



0 - ¡Alarma, gas en el periné!, ¿qué es lo que hay que saber sobre la gangrena de Fournier?

J.I. Barragán Tabarés, B.E. Viñuela Rueda y S. Bahamonde Cabrie

Hospital Río Carrión, Palencia, España.

Resumen

Objetivo docente: Evaluar el papel que juegan las pruebas de imagen en la evaluación y manejo de los pacientes con gangrena de Fournier, así como conocer las características clínicas y radiológicas de esta entidad.

Revisión del tema: La gangrena de Fournier se define como una fascitis necrosante de la región perineal, perianal y genital, generada por microorganismos formadores de gas (*Escherichia coli* y *Bacteroides*), que tiene como consecuencia el desarrollo de gangrena. Es una patología rara, con una incidencia de 1/7.500 casos. Los factores que con mayor frecuencia predisponen a este padecimiento son la diabetes mellitus y el abuso de alcohol. La TC es el estudio más adecuado para la valoración de esta patología, ya que permite alcanzar un diagnóstico precoz y evaluar con exactitud la extensión de la necrosis. El hallazgo principal en TC es la presencia de enfisema subcutáneo en el área genital que diseca siguiendo planos fasciales, que pueden estar engrosados y asociar colecciones y/o absceso. Otras técnica de imagen como la ecografía o la radiología simple de abdomen poseen menor sensibilidad y especificidad. El tratamiento incluye la administración intravenosa de antibióticos de amplio espectro y el desbridamiento del tejido necrótico.

Conclusiones: La TC en asociación con el cuadro clínico, son cruciales para establecer el diagnóstico de gangrena de Fournier. La TC ha demostrado su superioridad frente a otras pruebas de imagen en mostrar la extensión del proceso infeccioso. Su accesibilidad y rapidez, permiten además un diagnóstico temprano, que en esta entidad es imperativo para mejorar la supervivencia de los pacientes.