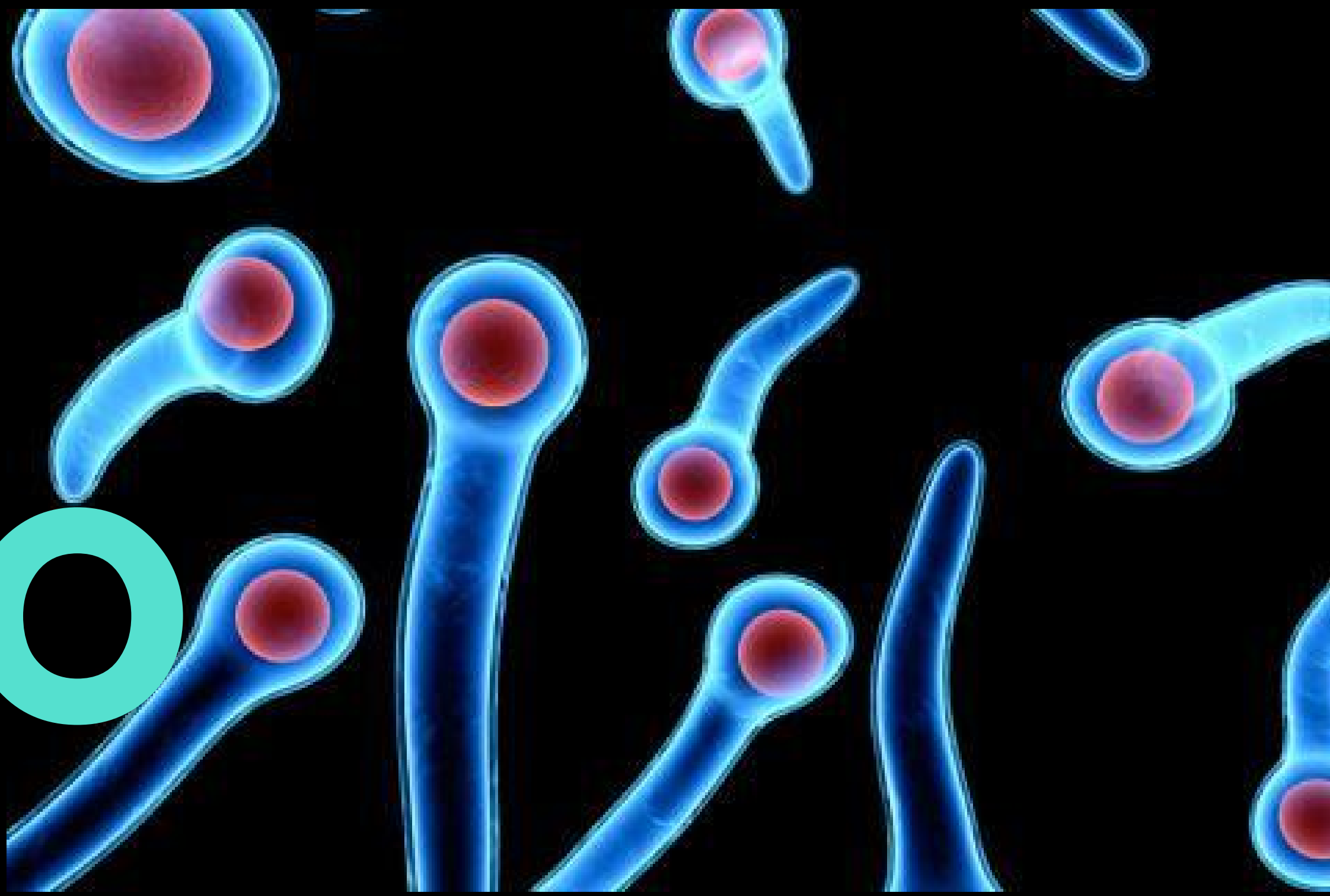


TÉTANOS GENERALIZADO

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



INTRODUCCIÓN

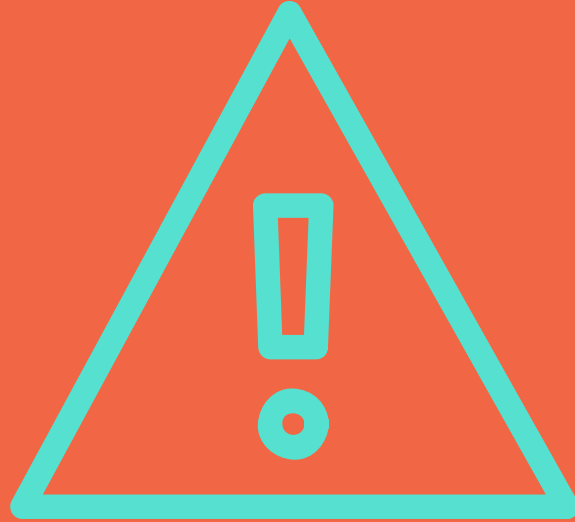
Enfermedad infecciosa **infrecuente** pero **MUY GRAVE** causada por **Clostridium Tetani**.

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



69,1% casos en España

Mayores 64 años
No vacunados o con pautas incompletas

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

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



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).



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

MATERIAL Y METODOLOGÍA

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

