

Tema 11. Infecciones de la piel y de los tejidos blandos

Esquema

- Introducción
- Orientación general
- Infecciones primarias
- Infecciones secundarias
- Infecciones sistémicas
- Bases para la orientación diagnóstica y terapéutica

Infecciones de la piel y de los tejidos blandos

Introducción (I)

- Todos los grupos de edad
- Amplia escala de gravedad
- Expresión clínica
 - Primaria y focal
 - Sistémica
- Valoración exige: adoptar medidas terapéuticas, médicas y quirúrgicas

Infecciones de la piel y de los tejidos blandos

Introducción (II)

Epidermis

- E. córneo
- E. granuloso
- Células espinosas (o de Malpigio)
- E. germinativo o capa de células basales
- Anejos:
 - Glandulares
 - Sudoríparas: según donde vierten su contenido
 - Ecrinas: polo sudoríparo de la superficie
 - Apocrinas: embudo folicular del complejo pilosebáceo de axila, areola mamaria y zona genital
 - Sebáceas
 - Queratinizados: pelos y uñas



Infecciones de la piel y de los tejidos blandos

Introducción (III)

Dermis

- Más profunda
- Vasos sanguíneos, linfáticos y fibroblastos

Tejido subcutáneo o hipodermis

- Más profunda
- Panículo adiposo

Fascia y músculo



Infecciones de la piel y de los tejidos blandos

Introducción (IV)

Mecanismos de defensa de la piel

- Temperatura —————> Limitación del crecimiento bacteriano
- Sequedad y pH ácido ———> bacteriano
- Microbiota (flora) normal ———> Antagonismo bacteriano
- Descamación continua —————> Eliminación bacteriana
- Producción de lisozima —————> Destrucción bacteriana y lípidos tóxicos

Infecciones de la piel y de los tejidos blandos

Introducción (V)

De manera habitual: superficie cutánea  número variable de microorganismos

Variable en función

- edad
- zona corporal
- determinadas circunstancias externas
 - estación del año
 - clima
 - hábito de vestir
 - limpieza corporal



Infecciones de la piel y de los tejidos blandos

Introducción (VI)

La microbiota o flora residente o permanente

- Capas superficiales de la epidermis y canales foliculares
 - Determinados cocos grampositivos aerobios y anaerobios
 - Bacilos grampositivos
 - Bacilos gramegativos
 - Hongos

Infecciones de la piel y de los tejidos blandos

Introducción (VII)

La microbiota o flora transeúnte

- Microorganismos “transitorios”
 - de manera circunstancial
 - como consecuencia de una contaminación externa
 - o un desplazamiento a partir de una superficie no cutánea adyacente

Infecciones de la piel y de los tejidos blandos

Orientación general

- Tipo de paciente
- Antecedentes
- Tres grupos de cuadros
 - Infecciones primarias
 - Superficiales
 - Profundas
 - Infecciones secundarias
 - Infecciones sistémicas con un componente cutáneo

Infecciones de la piel y de los tejidos blandos

Infecciones primarias (I)

BACTERIAS

- Piodermitis
- Impétigo
- Erisipela
- Síndrome de la piel escaldada
- Abscesos cutáneos
- Forúnculos
- Acné
- Celulitis superficial

Infecciones de la piel y de los tejidos blandos

Infecciones cutáneas primarias superficiales

IMPETIGO

- Epidermis
- Muy contagioso
 - Verano
 - Niños
- *S. pyogenes, S aureus*

- Pequeñas vesículas \Rightarrow base eritematosa
 - pústulas \Rightarrow costras melicéricas

✓ I. Ampolloso: RN (*S. aureus*)

- **Tratº:** desde Mupirocina tópica $\dots\dots$ \blacktriangleright Cloxacilina, Amoxicilina-Clavulánico $\dots\dots$

Infecciones de la piel y de los tejidos blandos

Infecciones cutáneas primarias superficiales

ERISIPELA (I)

- Dermis
- Afectación linfática + compromiso sistémico
- Edades extremas
- *S. pyogenes*
- Factores predisponentes
 - alcohol
 - diabetes
 - síndrome nefrótico
 - éstasis venoso

Infecciones de la piel y de los tejidos blandos

Infecciones cutáneas primarias superficiales

ERISIPELA (II)

- Cara, extremidades inferiores
- Placa
 - dolorosa
 - caliente
 - edematosa
 - rojo brillante → “piel de naranja”
 - indolora
- Afectación general. fiebre y cefalea
- Evolución recurrente

Tratamiento: Penicilina.....valorar respuesta (Opción: cefalosporinas de 2ª generación)

Analgésicos y hielo

Infecciones de la piel y de los tejidos blandos

Infecciones cutáneas primarias superficiales

SÍNDROME de la PIEL ESCALDADA

- Bullas extensas y exfoliación
- > Niños pequeños
- *S. aureus* → exfoliatina
- Fiebre + piel hipersensible + exantema

↓
grandes ampollas

↓
la piel se desprende en láminas

- ✓ Formas intensas: Enf de Lyell: necrosis epidérmica tóxica
Sd de Ritter: en el RN
- **Tratamiento:** Cloxacilina

Infecciones de la piel y de los tejidos blandos

Infecciones cutáneas primarias superficiales

ABSCESOS SUBCUTÁNEOS

- Las infecciones más frecuentes de partes blandas
- Cualquier zona del cuerpo

Foliculitis

- Piodermitis localizada en folículo piloso
- *S. aureus* y otros (*P. aeruginosa*, *Candida* spp)

Forúnculo

- Extensión de foliculitis a zona perifolicular

Antrax

- Fusión de varios folículos

Tratamiento: tópico, sistémico o quirúrgico

- Cloxacilina, Clindamicina, Vancomicina

Infecciones de la piel y de los tejidos blandos

Infecciones cutáneas primarias superficiales

CELULITIS SUPERFICIAL (I)

- Tejido celular subcutáneo
- *S. pyogenes*, *S. aureus* y otros
- Más frecuente en EEII
 - punto de partida: lesiones cutáneas, traumatismos
 - piel sensible, eritematosa, dolorosa
 - malestar general y fiebre
 - bordes no elevados, sin delimitar
 - adenopatía

Infecciones de la piel y de los tejidos blandos

Infecciones cutáneas primarias superficiales

CELULITIS SUPERFICIAL (II)

- *Erysipelotrix rhusiopathiae* ⇨ Erisipeloide
- *Pasteurella multocida* ⇨ perros, gatos
- *Aeromonas hydrophila* ⇨ inmersión agua dulce
- *Vibrio vulnificus* ⇨ inmersión agua caliente

Tratamiento: específico en función de la etiología

Infecciones de la piel y de los tejidos blandos

Infecciones primarias (II)

VÍRICAS

➤ Erupciones

➤ Vesículas

- Infecciones por Virus Herpes Simplex
- Infecciones por Virus Varicela Zoster
- Cuadros exantemáticos

Exantemáticas de la infancia ↔ primoinfección VIH

Infecciones de la piel y de los tejidos blandos

Infecciones primarias (III)

FÚNGICAS

- Tiñas
- Onicomycosis
- Eccema marginado
- Herpes circinado
- Pitiriasis versicolor

Infecciones de la piel y de los tejidos blandos

Infecciones cutáneas primarias superficiales

TIÑAS (I)

- Infecciones por Dermatofitos
 - *Trichosphyton*
 - *Microsporum*
 - *Epydermophyton*
- Clínica
 - área descamativa anular
 - margen elevado
 - centro menos inflamado que el borde

Infecciones de la piel y de los tejidos blandos

Infecciones cutáneas primarias superficiales

TIÑAS (II)

- Diagnóstico
 - Localización
 - Se indica con palabra latina que sigue a “Tinea”
Ej: Tinea corporis
 - Luz UV filtrada (luz de Wood)
 - Microscopía: observación microscópica (escamas, raspados, cortes) con KOH
 - Cultivo

Infecciones de la piel y de los tejidos blandos

Infecciones cutáneas primarias superficiales

TIÑAS (III)

- Tinea corporis → *Trichophyton* spp
- Tinea pedis → *Trichophyton mentagrophytes*
→ espacios interdigitales
- Tinea pedis → *Trichophyton rubrum*
→ descamación
→ engrosamiento plantar
- Tinea unguium
- Tinea capitis
- Tinea cruris
- Tinea barbae

Infecciones de la piel y de los tejidos blandos

Infecciones cutáneas primarias superficiales

TIÑAS (IV)

Tratamiento

→ Antimicóticos tópicos

- Imidazoles:
 - Miconazol
 - Clotrimazol
 - Econazol
 - Ketoconazol
- Ciclopirox
- Naftifina
- Terbinafina

→ Tratamiento sistémico (si extenso o resistencia)

- Itraconazol
- Fluconazol
- Triazoles orales
- Caspofungina

Infecciones de la piel y de los tejidos blandos

Infecciones primarias (IV)

PARASITARIAS

- Cuadros Focales
- Cuadros sistémicos
- Parasitosis importadas
- Propias de nuestro medio
- Pediculosis

Infecciones de la piel y de los tejidos blandos

Infecciones cutáneas primarias profundas

GANGRENAS INFECCIOSAS

– Necrosis extensas de

– piel

– tejido subcutáneo

Celulitis Necrotizante

– fascia

Fascitis

– músculo

Mionecrosis

Infecciones de la piel y de los tejidos blandos

Infecciones cutáneas primarias profundas

CELULITIS NECROTIZANTE

- Etiología mixta
- Edad avanzada, Obesidad, Diabetes, Cardionefropatías
- Pequeñas úlceras cutáneas
 - Dolor local muy intenso
 - Pus pardo-rojizo maloliente
 - áreas circunscritas de color gris azulado

Tratamiento: incisión, desbridamiento, drenaje

- Antibióticoterapia de amplio espectro

Infecciones de la piel y de los tejidos blandos

Infecciones cutáneas primarias profundas

FASCITIS NECROTIZANTE

- Anaerobios + *S. pyogenes* (“mixta”) o *S. pyogenes*
- Tras ... cirugía abdominal
- Cuadro agudo
 - Área eritematosa, caliente
 - Vesículas → escaras → “anestesia”
 - Síntomas generales
- Requiere **tratamiento** quirúrgico + betalactámico, aminoglucosido + Clindamicina
- Formas especiales: Gangrena de Fournier (escroto, periné)

Infecciones de la piel y de los tejidos blandos

Infecciones cutáneas primarias profundas

MIONECRISIS O GANGRENA GASEOSA

– *Clostridium perfringens*

- Dolor brusco intenso
 - En zona de “herida” —————> se extiende en horas
 - Síntomas generales: fiebre elevada
 - Gas (crepitación)

Tratamiento

- Intervención: exéresis + decompresión + drenaje
- Penicilina G, Clindamicina, Ceftriaxona

Infecciones de la piel y de los tejidos blandos

Infecciones secundarias (I)

Asientan sobre una lesión previa

- Heridas quirúrgicas y traumáticas
- Ulceras de presión
- Mordeduras de animales
- Otras situaciones crónicas

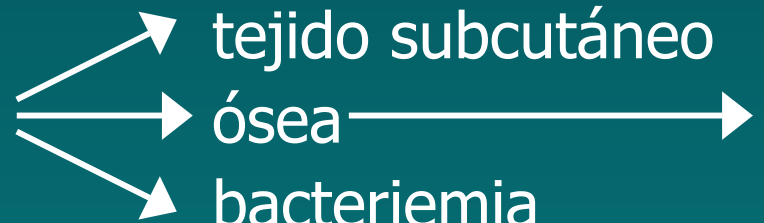
Infecciones de la piel y de los tejidos blandos

Infecciones cutáneas secundarias (II)

ÚLCERAS

- Úlceras de decúbito
 - Úlceras del diabético
 - Úlceras por insuficiencia vascular
- Etiología mixta

Actitud

- Si son crónicas y estables → cuidados locales
- Si afectan 
 - tejido subcutáneo
 - ósea → trato. sistémico
 - bacteriemia

Infecciones de la piel y de los tejidos blandos

Infecciones cutáneas secundarias (IV)

INFECCIONES DE HERIDAS

- Factores en su desarrollo
 - tipo de huésped: “compromiso”
 - factores locales (cuerpo extraño, desvitalización)
 - tipo de microorganismo y de inóculo
- Evaluación clínica
 - General
 - Examen local
 - calor, inflamación
 - dolor
 - Crepitación
- Valoración microbiológica
 - Gram
 - Cultivo, difícil distinguir colonización
 - Hemocultivos

Infecciones de la piel y de los tejidos blandos

Infecciones cutáneas secundarias (V)

ÚLCERAS / INFECCIONES DE HERIDAS

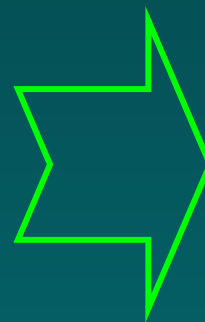
Tratamiento

– Combinación antibióticoterapia + cirugía

- Heridas traumáticas

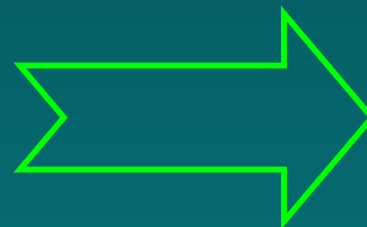
- Mordeduras

- Heridas posquirúrgicas



Amoxicilina-Clavulánico

- Úlcera decúbito



Clindamicina

Quinolonas

Infecciones de la piel y de los tejidos blandos

Infecciones sistémicas

Etiología: implica a todos los grupos de agentes

- Bacterias convencionales
- Micobacterias
- Virus
- Hongos
- Parásitos

Infecciones de la piel y de los tejidos blandos

Bases para la orientación diagnóstica y terapéutica (I)

- Acrónimo de la palabra "PASEO"
- **Antecedentes** (3x6)
 - Hábitat
 - Ocupación
 - Periodos de hospitalización
 - Intervenciones previas
 - Utilización crónica de antimicrobianos, corticoesteroides o productos tópicos
- Toma de **muestra** para microbiología

Infecciones de la piel y de los tejidos blandos

Bases para la orientación diagnóstica y terapéutica (II)

Terapia específica  escalones
terapéuticos basados en

- Tipo de infección
- Agente potencialmente implicado
- Antecedentes de infección
- Uso previo de antimicrobianos
- Gravedad del cuadro

