Semergen. 2019;45(Espec Congr 1):1588

Medicina de Familia. SEMERGEN

http://www.elsevier.es/semergen

424/276 - ¡DOCTOR, ME HA MORDIDO EL GATO!: PASTEURELLA MULTOCIDA

G. Maqueda Zamora[1], O. García Salgado[2] y L. Sierra Santos[3]

[1]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital Universitario La Paz. Madrid. [2]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Infanta Mercedes. Madrid. [3]Médico de Familia. Centro de Salud Manzanares del Real. Madrid.

Resumen

Descripción del caso: Presentamos tres pacientes de 35, 42 y 53 años, sin antecedentes personales de interés y sin relación entre ellos, que acuden a consultas de atención primaria del medio rural por lesiones incisas sobre base eritematosa y tumefacta en manos, de 1-2 días de evolución, presentando antecedente de mordedura de gato doméstico horas antes del inicio de los signos de infección. No presentan fiebre ni otra clínica asociada.

Exploración y pruebas complementarias: Los tres presentaban lesiones incisas en manos, con bordes esfacelados y leve tumefacción, eritema y aumento de temperatura en piel perilesional. No presentaban adenopatías locales ni regionales. Auscultación y resto de exploración física sin alteraciones. Posteriormente se recogió muestra para cultivo y antibiograma, resultando positivo para Pasteurella multocida.

Orientación diagnóstica: Celulitis por Pasteurella multocida, dado que es el patógeno más frecuente que causa celulitis tras mordedura de gato. En nuestro medio el diagnóstico suele ser clínico.

Diagnóstico diferencial: Celulitis por otros patógenos, lesiones de continuidad sin signos de infección. Es frecuente que las infecciones sean concomitantes con otros patógenos como el Staphylococcus aureus y anaerobios, para distinguirlos además de cultivos microbiológicos son importantes los tiempos de aparición.

Comentario final: Ante una celulitis tras mordedura de gato de rápida aparición sospechamos Pasteurella multocida al estar presente en un 90% de la flora orofaríngea de los gatos. Es importante dada su elevada frecuencia y presencia habitual de animales en las familias. Como médicos de familia debemos sospecharla, realizando anamnesis, distinguiendo tiempos de aparición, siendo precoz (3-6 horas) frente al Staphylococcus o Streptococcus que es tardía (24-48 horas), una buena exploración física y tratamiento con amoxicilina-clavulánico de elección. Posibles complicaciones como infecciones articulares, neumonías, abscesos, meningitis o sepsis, pueden ser en pacientes crónicos y con comorbilidades causa incluso de muerte, necesitando ingreso hospitalario y tratamiento antibiótico intravenoso.

Bibliografía

1. Wilson BA, Ho M. Pasteurella multocida: From zoonosis to cellular microbiology. Clin Microbiol Rev. 2013;26:631-55.
2. Morera Montes J, Lucena Martín MJ, Morera Navarro V, Gómez García M. Celulitis por Pasteurella multocida tras mordedura de gato y posterior eritema nudoso Semergen. 2017;43(4):263-348.

Palabras clave: Celulitis por Pasteurella multocida. Mordedura de gato. Infección de herida.

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