



Imágenes

Shock séptico secundario a gangrena de Fournier

J.L. Martínez Melgar*, M. Martínez Alarcón**, F. Souto Mata***

*UNIDAD DE CUIDADOS CRÍTICOS, **SERVICIO CIRUGÍA GENERAL, ***SERVICIO DE URGENCIAS. HOSPITAL DE MONTECELO. PONTEVEDRA.

DESCRIPCIÓN DEL CASO

Varón de 76 años con antecedentes personales de cardiopatía isquémica y diabetes mellitus no insulino dependiente en tratamiento con dieta, que acude al Servicio de Urgencias por fiebre y dolor intenso en región genital. A la exploración presentaba afectación de su estado general, inestabilidad hemodinámica (hipotenso y taicárdico), evidenciándose en la exploración física gran tumefacción y edema con coloración eritemato-violácea de la región genital, escroto y región perineal con zonas de crepitación a la palpación (Figura 1). Desde el punto de vista analítico destacaba: glucemia 250 mg/dl y leucocitosis 18700 (78%N), resto dentro de la normalidad. Se procedió a la realización de estudio radiológico mediante TC

abdomino-pélvico (Figura 2), mostrando aumento de la densidad y borrosidad del tejido subcutáneo de la pelvis con presencia de gas y alteraciones similares perivesicales, perianales, peneanas y escrotales de mayor intensidad en el escroto derecho.

Con el diagnóstico de gangrena de Fournier¹⁻³ y dada la situación clínica del paciente de shock séptico se procedió a desbridamiento quirúrgico urgente mediante necrosectomía con fasciotomía escrotal, perianal y abdominal. Posteriormente precisó ingreso en la Unidad de Cuidados Críticos, iniciándose tratamiento intensivo con soporte inotrópico, fluidoterapia, analgesia y antibioterapia (carbapenem), presentando buena evolución tanto clínica como hemodinámica, siendo dado de alta de la unidad de los diez días de su ingreso.

BIBLIOGRAFÍA

- 1- Geen RJ, Dafoe DE, Raffin TA. Necrotizing fasciitis. Chest 1996;110:219-29.
- 2- Roca B, Simon E, Fournier's gangrene. Ann Med Int 1996;608-11.
- 3- Laucks SS. Fournier's gangrene. Surg Clin North Am 1994;74:1339-52.

Correspondencia: J. L. Martínez Melgar. Unidad de Cuidados Críticos. Hospital de Montecelo. C/ Mourente, s/n. 36071 Pontevedra.
E-mail: jose.luis.martinez.melgar@sergas.es

Fecha de recepción: 12-12-2002
Fecha de aceptación: 18-12-2003



Figura 1. Tumefacción y edema de la región escrotal y perineal.

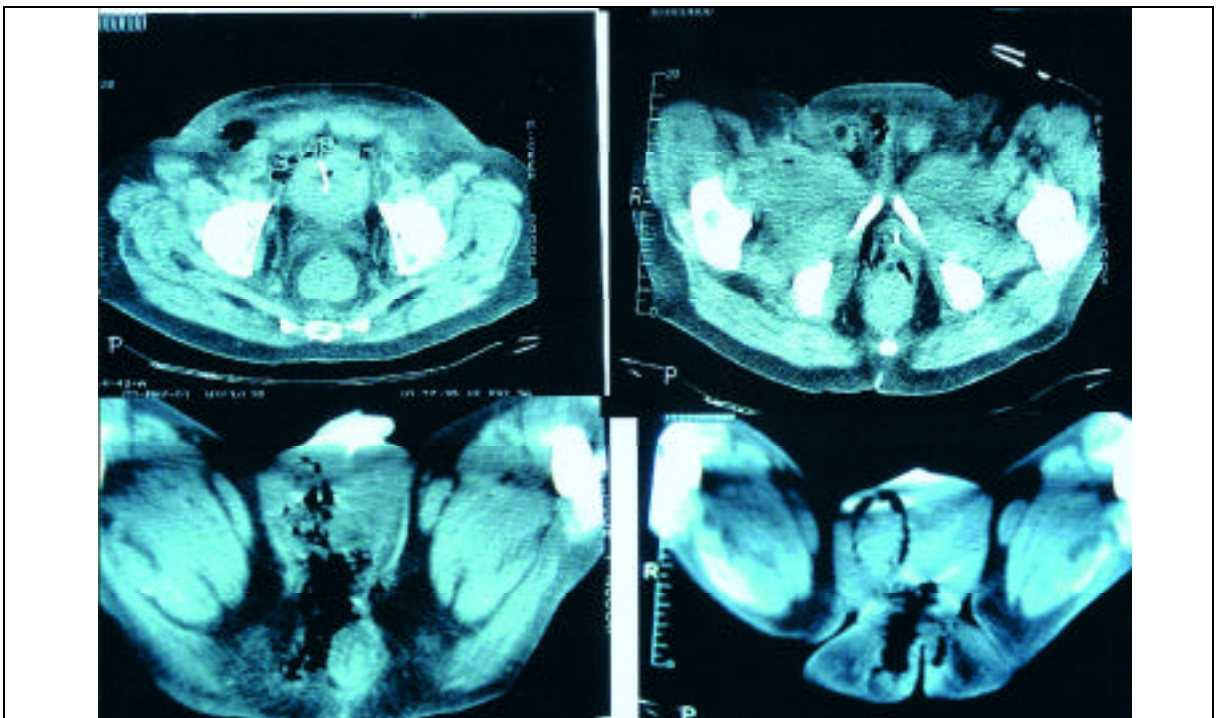


Figura 2. TC abdomino-pélvico: borrosidad del tejido subcutáneo y presencia de gas perivesical, perineal y escrotal.