

# Fascitis necrotizante multifocal y fulminante

**AUTORES:** Jesús Rodríguez Socorro, Manuel Aniel–Quiroga, Eduardo Morales, Isidro Jimenez, Julio Nuez, Arnaldo Rodríguez

## INTRODUCCIÓN

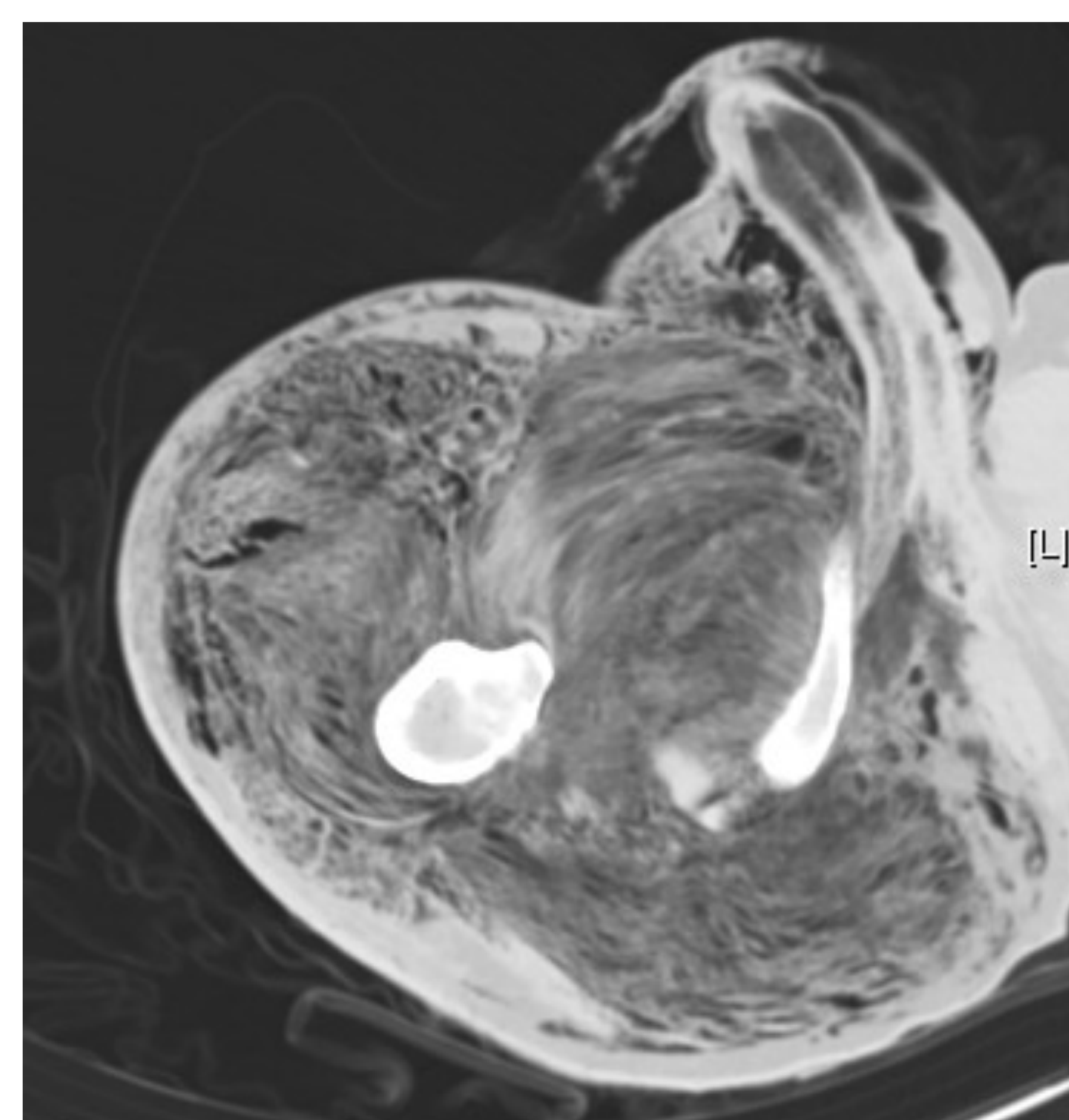
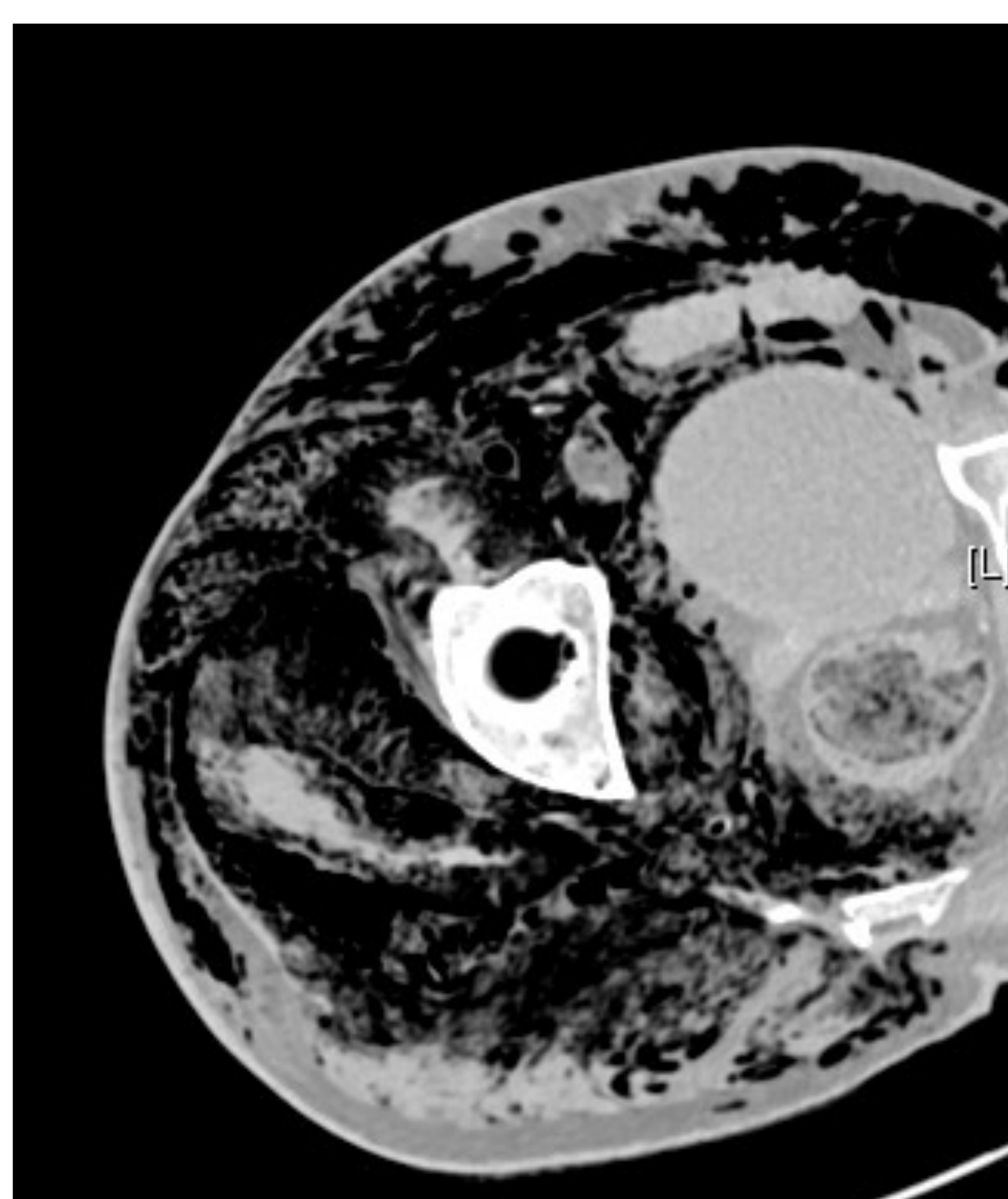
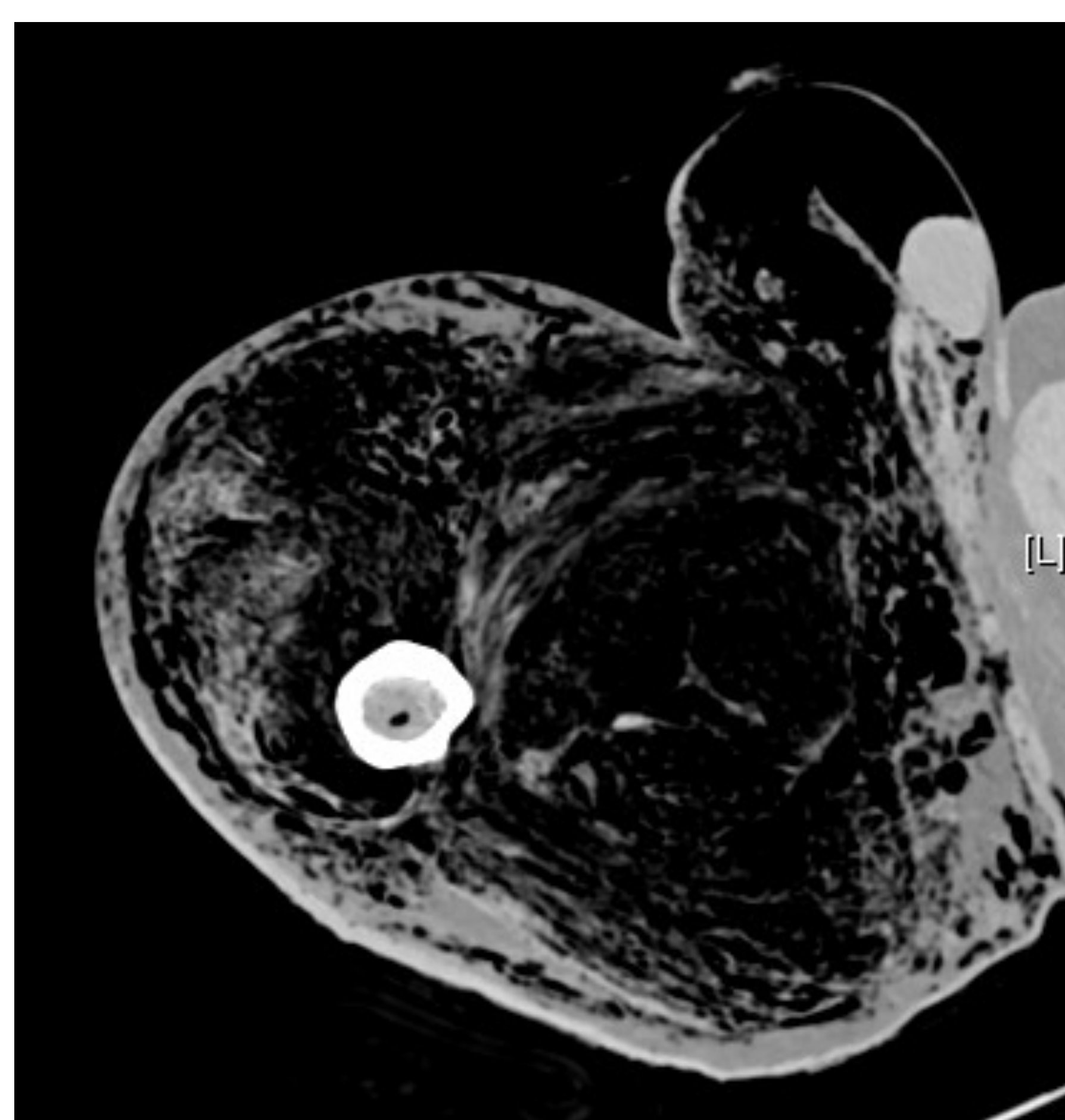
La fascitis necrotizante es una infección de partes blandas con rápida propagación a través del tejido subcutáneo y fascia. Poco frecuente pero extremadamente grave. Requiere un diagnóstico certero y un tratamiento quirúrgico agresivo inmediato, desde el desbridamiento del tejido desvitalizado hasta la amputación o desarticulación del miembro en los casos extremos.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Varón de 63 años, con dolor en miembro inferior derecho de dos horas de evolución con eritema, tumefacción y empastamiento desde raíz de muslo hasta rodilla. En urgencias aparición de ampollas, epidermolisis y escara necrótica de 6x7 cm en escroto ipsilateral, enlentecimiento del relleno capilar distal, frialdad del miembro y desarrollo de shock séptico

## RESULTADOS

Se realiza TAC objetivándose cambios inflamatorios y burbujas en musculatura y fascia perineal de escroto derecho, fascia y tejido subcutáneo de muslo, cadera y glúteo derecho, cavidad pélvica, retroperitoneo y pared abdominal, además de neumomediastino, neumopericardio y aire en el canal medular. El paciente fue diagnosticado de gangrena de Fournier con shock séptico y fascitis necrotizante multifocal secundaria, con fracaso multiorgánico como desenlace. Tras valoración conjunta por los diferentes equipos implicados (Anestesia, Medicina Intensiva, Neurocirugía, Traumatología y Urología) se desestimó tratamientos invasivos y se instauraron medidas de confort, produciéndose el falleciendo del paciente a las 10 horas de su llegada a urgencias.



## CONCLUSIONES

La fascitis necrotizante multifocal es una entidad rara estimándose que cada médico verá solo un caso durante su carrera, aunque su incidencia parece estar en aumento (Leiblein y cols, 2018). Se trata de una verdadera emergencia médica en la que un manejo multidisciplinar y un tratamiento quirúrgico inmediato pueden ser decisivos para la supervivencia del paciente.

**CONFLICTO DE INTERESES** El autor declara no tener conflictos de intereses