

# 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 ———> Limitación del crecimiento 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
  - $\Rightarrow$  pústulas  $\Rightarrow$  costras melicéricas

✓ I. Ampolloso: RN (*S. aureus*)

- **Trat<sup>o</sup>**: 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

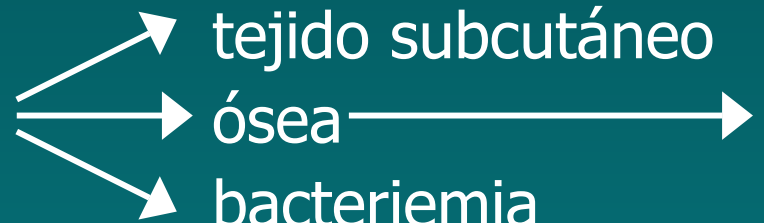
# Infecciones de la piel y de los tejidos blandos

## 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

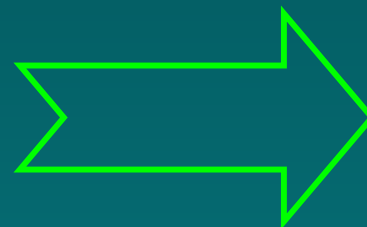
- Mordeduras

- 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

