

Carteles Zoquipan 2018

Autor / Co-Autores

Hospital

Teléfonos:

e-mail:

IGNACIO GARCIA MEDINA

GAMI920306HJCRDG00

Herminio Vargas EnrÃquez

Hospital General de Occidente

4921307367

VAEH940818HZSRNR09

CASO CLINICO : 2024 / 0018

Titulo:

Absceso abdominal por Actinomyces en paciente pediátrico previamente sano: a propósito de un caso

Tipo de trabajo:

CASO CLINICO

Introducción:

La actinomicosis es una enfermedad causada por un grupo de bacterias grampositivas anaerobias, que se encuentran como saprofitas en distintas mucosas del cuerpo humano: cavidad oral, colon y tracto genitourinario alto, todos los niños a los dos años de edad se encuentran colonizados. La disrupción de estas barreras mucosas puede producir una infección de tipo crónico por este microorganismo. La presentación clínica es inespecífica simulando otras enfermedades, malignas o granulomatosa, junto a su muy baja incidencia, implican, finalmente, un diagnóstico difícil. En casos severos puede presentarse diseminación hematógica y/o linfática produciéndose abscesos cerebrales, meningitis, osteomielitis, compromiso pulmonar miliar o endocarditis. La localización abdominal constituye el 20% de los casos de actinomicosis humana (segunda localización más frecuente), se asocia con cuadros situados en el lado derecho del abdomen, como la apendicitis aguda y más esporádicamente afecciones en la pelvis. La actinomicosis primaria de pared es en extremo infrecuente. Las formas más frecuentes son: absceso orocervicofacial, infección torácica o abdominal. El área más afectada en niños es cabeza y cuello. El diagnóstico es dificultoso, el cultivo es el Gold standard. El tratamiento de elección son los beta-lactámicos.

Objetivos:

Reportar el caso de paciente con una actinomicosis abdominal, considerada rara debido a su baja incidencia y difícil diagnóstico por clínica que simula otras enfermedades.

Material y Métodos:

Preescolar femenino de 5 años 4 meses de edad previamente sana, que inicia cuadro clínico con presencia de una masa abdominal infraumbilical palpable y circunscrita, sin referir cambios de tamaño, coloración o temperatura local, no modificable ante maniobras de Valsalva, dolorosa a la palpación profunda, sin atenuantes ni agravantes. Como abordaje se toman laboratoriales biometría hemática y procalcitonina en parámetros normales, y se realiza ultrasonido abdominal donde reportan cistitis y descartar defecto del uraco, examen general de orina no patológico por lo cual se solicita una cistografía contrastada donde se reporta irregularidad de la pared vesical y se descarta persistencia del uraco. Es valorada por el servicio de cirugía pediátrica quien solicita TAC abdominopélvica en la que se aprecia lesión supra vesical que en su parte más grande mide 67x48x54 sin comprometer órganos ni tejidos vecinos con sospecha de uraco abscedado y se decide su pase a quirófano para laparotomía exploratoria, hallazgos quirúrgicos: 1-engrosamiento de rectos abdominales del lado derecho, 2-Engrosamiento de fascia preperitoneal, 3-Masa abdominal adherida a planos superficiales de región hipogástrica y fosa iliaca derecha. 4- Abundante infiltrado inflamatorio de tipo agudo con áreas mixoides. Se toma biopsia transoperatoria de ambos tejidos (rectos anteriores y abdominales) donde el servicio de patología reporta lesión tipo inflamatoria con patrón reactivo y negativo a malignidad. En el reporte de estudio microscópico reporta tejido con respuesta inflamatoria crónica y aguda con formación de abscesos causados por colonias bacterianas filamentosas correspondientes a Actinomyces. Se continua abordaje en búsqueda de ventana de entrada para la infección, al ya contar con estudios de vías urinarias sin alteraciones, se solicita valoración por Odontología donde se diagnostica caries de la infancia temprana en 6 molares. Se inicia manejo

Carteles Zoquipan 2018

con Betalactámico el cual deberá mantenerse por 3-6 semanas.

Resultados:

no aplica para caso clínico

Conclusiones:

La actinomicosis es una enfermedad rara, con diagnóstico difícil lo que demora el inicio del tratamiento efectivo. Resulta importante considerar esta entidad en pacientes con sospecha de enfermedad maligna, granulomatosa o piógena con mala respuesta al tratamiento inicial, para ofrecerles una terapéutica oportuna y evitar complicaciones. De igual manera el tener una adecuada higiene bucal y seguimiento por parte de odontología de manera constante ayuda a prevenir este tipo de complicaciones.