



MEDICINA EN IMÁGENES

Tromboflebitis séptica yugular por *Streptococcus viridans*



Septic thrombophlebitis caused by viridans group Streptococci

I. Cuadrat^a, S. Bielsa^{a,*}, M. Pardina^b y J.M. Porcel^a

^a Servicio de Medicina Interna, Hospital Universitario Arnau de Vilanova, Lleida, España

^b Servicio de Radiología, Hospital Universitario Arnau de Vilanova, Lleida, España

Recibido el 2 de marzo de 2015; aceptado el 9 de marzo de 2015

Disponible en Internet el 14 de abril de 2015

Una mujer de 55 años, sin antecedentes patológicos de interés, consultó por odinofagia, tos y mialgias de una semana de evolución. La temperatura al ingreso era de 37,7 °C y la exploración física por aparatos, incluyendo el área otorrinolaringológica, fue normal. La analítica mostraba: leucocitos $1,45 \times 10^9/l$, plaquetas $36 \times 10^9/l$, hemoglobina 12,3 g/dl y PCR 268 mg/l (0 y 6 mg/l). Una radiografía antero-posterior

de tórax no mostró alteraciones. Se instauró tratamiento con ceftriaxona por una posible infección respiratoria, pero la fiebre persistió. Los hemocultivos fueron positivos para *Streptococcus viridans* (*S. viridans*). La figura 1 muestra una imagen de superposición de tomografía computarizada de emisión monofotónica (SPECT) y gammagrafía con leucocitos marcados, realizada 2 semanas después del ingreso,

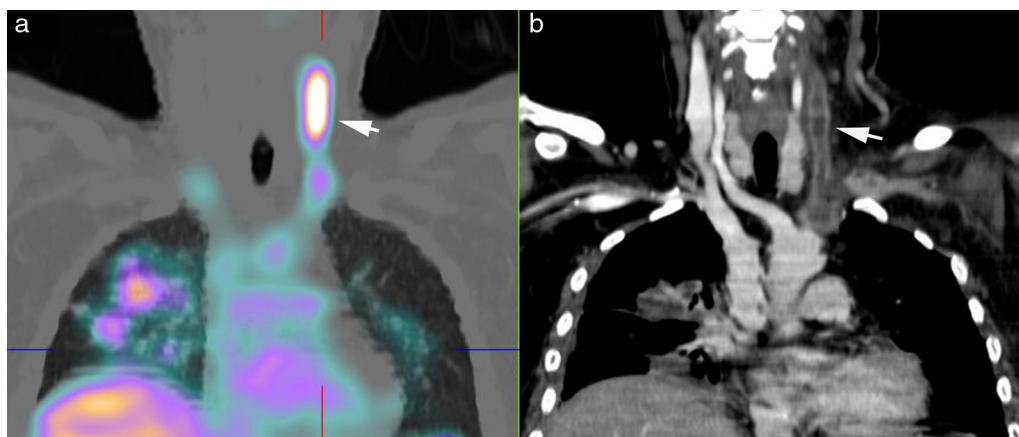


Figura 1

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: silviabmartn@hotmail.com (S. Bielsa).



Figura 2

que objetivó nódulos cavitados pulmonares bilaterales y captación de la vena yugular interna izquierda (fig. 1a, flecha blanca), dato este último que se confirmó en una TC (fig. 1b, flecha blanca). Con el diagnóstico de tromboflebitis séptica yugular de foco desconocido, se inició tratamiento con amoxicilina-clavulánico (2 g/6 h por vía intravenosa). Dos semanas después, la gammagrafía de control mostró

resolución de la trombosis yugular y aparición de derrame pleural (DP) loculado (fig. 2). En el cultivo de líquido pleural se aisló *S. viridans*. El DP se drenó y se mantuvo la amoxicilina-clavulánico por vía oral durante un mes, así como anticoagulación 3 meses, con resolución completa de los síntomas y hallazgos radiológicos. Un estudio de trombofilia posterior resultó normal.