

FASCITIS NECROTIZANTE POR AEROMONA HYDROPHILA EN PACIENTE INMUNODEPRIMIDO

L.Vélez Toledano, E.Tortosa Sipán, J.A. Blas Dobón, F. Ripoll Vidal

Servicio Cirugía Ortopédica y Traumatología Hospital Universitario Doctor Peset, Valencia

Introducción:

La Aeromonas hydrophila es un bacilo gramnegativo, anaerobio facultativo, causante de **Infecciones oportunistas** en pacientes inmuno-deprimidos, y menos frecuentemente en inmunocompetentes.

Se aísla en aguas superficiales y suelo, transmitiéndose a través de heridas con exposición a estas fuentes o ingestión de agua contaminada, causando desde gastroenteritis aguda hasta **fascitis necrotizante, shock séptico y muerte**.



FASCITIS NECROTIZANTE POR AEROMONA HYDROPHILA EN PACIENTE INMUNODEPRIMIDO

L.Vélez Toledano, E.Tortosa Sipán, J.A. Blas Dobón, F. Ripoll Vidal

Servicio Cirugía Ortopédica y Traumatología Hospital Universitario Doctor Peset, Valencia

Material y métodos :

Se presenta el caso de una mujer de 52 años con antecedentes de cirrosis por VHC (CV < 15 copias/mL), VIH (CD4 402, CV < 20copias/ mL), ex-ADVP y cardiopatía con hipertensión pulmonar severa, en tratamiento con sofosbuvir y simeprevir, metadona, furosemida, aldactone y enalapril.

Acude a urgencias remitida por su médico de atención primaria para valorar progresión de celulitis en miembro inferior derecho, de cuatro días de evolución, acompañada de dolor intenso, fiebre y mal estado general, a pesar de tratamiento con amoxicilina 500 mg cada 12 h iniciado por cuenta propia.

Refiere inicio del cuadro tras sufrir herida en tercio medio de pierna en una piscina, con evolución a lesiones ampollosas, violáceas y erosiones con exudación serosanguinolenta maloliente, desde pie hasta raíz de muslo



FASCITIS NECROTIZANTE POR AEROMONA HYDROPHILA EN PACIENTE INMUNODEPRIMIDO

L.Vélez Toledo, E.Tortosa Sipán, J.A. Blas Dobón, F. Ripoll Vidal
Servicio Cirugía Ortopédica y Traumatología Hospital Universitario Doctor Peset, Valencia

Material y métodos :

Las pruebas complementarias revelan importante hipotensión (TA: 64/41 mmHg, FC: 87 lpm), hipoglucemia severa (glucosa 30mg/dl), deterioro de la función renal (urea: 152 mg/dl, creatinina: 1.52 mg/dl), CK total: 218 UCI/l, trombopenia (26X10⁹/l), IQ 40%, leucocitosis (16.3X10⁹/l), PCR: 254.2mg/l y ácidosis metabólica

Resultados :

Ingresa en **UCI** con situación clínica crítica iniciándose tratamiento del **shock séptico** con fluidoterapia, perfusión de noradrenalina, antibioterapia empírica (linezolid, clindamicina y meropenem), ventilación mecánica invasiva y sedoanalgesia.

Dada la gravedad del cuadro con **fracaso multiorgánico**, **fascitis necrotizante** y ausencia de pulsos distales, se procede de manera urgente a la **amputación supracondílea** del miembro, requiriendo reintervención a las 20 horas mediante **desarticulación** de cadera por progresión de la enfermedad.



FASCITIS NECROTIZANTE POR AEROMONA HYDROPHILA EN PACIENTE INMUNODEPRIMIDO

L.Vélez Toledano, E.Tortosa Sipán, J.A. Blas Dobón, F. Ripoll Vidal

Servicio Cirugía Ortopédica y Traumatología Hospital Universitario Doctor Peset, Valencia

Resultados:

Los hemocultivos y el cultivo de exudados identifican *Aeromonas hydrophila*, sensible a la antibioterapia administrada, como causante del cuadro

Tras 40 días de ingreso es trasladada a hospital de larga estancia, para inicio de rehabilitación y recuperación física, donde finalmente fallece a causa de un tromboembolismo pulmonar.

Referencias bibliográficas:

- Surgical Site Infection Caused by *Aeromonas hydrophila* in a Patient with Underlying Malignancy. Baruah FK¹, Ahmed NH², Grover RK³. *J Clin Diagn Res*. 2015 Jan;9(1):DD01-2. doi: 10.7860/JCDR/2015/11046.5380. Epub 2015 Jan 1.
- Monomicrobial Necrotizing Fasciitis Caused by *Aeromonas hydrophila* and *Klebsiella pneumoniae*. Tsai YH¹, Shen SH¹, Yang TY¹, Chen PH¹, Huang KC¹, Lee MS¹. *Med Princ Pract*. 2015;24(5):416-23. doi: 10.1159/000431094. Epub 2015 Jun 11.
- Fatal Necrotizing Soft Tissue Infection by *Aeromonas hydrophila*. Sood S¹, Nerurkar V². *J Clin Diagn Res*. 2014 Apr;8(4):DD06-7. doi: 10.7860/JCDR/2014/7833.4270. Epub 2014 Apr 15
- Septic shock due to *Aeromonas hydrophila* bacteremia in a patient with alcoholic liver cirrhosis: a case report. Tetsuya Yumoto*, Shingo Ichiba, Nao Umei, Sunao Morisada, Kohei Tsukahara, Keiji Sato, Toyomu Ugawa and Yoshihito Ujike. Yumoto et al. *Journal of Medical Case Reports* 2014, 8:402
- Necrotizing fasciitis due to *Aeromonas hydrophila* in an immunocompetent child: Case report and literature review. Gabriel Fleischner Covaleda Camilo Martínez González Fernando Galván-Villamarín. December 2013, Vol.27(4):222–226, doi:10.1016/S0120-8845(13)70023-3
- Skin and soft-tissue infections caused by *Aeromonas* species. Chao CM¹, Lai CC¹, Tang HJ¹, Ko WC¹, Hsueh PR¹. *Eur J Clin Microbiol Infect Dis*. 2013 Apr;32(4):543-7. doi: 10.1007/s10096-012-1771-y. Epub 2012 Nov 8.
- Necrotizing Fasciitis Caused by Inconspicuous Infection of *Aeromonas hydrophila* in an Immunocompromised Host. Kuo-Chun Liao, Po-Tsung Yen, and Cheng Liu. *J Surg Case Rep*. 2010 Sep 1;2010(7):2. doi: 10.1093/jscr/2010.7.2.
- Necrotizing fasciitis caused by *Aeromonas hydrophila* in an immunocompetent patient. Manuela Fernández Arroyo a, Domingo González Romero a, Luciano Santana Cabrera a, , Manuel Sánchez Palacios. *Cir Esp*. 2010 Aug;88(2):126-7. doi: 10.1016/j.ciresp.2009.07.013. Epub 2009 Oct 12.
- Janda JM, Abbott SL. The genus *Aeromonas*: taxonomy, pathogenicity, and infection. *Clin Microbiol Rev*. 2010;23(1):35–73
- Necrotizing fasciitis in patients with liver cirrhosis: predominance of monomicrobial Gram-negative bacillary infections. Lee CC¹, Chi CH¹, Lee NY¹, Lee HC¹, Chen CL¹, Chen PL¹, Chang CM¹, Wu CJ¹, Ko NY¹, Tsai MC¹, Ko WC¹. *Diagn Microbiol Infect Dis*. 2008 Oct;62(2):219-25. doi: 10.1016/j.diagmicrobio.2008.05.016. Epub 2008 Jul 23.
- Necrotising fasciitis and myonecrosis due to *Aeromonas hydrophila*. Markov G, Kirov G, Lujutskanov V, Kondarev M. *Wounds*. 2007;19(8):223–26
- *Aeromonas hydrophila* necrotizing fasciitis. A case report. Borger van der Burg BL¹, Bronkhorst MW, Pahlplatz PV. *J Bone Joint Surg Am*. 2006 Jun;88(6):1357-60
- *Aeromonas* spp bacteremia: Study of 12 cases and review of the literature. Cristina Campo a, Vicente Navarro a, Carmen Pérez b, Irene Gutiérrez b, Rosario Alonso a. Elsevier vol 19, n4, Abril 2001

Conclusión:

La fascitis necrotizante por *Aeromonas hydrophila* es una infección potencialmente mortal en pacientes inmunocomprometidos, su diagnóstico y tratamiento quirúrgico precoz, llegando incluso a la amputación, es muy importante para salvar la vida de estos pacientes.