

FASCITIS NECROTIZANTE EN LA INFANCIA: La importancia del diagnóstico y tratamiento precoces.

Sevillano de la Puente, C; Rivera, S; De Sena De Cabo, L; Martínez, AD.; Moreno Romo, D; Fontecha, CG.
Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología - Hospital Sant Joan de Déu (Barcelona).



Introducción

- La fascitis necrotizante en la infancia es una enfermedad rara y grave que afecta a partes blandas.
- Evoluciona rápidamente y es potencialmente letal para el paciente.
- El diagnóstico y tratamiento quirúrgico y antibiótico precoces son vitales para el pronóstico del paciente.

Objetivo

- Revisar a partir de un caso clínico las manifestaciones clínicas, analíticas y hallazgos intraoperatorios de esta patología en la infancia.
- Demostrar la importancia del diagnóstico y tratamiento precoz para el pronóstico del paciente.

Material y métodos

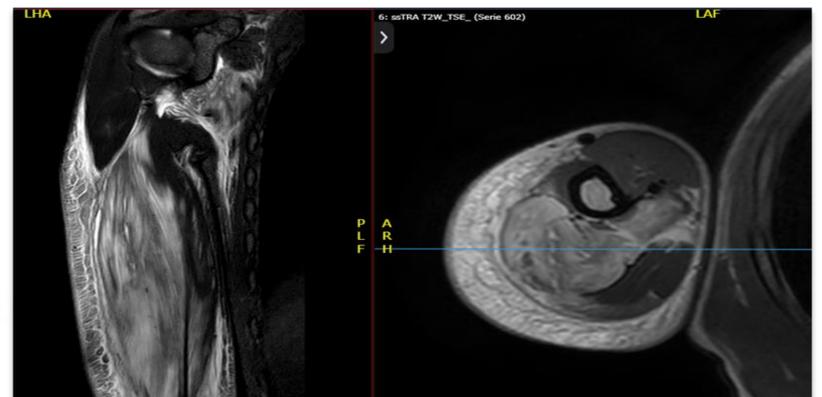
Presentamos caso de un varón de 12 años que acude derivado por **sospecha de fascitis necrotizante**.

Presenta fiebre de 39º y placa eritematosa dolorosa en cara posterolateral de brazo derecho de 4 días de evolución.

Como antecedentes: cuadro de odinofagia la semana previa que se trató de forma sintomática.

Clínicamente presenta leve letargia y piel amarillenta. La analítica muestra **leucocitosis (16.250/mm³)**, Na⁺ 131, CPK 434 UI/l y **PCR 193,9 mg/l**.

Se realiza RMN que confirma la afectación compartimento posterior de brazo derecho.



Ante la sospecha de fascitis necrotizante, se inicia antibioterapia empírica y se explora en quirófano.

Allí evidenciamos: **ausencia de resistencia a la sección de la fascia** de compartimento posterior, salida de **líquido tipo "dishwasher"** y presencia de **focos necróticos** en vientre lateral de tríceps.

Revisamos también compartimento anterior que no está afectado.

Tomamos muestras para cultivos, extirpamos tejido necrótico, lavamos y cerramos piel con puntos colchoneros de aproximación.



Resultados

- ✓ Los cultivos fueron positivos para *S. pyogenes*.
- ✓ Se inició antibioterapia específica con ceftriaxona y clindamicina iv.
- ✓ Tras el inicio de tratamiento el paciente mejoró hasta normalizar parámetros clínicos y analíticos.
- ✓ La herida curó por segunda intención sin presentar complicaciones.

Conclusiones

- ✓ La fascitis necrotizante es poco frecuente en la infancia.
- ✓ La presentación clínica es más inespecífica que en el adulto.
- ✓ El microorganismo más frecuente en la infancia es el *S. pyogenes*.
- ✓ El diagnóstico se basa en la clínica y analítica pero sobre todo en los hallazgos intraoperatorios.
- ✓ El tratamiento precoz es fundamental para el pronóstico del paciente.

Necrotizing fasciitis in children: diagnostic and therapeutic aspects. Journal of Pediatric Surgery (2007) 42, 1892–1897
Diagnosis and Treatment of Pediatric Necrotizing Fasciitis: A Systematic Review of the Literature. Eur J Pediatr Surg. 2017; 27(2):127-137 (ISSN: 1439-359X)

