



## ARTÍCULO ORIGINAL

# Terapia de oxígeno hiperbárico complementaria al desbridamiento en el control de la gangrena de Fournier: utilidad de la puntuación de un índice de severidad en la predicción de la gravedad de la enfermedad y la supervivencia del paciente

A. Janane<sup>a,\*</sup>, F. Hajji<sup>a</sup>, T.O. Ismail<sup>a</sup>, J. Chafiqui<sup>a</sup>, M. Ghadouane<sup>a</sup>,  
A. Ameer<sup>a</sup>, M. Abbar<sup>a</sup> y A. Albouzi<sup>b</sup>

<sup>a</sup> Departamento de Urología, Hospital Militar Universitario, Facultad de Medicina Mohamed V, Rabat, Marruecos

<sup>b</sup> Departamento de Patología, Hospital Militar Universitario, Facultad de Medicina Mohamed V, Rabat, Marruecos

Recibido el 22 de noviembre de 2010; aceptado el 1 de enero de 2011

Accesible en línea el 14 de abril de 2011

### PALABRAS CLAVE

Gangrena de Fournier;  
Terapia de oxígeno hiperbárico;  
Desbridamiento quirúrgico;  
Puntuación del índice de gravedad

### Resumen

**Introducción:** La terapia de oxígeno hiperbárico (TOHB) concomitante con la cirugía ha demostrado una mejora en la reducción de la mortalidad por gangrena de Fournier (GF) en comparación con la aplicación exclusiva de desbridamiento quirúrgico. La mayoría de los datos provienen de centros con un número relativamente reducido de pacientes, y en los que se emplea solamente un procedimiento quirúrgico. El objetivo planteado consistía en evaluar la eficiencia del desbridamiento agresivo con TOHB complementaria, así como evaluar el valor predictivo del índice de puntuación de gravedad de la gangrena de Fournier (IGGF).

**Material y métodos:** 70 gangrenas de Fournier (GF) tratadas con desbridamiento quirúrgico y TOHB. Los datos evaluados fueron los resultados de las exploraciones físicas, los análisis de laboratorio tanto en el momento del ingreso como los finales, la extensión del desbridamiento quirúrgico y el antibiótico utilizado. Los pacientes recibieron TOHB complementaria. Se desarrolló un IGGF con el fin de adjudicar una puntuación que describiese la gravedad de la enfermedad. Este índice tiene en cuenta las constantes vitales de los pacientes, los parámetros metabólicos (niveles de sodio, potasio, creatinina y bicarbonato, así como recuento de linfocitos) y calcula una puntuación relativa a la gravedad de la enfermedad en ese momento. Se evaluaron los datos en función de la supervivencia o no del paciente. Todos los pacientes fueron sometidos a desbridamiento quirúrgico, realizándose el desbridamiento de la herida de forma periódica en el periodo postoperatorio.

**Resultados:** De un total de 70 pacientes fallecieron 8 (el 11,4%) y sobrevivieron 62 (el 88,5%). La diferencia de edad entre los supervivientes (edad media 50,0 años) y no supervivientes (edad media 54,5 años) no fue significativa ( $p=0,321$ ). La extensión media del área del cuerpo afectada por el proceso de necrosis en los pacientes que sobrevivieron y en los que no

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: a.janane@yahoo.fr (A. Janane).

**KEYWORDS**

Fournier's gangrene;  
Hyperbaric oxygen  
therapy;  
Surgical  
debridement;  
Severity index score

sobrevivieron era del 2,4 y del 4,9%, respectivamente ( $p=0,001$ ). Excepto en lo referente a la albúmina, no se encontraron diferencias significativas entre supervivientes y no supervivientes. Las puntuaciones medias en el IGGF en el momento del ingreso de los supervivientes y de los no supervivientes fueron de  $2,1 \pm 2,0$  y de  $4,2 \pm 3,8$ , ( $p=0,331$ ).

**Conclusión:** La puntuación del IGGF no resultó ser un factor de predicción de la gravedad, de la enfermedad ni de la supervivencia del paciente. Sin embargo, tanto las alteraciones metabólicas como la extensión de la enfermedad aparecieron como factores significativos de riesgo en cuanto a predicción de la gravedad de la GF y la supervivencia del paciente.

© 2010 AEU. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

### Hyperbaric oxygen therapy adjunctive to surgical debridement in management of Fournier's gangrene: usefulness of a severity index score in predicting disease gravity and patient survival

**Abstract**

**Introduction:** Hyperbaric oxygen therapy (HBOT) concomitant to surgery has been reported to reduce Fournier's gangrene (FG) mortality compared to exclusive surgical debridement. Most report from centers with relatively few patients using only surgical procedure. To assess efficiency of aggressive debridement with adjunctive HBOT. To evaluate Fournier's gangrene severity score index (FGSI) predictive value.

**Material and methods:** 70 Fournier's gangrene (FG) treated by surgical debridement and HBOT. Data were evaluated physical examination findings, admission and final laboratory tests, surgical debridement extent, and antibiotic used. Patients had adjunctive (HBOT). FGSI, developed to assign a score describing the acuity of disease, was used. This index presents patients' vital signs, metabolic parameters (sodium, potassium, creatinine, and bicarbonate levels, and white blood cell count) and computes a score relating to the severity of disease at that time. Data were assessed according to whether the patient survived or died. All patients underwent surgical debridement. Wound debridement was regularly performed in the post operative period.

**Results:** Of 70 patients, 8 died (11.4%) and 62 survived (88.5%). Difference in age between survivors (median age, 50.0 yr) and non survivors (median age, 54.5 yr) was not significant ( $p=0.321$ ). Median extent of body surface area involved in necrotizing process in patients who survived and did not survive was 2.4% and 4.9%, respectively ( $p=0.001$ ). Except for albumin, no significant differences were found between survivors and nonsurvivors. Median admission FGSI scores for survivors and non survivors were  $2.1 \pm 2.0$  and  $4.2 \pm 3.8$ , ( $p=0.331$ ).

**Conclusion:** FGSI score did not predict disease severity and the patient's survival. Metabolic aberrations, extent of disease seemed to be important risk factors for predicting FG severity and patient survival.

© 2010 AEU. Published by Elsevier España, S.L. All rights reserved.

**Introducción**

La fascitis necrosante potencialmente mortal, que afecta a la región perineal y perianal del tracto genitourinario masculino fue descrita por primera vez por Jean-Alfred Fournier en 1883<sup>1</sup>. Si la enfermedad se extiende a la pared abdominal se puede denominar también gangrena de Meleney<sup>2</sup>. Una revisión reciente<sup>3</sup> indica que la gangrena de Fournier (GF) suele afectar a hombres mayores, se basa en afecciones médicas predisponentes y su etiología suele poderse identificar sin dificultad en la mayoría de casos.

A pesar de que se ha avanzado en el conocimiento de la etiología, el diagnóstico, el tratamiento y las técnicas de cuidados intensivos, el índice de mortalidad de la GF sigue situándose entre el 10 y el 50%<sup>3,4</sup>. Laor et al fueron los primeros en describirla, creando posteriormente el índice de gravedad de la gangrena de Fournier (IGGF) para predecir la gravedad de la enfermedad<sup>5</sup>. En el presente estudio se compararon los datos fisiopatológicos medibles de supervivientes y no supervivientes a la GF con ayuda de la puntuación IGGF.

En este estudio revisamos nuestros 10 años de experiencia con 70 pacientes tratados de GF con el fin de identificar los factores etiológicos y exponer la validez del IGGF como factor de predicción de la gravedad de la enfermedad y la supervivencia de los pacientes.

**Pacientes y métodos****Pacientes**

Se incluyó en el estudio de manera consecutiva a 77 varones con una edad media de 63,5 años (intervalo de 35 a 76 años), pacientes a los que se trató de GF en nuestro departamento universitario entre enero de 2000 y agosto de 2009. Se recopiló información relativa a historia médica, síntomas, resultados de las exploraciones físicas y constantes vitales. El seguimiento de los pacientes se hizo mediante análisis hematológicos y bioquímicos diarios. Se tomó nota de los resultados de todos los análisis bioquímicos, hematológicos y microbiológicos en la evaluación realizada en el momento

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3844066>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3844066>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)