Semergen. 2016;42(Espec Congr 15):94

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

212/3173 - LA HERIDA QUE TE PARALIZA

M.A. Alcaide Zafra[a], Á. Mures Fernández[b] y S. Delgado Rodríguez[c]

[a]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria; [b]Enfermera Residente de Enfermería Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Loreto Puntales. Cádiz. [c]Enfermera. Hospital Universitario Son Espases. Palma de Mallorca.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 70 años, que acude por odinofagia y disfagia de 2 días de evolución acompañada de trismus en las últimas 24 horas. Afebril. Antecedentes de hipertensión arterial, fibrilación auricular y anemia. Ante la imposibilidad de explorar la cavidad oral se decide derivar a la paciente a Urgencias, donde inicia contracciones tónicas del cuello y antebrazo izquierdo, agitación y taquicardia, presentando posteriormente opistótonos en sedestación obligando su ingreso en Observación.

Exploración y pruebas complementarias: Buen estado general. Trismus con apertura oral menor de 1 cm. Taquicárdica a la auscultación con murmullo vesicular conservado. Abdomen sin hallazgos. Lesión costrosa en antebrazo izquierdo. Analítica: Hb 9,8 g/dL. Leucocitos 12.490 mm^3 (neutrofilos 95,8%). Plaquetas y coagulación normales. Perfil renal, hepático normales. LDH 240 U/l, PCR 3,9 mg/L. Fibronasolaringoscopia: no se observaron alteraciones. TAC cervicofacial: numerosas adenopatías de tamaño subcentimétrico, de aspecto reactivo, en cadenas ganglionares laterocervicales bilaterales.

Juicio clínico: Infección por *Clostridium tetani*.

Diagnóstico diferencial: Infecciones bucales o de la esfera otorrinolaringológica, fractura de ATM, extracción molares, post anestésico, quemaduras en región retromolar, tumores, posradioterapia, quimioterapia incluso intoxicación por estricnina.

Comentario final: Tras explorar la herida, la paciente refirió un traumatismo previo con la rama de un árbol. Durante su ingreso comenzó con dificultad respiratoria, requiriendo intubación y traslado a UCI, donde permaneció ingresada 30 días. Al alta presentaba espasticidad en los cuatro miembros, más acentuada en miembros inferiores. La incidencia mundial del tétanos se ha estimado en aproximadamente un millón de casos al año. Las tasas de mortalidad por tétanos varían mucho en todo el mundo, dependiendo del acceso a la asistencia sanitaria, y se aproximan al 100% en ausencia de tratamiento médico. Atención primaria juega un papel muy importante en la prevención de enfermedades infectocontagiosas mediante la captación activa y oportunista de casos para la vacunación y profilaxis antitetánica.

Bibliografía

1. Te Wierik MJ, Hahné SJ, van Ooik PC, et al. Tetanus prophylaxis after an injury; check the need for vaccination and immunoglobulin. Nederlands tijdschrift voor geneeskunde, 2012;157:A5906.
2. Fukutake T, Miyamoto R. Clinical features of tetanus:a review with case reports. Shinkei kenkyu no shinpo. 2011;63:1101-10.

Palabras clave: *Clostridium tetani. Tétanos. Profilaxis antitetánica.*

1138-3593 / © 2016 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.