



ELSEVIER

Revista Clínica Española

www.elsevier.es/rce



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,

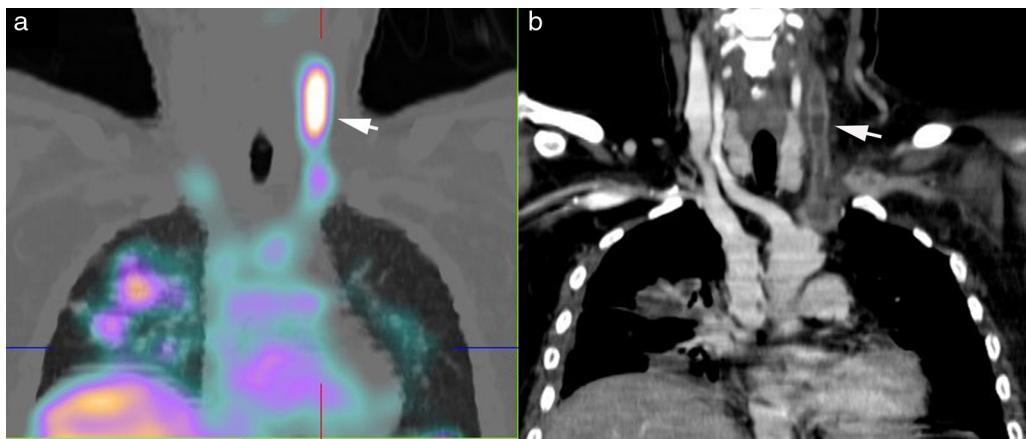


Figura 1

* Autor para correspondencia.

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

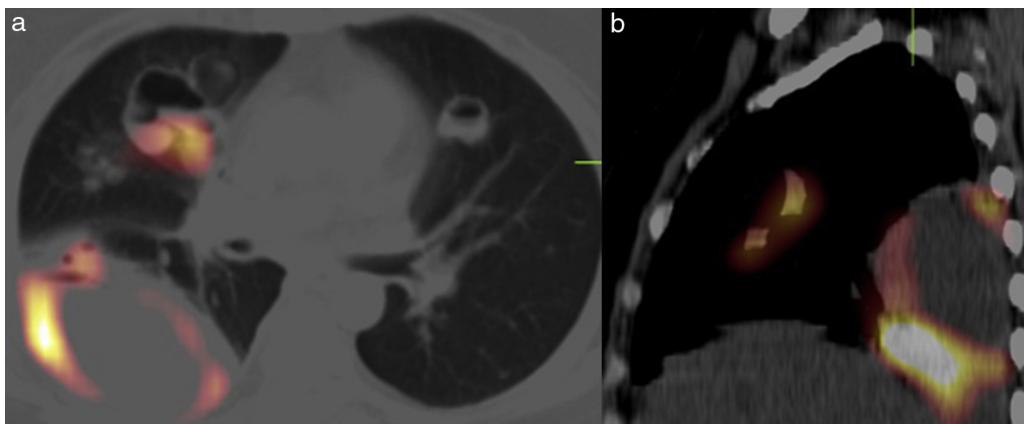


Figura 2

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.