Semergen. 2019;45(Espec Congr 1):413

Medicina de Familia. SEMERGEN

http://www.elsevier.es/semergen

424/392 - GANGRENA DE FOURNIER EN PACIENTE DIABÉTICO TRATADO CON ISGLT-2

M. Navarro Arranz, J. Lesmes González, M. Santos Montealegre y N. Doria Carlín

Médico de Familia. Centro de Salud Los Cármenes. Madrid.

Resumen

Descripción del caso: Paciente varón. Entre los antecedentes personales destaca ser exfumador (2007), hipertensión arterial, diabetes mellitus tipo 2 insulinodependiente y afectación microvascular, estenosis aórtica moderada, adenocarcinoma rectal a tratamiento con radioterapia y quimioterapia y colostomía terminal en fosa ilíaca izquierda FII, tetraparesia fláccida, colecistectomía y úlcera por presión en sacro y talón izquierdo. Inició tratamiento con canagliflozina 6 meses antes. Presenta cuadro de malestar general y fiebre de 3 días de evolución y quebrantamiento general.

Exploración y pruebas complementarias: Edema en región inguinal derecha hasta cadera con crepitación a la palpación, región escrotal con al menos dos escaras necróticas y empastamiento generalizado del periné y supuración. Febril y deterioro del estado general.

Orientación diagnóstica: Dada la localización de la infección y los antecedentes pensamos en distintos procesos locales infecciosos, pero el estado general de quebrantamiento y la gran afectación local con la necrosis y secreción purulenta no correspondía con ninguna de estas patologías.

Diagnóstico diferencial: Se piensa en orquitis, epididimitis, balanopostitis, edema y celulitis escrotal, erisipela, torsión testicular, hidrocele, hematocele, neoplasia o pioderma gangrenoso entre otros. Finalmente, se realiza desbridamiento quirúrgico y remisión de muestras a anatomía patológica que confirma el diagnóstico de gangrena de Fournier, el paciente permanece ingresado durante 14 días con tratamiento antibiótico intravenoso con combinación de tres antibióticos de amplio espectro a dosis máxima.

Comentario final: En agosto de 2018 la FDA advierte de la aparición de 12 casos de gangrena de Fournier en pacientes en tratamientos con ISGLT-2. La importancia radica en: aumento de los casos en los últimos años de una enfermedad potencialmente mortal, poco conocida, en la que normalmente no se piensa.

Bibliografía

1. Omert, Sree Dharan S, Adler A. Sodium- glucose cotransporter 2 (SGLT2) inhibitor. Dapaglifozin and Fournier gangrene; A life threatening severe adverse outcome: case report.

Diabet Med. 2018;35:100.
2. Yeniyol CO, Suelozgen T, Arslan M, Ayder AR..Fournier&#39s Gangrene: Experience with 25 patients and use of Fournier&#39s Gangrene severity index score. Urology. 2004;64:218-22.

Palabras clave: Gangrena. Diabetes. Inhibidores del cotrasportador de sodio-glucosa 2.

1138-3593 / © 2019 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.