



IMAGEN DEL MES

Fascitis necrotizante en miembro inferior derecho secundaria a colección presacra por dehiscencia de anastomosis colorrectal

Necrotizing fasciitis in right leg secondary to a presacral abscess related to colorectal anastomosis failure

Alejandro Gil Catalán^{a,*}, Myriam Fernández Isart^b, Margarita Gamundí Cuesta^b
y Francisco Xavier González Argenté^b

^a Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo, Hospital Universitario Son Espases, Palma de Mallorca, España

^b Unidad de Cirugía Colorrectal, Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo, Hospital Universitario Son Espases, Palma de Mallorca, España

Varón de 41 años, intervenido hace dos años de resección anterior de recto robótica por adenocarcinoma de recto. En el postoperatorio presentó dehiscencia anastomótica y colección presacra, tratada con antibioterapia, drenajes endoanales y terapia de vacío con Endo-SPONGE®. Ante la falta de resolución derivó en la aparición de un sinus crónico presacro.

Acude a Urgencias por fiebre, dolor y tumefacción en miembro inferior derecho. Analíticamente presentaba elevación de marcadores inflamatorios. La tomografía computarizada (TC) pélvica evidenció fascitis necrotizante en muslo y glúteo derecho relacionada con el sinus mencionado (figs. 1 y 2). Realizamos desbridamiento del miembro y desconexión de la anastomosis colorrectal con colostomía terminal para control del foco.

La persistencia del fallo de sutura deriva en la aparición de un sinus crónico hasta en un 10% de dehiscencias a partir

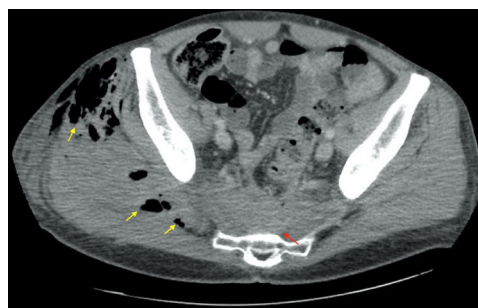


Figura 1 Corte axial. Neumoperitoneo (tres flechas amarillas situadas a la izquierda de la imagen).

de los 12 meses del cuadro. Esta complicación puede derivar en colecciones intraabdominales, dolor crónico o supuración persistente, entre otros síntomas¹. No hemos encontrado bibliografía describiendo su asociación a la fascitis. Este caso se clasificaría como una fascitis tipo I (polimicrobiana), típicas en miembros inferiores (60%) y asociadas a diabetes mellitus e inmunosupresión habitualmente, no presentes aquí^{2,3}.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: gilcatalan.alejandro@gmail.com
(A. Gil Catalán).



Figura 2 Corte coronal. Neumoperitoneo en miembro inferior derecho.

Bibliografía

1. Borstlap WAA, Westerduin E, Aukema TS, Bemelman WA, Tanis PJ, Dutch Snapshot Research Group. Anastomotic leakage and crhorinc presacral sinus formation after low anterior resection: results from a large cross-sectional study. *Ann Surg.* 2017;266:870–7.
2. Wang J-M, Lim H-K. Necrotizing fasciitis: eight-year experience and literature review. *Braz J Infect Dis.* 2014;18:137–43.
3. Leiblein M, Marzi I, Sander AL, Barker JH, Ebert F, Frank J. Necrotizing fasciitis: treatment concecpts and clinica results. *Eur J Trauma Emerg Surg.* 2017.