



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

212/2179 - DOCTOR, SI SÓLO ME HA PICADO UN INSECTO

M.Á. Gomariz Martínez^a, A.B. Martorell Pro^a, D.P. Piñar Cabezos^b, M. Rodríguez Márquez^c, M. Martínez Pujalte^c, Y. Romero Castro^a, V. Mateo Cañizares^a, J. Sánchez Sánchez^d, A.C. Frazao dos Santos^d y C. Pérez Llanes^d

^aMédico Adjunto. Servicio de Urgencias; ^bMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital los Arcos del Mar Menor. Murcia. ^cMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Javier. Murcia. ^dMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Los Alcázares. Murcia.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 67 años que acude a servicio de urgencias de atención primaria por lesión cutánea que tras ser catalogada de "picadura" se trata con corticoide y antihistamínico. A las 24 horas el paciente acude a urgencias Hospitalaria por persistencia de la clínica y se pauta doxaciclina oral y antihistamínico. A las 48 horas es visto por su MFyC que ante la exploración y evolución deriva a urgencias Hospitalaria donde queda ingresado a cargo de cirugía general.

Exploración y pruebas complementarias: Hemograma: leucocitos 16.000 (84% N, 24% L), Hb 14 mg/dl; plaquetas 250.000; PCR 4.5. Coagulación: normal. Bioquímica: normal. Ecografía partes blandas: aumento de ecogenicidad y discreto aumento de volumen de la piel y del tejido celular subcutáneo en toda la extensión de la pared lateral y anterior del cuadrante inferior del hemiabdomen izquierdo, en relación con edema difuso sin evidencia de colecciones. Cultivo de herida: *Staphylococcus haemolyticus*.

Juicio clínico: Fascitis necrotizante.

Diagnóstico diferencial: Picadura de insecto. Celulitis subcutánea.

Comentario final: Paciente de 67 años que inicialmente es valorado por una infección localizada de la piel que se atribuye a una picadura de insecto y que tras la mala evolución clínica su MFyC deriva a urgencias para valoración por cirugía general quedando ingresado a cargo de dicho servicio donde se realizó incisión de la zona realizando un desbridamiento y limpieza así como colocando un VAC.

Bibliografía

1. Martín Zurro A, Cano Pérez JF, eds. Atención primaria: conceptos, organización y práctica clínica, 6ª ed. Madrid: Elsevier, 2008.
2. Jiménez Murillo L, Montero Pérez FJ. Medicina de Urgencias y emergencias. Guía diagnóstica y protocolos de actuación, 5ª ed. Barcelona: Elsevier, 2015.
3. Chin-ho W: Necrotizing fasciitis clinical presentation, microbiology, and determinants of mortality. JBJS. 2003;85:1454-60.
4. Anaya DA: Predictors of mortality and limb loss in necrotizing soft tissue infections. Arch Surg.

2005;140:151-8.

Palabras clave: *Picadura. Fascitis necrotizante. Celulitis.*