



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

262/433 - LO QUE NOS PUEDE PROVOCAR UNA MORDEDURA DE GATO

G. Bermúdez Ferrer

Centro de Salud de Lavapiés. Unidad Docente Madrid Noroeste. Hospital Fundación Jiménez Díaz.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 32 años sin otros antecedentes ni tratamientos de interés, acude a consulta por edema y calor en mano izquierda de 48 horas de evolución, hace 21 días le muerde su gato, tras lo cual se le inflama la mano pero se resuelve espontáneamente para ahora volver a reaparecer. No otros datos clínicos de interés. Hace más de cinco años recibe último recuerdo de antitetánica. Su gato está bien vacunado.

Exploración y pruebas complementarias: Destaca dolor y tumefacción en trayectoria de extensores de segundo y tercer dedo de mano izquierda, se visualiza punto de entrada de mordida de gato en región dorsal a este nivel, leve aumento de temperatura local, dolor con la extensión pasiva de los mimos. Se administra ketorolaco intramuscular, recuerdo de antitetánica y primera dosis de amoxicilina-ácido clavulánico dos gramos, radiografía normal, analítica anodina, la ecografía nos expone la sospecha clínica.

Juicio clínico: Tenosinovitis de extensores comunes de la mano.

Diagnóstico diferencial: Sin antecedentes para pensar en manifestación de artritis reumatoide, artrosis psoriásica, ni de pseudogout, se descarta la posibilidad de tenosinovitis De Quervain, no asocia lesiones cutáneas para pensar en herpes zóster. Nos hacía dudar una crisis de gota debido ya que esta puede imitar una tenosinovitis infecciosa, pero a con el interrogatorio, exploración y confirmación de la prueba diagnóstica nos hicieron sospechar en una tenosinovitis infecciosa.

Comentario final: Las mordeduras de gatos son causas relativamente comunes de tenosinovitis infecciosa. Frecuentemente polimicrobianas. *S. aureus* y *Pasteurella multocida* son patógenos importantes, solos o en conjunto. La propagación de la infección de las vainas del tendón a los tejidos blandos circundantes puede resultar en síndrome compartimental y necrosis tisular. Por lo que un diagnóstico oportuno para la instauración de un tratamiento rápido y adecuado priman a la hora de procurar una evolución favorable sin complicaciones.

Bibliografía

1. Sexton DJ. Infectious tenosynovitis. UpToDate, 2016.
2. Baddour LM. Soft tissue infections due to dog and cat bites. UpToDate, 2015.
3. Harper M. Clinical manifestations and initial management of animal and human bites. UpToDate, 2017.

1138-3593 / © 2017 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.