

OBJETIVOS

Revisión del manejo de infecciones profundas provocadas por S. pyogenes, incidiendo en la necesidad de una actuación urgente mediante cirugías agresivas que eviten la progresión de la enfermedad.

Los estreptococos del grupo A, como el S. pyogenes (coco grampositivo aerobio) provocan infecciones faríngeas y de la piel y, con menor frecuencia, cuadros más invasivos (fascitis necrotizante, necrosis gangrenosa). La incidencia de estos últimos ha aumentado sensiblemente en los últimos meses, presentándose casos de rápida evolución que requieren de un diagnóstico precoz y un tratamiento rápido



FIG. 1

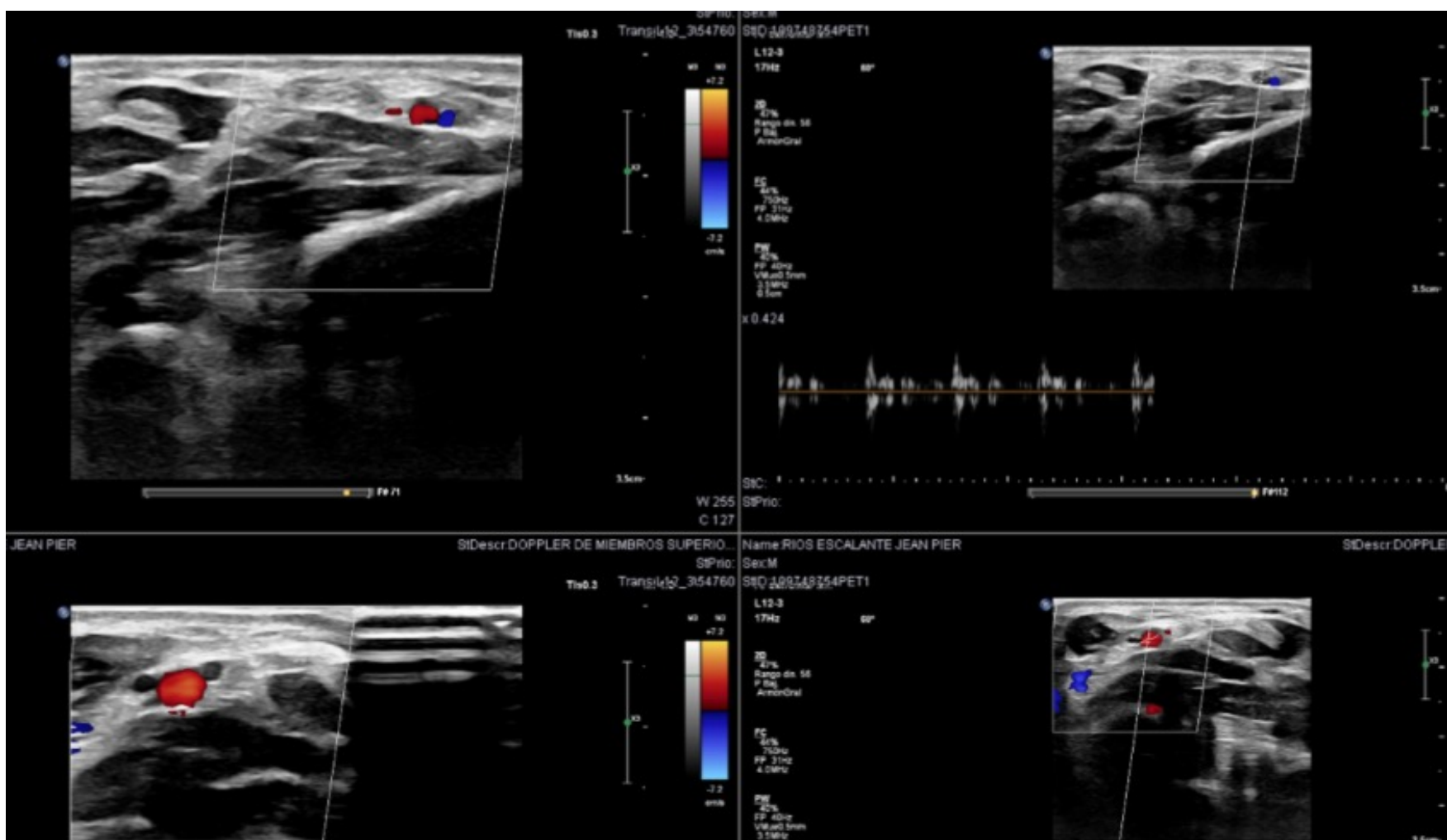


FIG. 2

MATERIAL Y MÉTODOS

Caso clínico de varón de 29 años, jardinero, que acude a Urgencias Hospitalarias con clínica de tumefacción y aumento de calor local a nivel del 3º dedo de su mano izquierda. Refiere sufrir un pinchazo mientras trabajaba. Se solicita una radiografía (fig. 1) y una analítica con reactantes de fase aguda y una ecografía de la mano afecta.

Aunque los resultados de ambas pruebas sugieren infección, durante su observación en Urgencias se objetiva un aumento acelerado de la tumefacción a nivel regional. Una ecografía (fig. 2) no identificó colecciones ni alteraciones de la vascularización. Se aborda quirúrgicamente el 3º dedo sin obtener líquido purulento. Se ingresa al paciente con antibioterapia intravenosa empírica y observación.

RESULTADOS

Tras 24 horas de ingreso se objetiva una rápida evolución del cuadro sugiriendo un proceso de necrosis seca del dedo planificándose su amputación de forma diferida.

A las 48 horas, se realiza el desbridamiento del tejido necrótico y la amputación del 3º dedo completándose la misma con una osteotomía a nivel del tercio proximal de la diáfisis del 3º metacarpiano (fig. 3 y 4) y una reparación del defecto generado mediante puntos de aproximación y sutura del ligamento intermetacarpiano dorsal (fig. 5). El paciente evolucionó bien con un posterior ciclo de antibioterapia intravenosa dándose de alta con antibiótico oral y curas regulares.



FIG. 3



FIG. 4



FIG. 5

CONCLUSIONES

Las infecciones profundas de los tejidos blandos por S. pyogenes presentan una rápida progresión haciendo necesarias medidas quirúrgicas y hasta amputación para limitar su extensión. La amputación de dedos necrosados, realizada de forma reglada y mediante reparación del defecto generado, permite detener la infección sin generar grandes secuelas funcionales ni defectos estéticos.