

## FORMA ATÍPICA DE ENFERMEDAD INVASIVA POR STREPTOCOCCUS PYOGENES

Autores: **Natalia Soledad Arbelais**; Manuel Albornoz; Melisa Débora Re; María Florencia Corbacho Re; Nicolás Rocchetti; Claudio Jesús Settecase; Daniel Bagilet.

Centro: Unidad de Cuidados Intensivos. Hospital Escuela “Eva Perón”. San Martín 1645. (2152) Granadero Baigorria. Santa Fe. Argentina. Telefax: +54341-4710940. [uciheep@gmail.com](mailto:uciheep@gmail.com) - [www.uciheep.com.ar](http://www.uciheep.com.ar)

---

### RESUMEN

**Introducción:** El *streptococcus* beta hemolítico del grupo A (SGA), más conocido como *streptococcus pyogenes* (SP) es un patógeno que provoca enfermedades que abarcan un amplio espectro que va desde faringitis y lesiones de piel y partes blandas, hasta las más graves como fascitis necrotizante y síndrome del shock tóxico estreptocócico. La enfermedad invasiva por SP (EISP) es entendida como el conjunto de signos y síntomas de compromiso sistémico asociados al hallazgo de dicho microorganismo en sitios habitualmente estériles. Aparece hasta en el 15% de las infecciones por este germen y su mortalidad alcanza hasta el 20% de los casos. La incidencia en Europa es de 4,8 casos / 100.000 habitantes/año. No obstante, no se dispone de datos epidemiológicos en adultos en nuestro país.

**Presentación del caso:** mujer de 35 años, obesa mórbida, sin otros antecedentes que ingresa a Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) por shock séptico secundaria a infección de piel y partes blandas en la región del hemitórax derecho y derrame pleural homolateral con características de exudado complicado. Presenta insuficiencia respiratoria hipoxémica con requerimiento de asistencia ventilatoria mecánica (AVM). Examen físico: hipotensión arterial, taquicardia y taquipnea, eritema difuso en la región comprometida, sin lesión evidente de entrada del germen y dolor a la palpación de la zona desproporcionado con respecto a la lesión visible. Disminución del murmullo vesicular en base pulmonar derecha. Laboratorio: leucocitos en rango con neutrofilia, trombocitopenia, injuria renal aguda leve, CPK 1.567 mUI/ml, PCR 38 mg/dl, PCT 12 ng/ml, acidosis metabólica. Serologías para VIH, VHC y VHB no reactivas. Hemocultivos y cultivo del líquido pleural: *streptococcus pyogenes*. *TAC de tórax, abdomen y pelvis con contraste:* colección en tejidos blandos que se extiende desde la región axilar derecha hasta la pared lateral de abdomen. Derrame pleural derecho moderado. Se realiza toilette quirúrgica, avenamiento pleural y drenaje de la colección. Recibió 21 días de Penicilina y Clindamicina. Complica con Weaning prolongado y debilidad del paciente crítico, requirió traqueostomía percutánea. Evoluciona favorablemente lográndose el alta luego de 30 días de internación.

**Discusión:** Los factores de riesgo para la aparición de cuadros de shock séptico por SP son edad avanzada, uso de drogas intravenosas, neoplasias, diabetes, alcoholismo y otros

estados de inmunosupresión. Nuestra paciente no tenía diagnóstico de diabetes previo al ingreso a la UCI, este factor de riesgo sumado al antecedente de faringoamigdalitis, la rápida progresión del cuadro y la ubicación estacional hacen sospechar la etiología encontrada. El tratamiento de elección continúa siendo la Penicilina. La incidencia de la EISP muestra un incremento de manera universal en las últimas décadas. Se propone que podría estar en relación con la preponderancia de determinados clones virulentos del *SP*.

**Conclusión:** Consideramos importante el reporte del caso debido a la infrecuente presentación del mismo, sumado a la relevancia de la sospecha clínica precoz que permite un impacto en la mortalidad evite.

 <p>27º CONGRESO ARGENTINO DE TERAPIA INTENSIVA</p>	<p>18º Congreso Argentino de Terapia Intensiva Pediátrica 19º Congreso Argentino de Kinesiología en Terapia Intensiva 20º Congreso Argentino de Enfermería en Terapia Intensiva 13º Jornada Nacional de Bioquímicos en Terapia Intensiva 10º Jornada del Comité de Neonatología Crítica 4º Jornada de Farmacéuticos en Terapia Intensiva 4º Jornada de Veterinaria en Terapia Intensiva 4º Jornada de Licenciados en Nutrición en Terapia Intensiva</p>	 <p>SOCIEDAD ARGENTINA DE TERAPIA INTENSIVA</p>
<p>Agosto 30-Septiembre 2, 2017 Córdoba, Argentina</p>		
<p>Se certifica que el grupo integrado por</p>		
<p><b>NATALIA SOLEDAD ARBELAIS, MANUEL ALBORNOZ, RE MELISA DEBORA, CORBACHO RE MARÍA FLORENCIA, NICOLAS ROCCHETTI, CLAUDIO JESÚS SETTECASE, DANIEL BAGILET</b></p>		
<p>han presentado el trabajo N° 68</p>		
<p><b>"Forma atípica de la enfermedad invasiva por streptococcus pyogenes"</b></p>		
<p>en la modalidad <b>Discusión de Posters Electrónicos</b></p>		
<p>Córdoba, 2 de septiembre 2017</p>		
 <p>Dr. Julio Bartoli Presidente Comité Científico</p>	 <p>Dr. Jorge Leliva Presidente</p>	