



Neumonía necrotizante por streptococcus pyogenes; a propósito de un caso

M^a Carmen López Benítez, M^a Carmen Amaya Torres, M^a del Mar Gómez López, Raquel M^a Oneto Romero, Esther Oneto Romero, Amabel M^a Parra Vera
Unidad de Gestión Clínica Bahía de Cádiz - La Janda

INTRODUCCIÓN: El *Streptococcus pyogenes* es uno de los patógenos bacterianos más importante que afecta a los seres humanos. La neumonía por *Streptococcus pyogenes* es poco frecuente en el adulto y se ve algo más en el niño, en quienes puede ocasionar compromiso parenquimatoso pulmonar y en oportunidades derrame pleural purulento y neumonía necrotizante.

DESCRIPCIÓN DEL CASO: Mujer de 44 años que llega a nuestra consulta con cuadro de tos y expectoración de varios días de evolución junto con fiebre de 38. En exploración destaca roncus aislados sin crepitantes. Se pauta tratamiento con antibiótico de manera empírica durante una semana. A los dos días vuelve acudir con empeoramiento del estado general, ruidos respiratorios, persistencia de la fiebre y disnea de reposo. Se deriva a urgencias hospitalaria para control radiográfico y analítica urgente. Realizan radiografía donde se observa infiltrado en Lóbulo superior derecho junto con derrame pleural izquierdo. En analítica importante leucocitos con fallo renal. Sufre empeoramiento del estado general durante su estancia en urgencias junto con distres respiratorio severo por lo que ingresa en unidad de cuidados intensivos precisando soporte ventilatorio. Se diagnostica de Neumonía necrotizante por *Streptococcus pyogenes* de presentación grave.

ESTRATEGIA DE ACTUACIÓN: Los cambios en la epidemiología de las infecciones ocasionadas por *Streptococcus pyogenes* se han relacionado estrechamente con la disponibilidad de antibióticos y la mejoría en el acceso a la atención médica para precisar con oportunidad el diagnóstico de las infecciones estreptocócicas. El *Streptococcus pyogenes* se ha mantenido susceptible a lo largo del tiempo a concentraciones muy bajas de penicilina, siendo éste el fármaco de elección, alguno de los nuevos macrólidos es la elección de segunda línea y de preferencia en pacientes con hipersensibilidad a la penicilina.

BIBLIOGRAFÍA: Carapetis JR, Steer AC, Mulholland EK, Weber M. The global burden of group A streptococcal diseases. *Lancet Infect Dis* 2005; 5: 685-94. N. Takayanagi, N. Kagiya, T. Ishiguro. Etiology and outcome of community-acquired lung abscess *Respiration.*, 80 (2010), pp. 98-105. Brook. Recovery of anaerobic bacteria from clinical specimens in 12 years at two military hospitals. *J Clin Microbiol.*, 26 (1988), pp. 1181-1188