

Infecciones necrosantes de los tejidos blandos

Las infecciones necrosantes de los tejidos blandos (necrotizing soft tissue infections, NSTI) son infecciones graves que afectan a los tejidos blandos y que pueden poner en riesgo la vida.

Los **tejidos blandos** son la piel, sus capas y el músculo que está debajo. Estas infecciones están asociadas a la **celulitis**, inflamación de las capas superficiales de la piel (dermis y epidermis), o a la **miositis**, en la que se inflama el músculo. En ocasiones, también se ve afectada la capa blanca y delgada que cubre el músculo, afección llamada **fascitis**. Cuando los tejidos mueren, se los denomina **necrosantes**. La fascitis necrosante es un tipo de NSTI provocada por diferentes clases de bacterias que es especialmente peligrosa. Una NSTI es una infección que puede comenzar en un lugar y extenderse hacia áreas grandes del cuerpo en unas pocas horas.

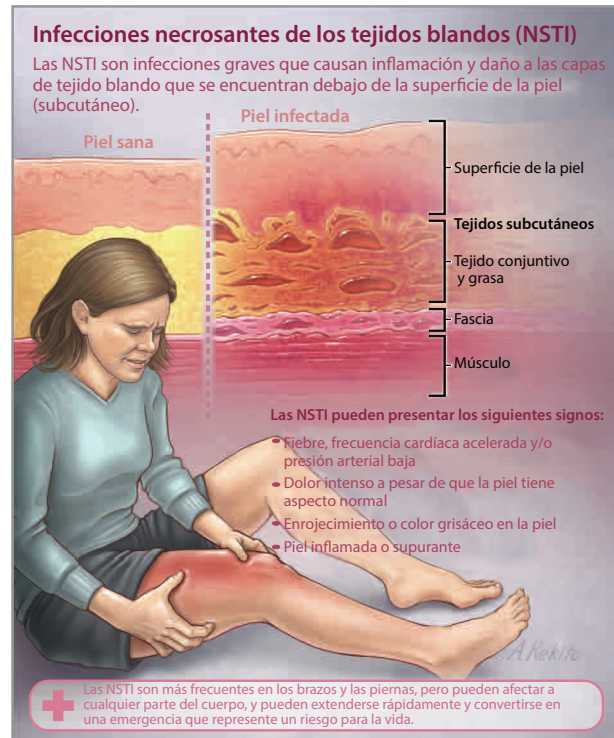
Las afecciones que aumentan el riesgo de estas infecciones incluyen abscesos perirrectales sin tratar, traumas que causen cortes en la piel, debilidades en el sistema inmunitario, diabetes, cáncer, tabaquismo, enfermedades autoinmunitarias y obesidad. No obstante, las personas jóvenes y sanas sin otro problema de salud también pueden tener una NSTI.

Síntomas y diagnóstico

Las infecciones necrosantes de los tejidos blandos pueden afectar a cualquier parte del cuerpo, pero ocurren principalmente en los brazos y las piernas y, en raras ocasiones, en el cuello o la cara. Uno de los signos típicos de las NSTI es el dolor desproporcionado al examen, lo que indica que el área infectada puede tener un aspecto normal y no estar demasiado sensible, pero el paciente siente un dolor agudo. El área que se encuentra directamente sobre los tejidos afectados puede verse roja o grisácea, o inflamada, o puede tener ampollas; sin embargo, debido a que la infección en sí está ubicada más profundamente en los tejidos blandos, la parte superior de la piel puede tener un aspecto normal. En ocasiones, las bacterias producen gas, lo que puede provocar una sensación crepitante cuando se presiona la piel. A diferencia de una infección focal de la piel, una NSTI es una enfermedad sistémica, lo que significa que puede provocar fiebre, cambios en la frecuencia cardíaca y en la presión arterial, y cambios en el nivel de alerta. El diagnóstico se realiza de acuerdo con los antecedentes médicos del paciente, el examen físico y los resultados de los análisis de sangre. Si el diagnóstico no resulta claro, una radiografía o una tomografía computarizada (CT) podría ayudar a esclarecer el diagnóstico. Sin embargo, no se recomienda el diagnóstico por imágenes porque en raras ocasiones ayuda a determinar el diagnóstico de una NSTI, y estas pruebas retrasan el inicio del tratamiento.

Tratamiento de las NSTI

Las infecciones necrosantes de los tejidos blandos son una emergencia médica. La clave para el tratamiento es una cirugía de emergencia para eliminar la mayor cantidad de tejido afectado como sea posible. Este **desbridamiento** podría ser extenso y causar desfiguramiento. Si bien se usa una combinación de antibióticos para ayudar al cuerpo a combatir la infección, la cirugía es el único tratamiento comprobado. El riesgo de muerte con un tratamiento de antibióticos solamente es



muy alto si se lo compara con el 25 % cuando se usan antibióticos y cirugía de emergencia en conjunto. Los pacientes deben permanecer en la unidad de cuidados intensivos, probablemente requieran un tubo respiratorio y por lo general necesitan más de 1 operación para controlar definitivamente la infección. La incisión en la piel se deja abierta y se llena de vendajes. El tratamiento y la recuperación pueden tardar varias semanas. Una vez que la infección se cura definitivamente, es posible que los pacientes necesiten cirugía plástica y reconstructiva en las áreas afectadas.

PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades
www.cdc.gov/groupastrep/diseases-public/necrotizing-fasciitis.html

Para encontrar esta y otras Hojas para el paciente de JAMA, visite la colección Para pacientes en jamanetworkpatientpages.com.

Autores: Ioana Baiu, MD, MPH; Kristan Staudenmayer, MD

Afiliaciones de los autores: Stanford Hospital, Stanford, California (Baiu); Stanford University School of Medicine, Stanford, California (Staudenmayer).

Divulgaciones relacionadas con conflictos de interés: no se informan.

Fuentes: Keung EZ, Liu X, Nuzhad A, et al. Estado inmunocomprometido en pacientes con infección necrosante de los tejidos blandos (Immunocompromised status in patients with necrotizing soft-tissue infection). *JAMA Surg.* 2013;148(5):419-426. doi:10.1001/jamasurg.2013.173

Hua C, Bosc R, Sbidian E, et al. Intervenciones para infecciones necrosantes de los tejidos blandos en adultos (Interventions for necrotizing soft tissue infections in adults). *Cochrane Database Syst Rev.* 2018;(5):CD011680. doi:10.1002/14651858.CD011680.pub2

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.