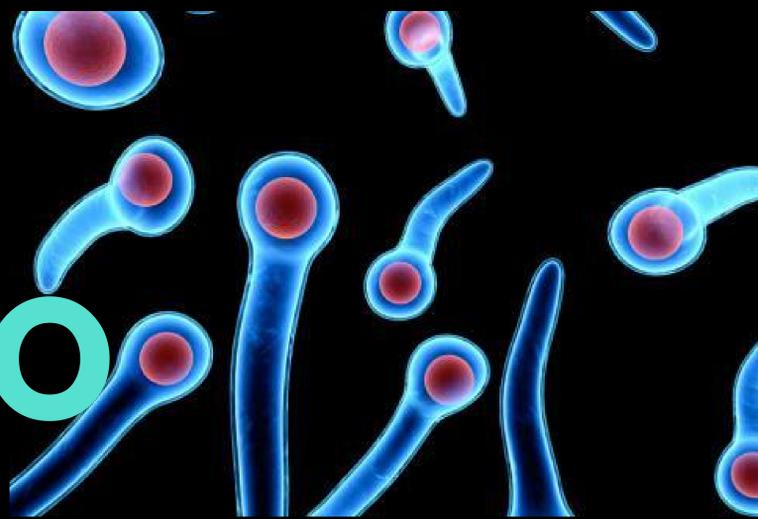


TÉTANOS GENERALIZADO



Gerardo Díaz Quirós, Adriana Picciotto, Jose Ricardo Mayo Álvarez, Mario Martín Becerra Vargas, Juan Pablo Guzmán Zapata, Andrés Quirós Infiesta

INTRODUCCIÓN

Enfermedad infecciosa infrecuente pero **MUY GRAVE** causada por **Clostridium Tetani**.

SÍNTOMAS

Actividad descontrolada del sistema nervioso motor y autónomo.

Puede desencadenar la **MUERTE POR ASFIXIA**

Puerta de entrada habitual de su **EXOTOXINA**: Las pérdidas de continuidad de la piel.



Independiente al tamaño de las heridas

CONCLUSIONES

Una fractura cerrada puede darnos una falsa de seguridad pero no se debe olvidar la puerta de entrada más habitual del bacilo:

Heridas y abrasiones superficiales



De ahí la importancia de tener: **ALTO ÍNDICE DE SOSEPECHA**

ES INDISPENSABLE PREVENIR LA APARICIÓN DEL TÉTANOS EN HERIDAS CON RIESGO DE CONTAMINACIÓN REALIZANDO UNA BUENA LIMPIEZA Y PAUTANDO LA INMOGLOBULINA Y/O VACUNA SEGÚN ESTADO VACUNACIONAL



69,1% casos en España

Mayores 64 años
No vacunados o con pautas incompletas

Mujer: 83 años.

Antecedentes: ninguno.

Síntomas: fractura bifocal de húmero tras caída desde un árbol

Afectación radial y escoración de 2 cm en la cara interna del brazo

No se preguntó por estado vacunal



MATERIAL Y METODOLOGÍA

INTERVENCIÓN: 2 DÍAS DESPUÉS.

Reducción abierta y fijación interna con placa de compresión y exploración del nervio radial.

DESPUÉS DE 4 DÍAS:

Comenzó a presentar **disfagia** y seguidamente hizo **dos episodios de parada respiratoria, trismus y rigidez muscular generalizada.**

Debido a la progresiva desaturación, se decidió intubar y trasladar a la unidad de cuidados intensivos (UCI).



RESULTADOS

CONFIRMACIÓN DE DIAGNÓSTICO EN UCI

Se instauraron **MEDIDAS DE SOPORTE:**

- SEDOANALGESIA
- RELAJANTES MUSCULARES
- ANTIESPASMÓDICOS
- VENTILACIÓN MECÁNICA

DESBRIDAMIENTO DEL TEJIDO NECRÓTICO Y LIMPIEZA EN 2 OCASIONES

Casi 3 meses recibió ALTA HOSPITALARIA. Se derivó a un centro de rehabilitación.

RECUPERACIÓN COMPLETA DE LA CLÍNICA RADIAL



Se pautaron **gammaglobulina y antibioterapia con metronidazol** ante la sospecha de tétanos generalizado.

