPPO, MARÍA DOLORES; 6-PÉREZ SANTAMARÍA, MARIANO.

CENTRO DE TRABAJO: 1- C.S. COLINDRES; 2. C.S BAJO ASÓN; 3.C.S. COLINDRES; 4- C.S. ALTO ASÓN; 5-C.S. SAN VICENTE DE LA BARQUERA; 6- HOSPITAL DE LAREDO

INTRODUCCIÓN: La infección necrotizante de tejidos blandos (NSTI en inglés) hace referencia a un grupo de procesos infecciosos descritos en función de su localización, profundidad y extensión. Característicamente son procesos que cursan con gran virulencia y con mal pronóstico si no se tratan precozmente

DESCRIPCIÓN DEL CASO: Mujer de 55 años que acude al SUAP refiriendo cuadro de dolor, inflamación y crepitación global en su miembro superior izquierdo, relacionado con una herida con aspecto infeccioso en su codo izquierdo (fig. 1). Como antecedentes destacan alergia a penicilina y padecer lupus eritematoso sistémico en tratamiento con metilprednisolona y acenocumarol. A la exploración presentaba constantes vitales en valores normales. En radiografía se ve abundante gas en región subcutánea, hallazgo bastante específico de NSTI (figs. 2 y 3). Se derivó a centro hospitalario, instaurándose tratamiento antibiótico de inmediato con clindamicina y vancomicina y de urgencia, se realizó desbridamiento quirúrgico amplio. Posteriormente recibió tratamiento en cámara hiperbárica, precisando 14 sesiones hasta la normalización del cuadro (figs. 4 y 5). Se enviaron muestras a Microbiología sin poder filiarse el germen responsable.



ESTRATEGIA TERAPEÚTICA: NSTI es un cuadro poco frecuente pero que puede cursar con complicaciones potencialmente letales en una buena parte de los casos. Algunos pacientes podrían ser más proclives al desarrollo de estos procesos, como por ejemplo, diabéticos, inmunodeprimidos, obesos y drogadictos vía parenteral. Otros factores de riesgo a tener en cuenta son edad mayor de 50 años, alcoholismo crónico y enfermedad vascular periférica. Aunque la mayor parte de los NSTI son de etiología polimicrobiana en un porcentaje de casos bastante elevado la etiología puede permanecer desconocida.

Un desbridamiento precoz agresivo asociado a antibioterapia endovenosa empírica y medidas de soporte vital son los pilares básico

PALABRAS CLAVE: Necrotising soft tissue infection, cámara hiperbárica, inmunosupresion

BIBLIOGRAFÍA:

- 1-Anaya DA, Dellinger EP. Necrotizing soft-tissues infections: diagnosis and management. Clin. Infect Dis. 2007;44:705-10
- 2-Ustin JS, Malangoni MA. Necrotizing soft-tissues infections. Crit. Care Med 2011;39:2156-62.
- 3-Headley AJ. Necrotizing soft tissues infections: a primary care review. Am Fam Physician 2003;68:323-8
- 4- Shiroff AM, Herlitz GN, Gracias VH. Necrotizing soft tissue infections J Intensive Care Med. 2014 May-Jun;29(3):138-44 SHFJAS

