Semergen. 2017;43(Espec Congr 1):2104

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

242/2509 - ECTIMA GANGRENOSO POR PICADURA DE ARAÑA. A PROPÓSITO DE UN CASO

M. Espinosa Núñez[a], C. Celada Roldán[b], M. Delgado Rodríguez[a], M. Pérez Moroto[a], G. Díaz Hernández[a] e I. Fontes Manzano[a]

[a]Médico de Familia. Centro de Salud Los Dolores. Cartagena. Murcia. [b]Médico de Familia. UGC San Roque. Cádiz.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 40 años que acude a Atención Primaria (AP) por fiebre y lesiones cutáneas pruriginosas y de fondo blanquecino compatibles con picadura de insectos de 5 días de evolución, junto a afectación del estado general, por lo que se deriva a Urgencias para ingreso. Antecedentes personales: No alergias medicamentosas. Niega hábitos tóxicos. Enfermedad inflamatoria intestinal. En tratamiento crónico con pentasa y dacortin 10 mg.

Exploración y pruebas complementarias: Buenas constantes vitales. Fiebre de 40º sin focalidad neurológica. Auscultación cardiopulmonar, abdomen y miembros inferiores sin alteración. En miembros superiores destaca en ambos antebrazos 7-8 lesiones redondeadas y blanquecinas con centro necrótico y halo eritematoso, de 2-3 cm de diámetro, con zonas de celulitis circundantes. No signos de flogosis. Pulsos distales conservados. Analítica con elevación de reactantes de fase aguda (PRC: 19,51 procalcitonina 49) leucopenia con neutropenia grave. Frotis de sangre periférica seriado con neutrofilia y trombocitosis reactiva. Hemocultivo: negativo. Aspirado lesión del dedo: negativo. Exudado herida antebrazo: SASM. Serología para VHB Ag HBs, Ac HBc, VHC IgG, VIH, Brucella, T pallidum, Leishmania IgG negativos. Rx tórax: Normal. Ecografía abdominal con esplenomegalia de 14,3 cm. Por parte de Dermatología se realiza biopsia de lesión cutánea, compatible con ectima gangrenoso. Ante sospecha inicial de sepsis se inicia antibioterapia de amplio espectro y curas con evolución favorable.

Juicio clínico: Ectima gangrenoso. Sepsis grave secundaria infección de piel y partes blandas por picadura de araña.

Diagnóstico diferencial: Ectima gangrenoso producido por Pseudomonas, granuloma piogénico y pioderma gangrenoso.

Comentario final: El ectima gangrenoso es una piodermitis ulcerativa, manifestación de la de la sepsis sistémica comúnmente causada por Pseudomonas aeruginosa en pacientes con neutropenia o deficiencia inmune. Es consecuencia de un impétigo no tratado, dando lugar a la formación de una úlcera profunda recubierta de costras necróticas adheridas. Pese a que las complicaciones son infrecuentes pero de elevada morbimortalidad (bacteriemia y glomerulonefritis secundarias) se requiere una sospecha diagnóstica precoz desde AP; tiendo especial interés, la introducción de teledermatología.

Bibliografía

1. Varghese GM, Eapen P, Abraham S. Ecthyma gangrenosum of a single limb. Care Med. 2011;(3):188-9.

Palabras clave: Fiebre. Picadura. Lesión cutánea.

1138-3593 / © 2017 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.