

# Absceso cutáneo

**Un absceso cutáneo es una bolsa de pus.**

Se parece a un grano, pero es más grande y más profundo debajo de la piel. Se forma cuando el cuerpo intenta protegerse de una infección al crear una barrera alrededor. El pus contiene bacterias, glóbulos blancos y piel muerta. Las bacterias más frecuentes son *Staphylococcus aureus* (conocida como estafilocos) y *Staphylococcus aureus* resistente a la metilicina (conocida como MRSA). La mayoría de las personas tienen esta bacteria en la piel y aun así nunca desarrollan una infección. No obstante, cuando las bacterias penetran la piel (a través de un corte, con un folículo piloso o debajo de los bordes de una herida), se puede producir un absceso.

## Signos y síntomas

Un absceso cutáneo es redondo y se siente firme y blando al tacto debido a la gruesa membrana que está alrededor y al pus líquido que está dentro. Generalmente es doloroso y la piel que lo recubre con frecuencia está roja. En ocasiones, puede verse una abertura como un punto en el centro (el *punctum*). Esta es la parte más débil de la pared y el pus podría drenar espontáneamente de allí.

## Cómo tratarlo

La única forma segura de tratar un absceso es abrirlo y drenar el pus. Esto se conoce como una "incisión y drenaje". Se trata de un procedimiento sencillo que se puede realizar con anestesia local. Se utiliza un bisturí para cortar un orificio en la pared del absceso y drenar el pus.

En ocasiones, el médico *tapona la herida* o *deja un poco de gasa*, que significa llenar la bolsa vacía con una cinta de gasa. Esto permite que el pus continúe drenando y evita que se vuelva a formar el absceso. Su médico le indicará que tire suavemente una pequeña parte de la gasa todos los días hasta que salga por completo. Con el tiempo, se retirará toda la gasa y la herida se curará de adentro hacia afuera. Si la cavidad es grande, es posible que se le solicite que regrese al consultorio para que puedan reemplazar la gasa totalmente. También se recomiendan las compresas húmedas y tibias o los baños para mantener la herida abierta y que continúe drenando.

## Signos de advertencia

- Si la zona alrededor del absceso está roja y tibia al tacto, podría ser signo de *celulitis*, una infección en la capa superficial de la piel. En este caso, es posible que le receten antibióticos.
- La aparición recurrente de abscesos podría ser signo de infección por MRSA. Es posible que el médico le haga análisis de detección de MRSA y le recete antibióticos para tratar estas bacterias en particular.
- En ocasiones, un absceso no está listo para drenarse, lo que significa que aún no se formó una bolsa definida. Los antibióticos podrían ser eficaces para tratar esta infección y evitar que se convierta en un absceso.



- La fiebre es un signo de que la infección puede ser más profunda de lo que puede verse a simple vista y puede ser otro motivo para tomar antibióticos.
- Si se administran antibióticos, es fundamental terminar de tomarlos a todos conforme a las indicaciones, incluso si la infección mejora. Esto evita que las bacterias se vuelvan resistentes a los antibióticos.
- De no tratarlo, un absceso puede provocar complicaciones graves y puede poner en riesgo la vida.

## PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

Linder KA, Malani PN. Celulitis. *JAMA*. 2017;317(20):2142.

Sitio web de Mayo Clinic. Ampollas y ántrax cutáneo. [www.mayoclinic.org/diseases-conditions/boils-and-carbuncles/symptoms-causes/syc-20353770](http://www.mayoclinic.org/diseases-conditions/boils-and-carbuncles/symptoms-causes/syc-20353770)

Medline Plus. Absceso. [medlineplus.gov/ency/article/001353.htm](http://medlineplus.gov/ency/article/001353.htm)

**Autores:** Dra. Ioana Baiu, MPH; Dr. Elliot Melendez

**Divulgaciones relacionadas con conflictos de interés:** Los autores han completado y presentado el formulario del Comité Internacional de Editores de Revistas Médicas (International Committee of Medical Journal Editors, ICMJE) para la divulgación de posibles conflictos de intereses, y no se informó ningún conflicto.

**Fuente:** Raff AB, Kroshinsky D. Celulitis: un repaso. *JAMA*. 2016;316(3):325-337.

La Hoja para el paciente de JAMA es un servicio público de JAMA. La información y las recomendaciones que aparecen en esta hoja son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no reemplazan el diagnóstico médico. Para obtener información específica relacionada con su afección médica personal, JAMA le sugiere que consulte a su médico. Los médicos y otros profesionales de atención médica pueden fotocopiar esta hoja con fines no comerciales para compartirla con los pacientes. Para comprar reimpresiones en grandes cantidades, llame al 312/464-0776.