



Protocolo diagnóstico y terapéutico del tratamiento de las mordeduras de animales y de seres humanos

M.A. Pérez-Jacoiste Asín^{a,*}, J. Lora-Tamayo^a y C. Lumbreras^{a,b}

^aServicio de Medicina Interna. ^bUnidad de Enfermedades Infecciosas. Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid. España. Instituto de Investigación i+12. Madrid. España.

Palabras Clave:

- Mordeduras
- Celulitis
- Osteomielitis
- Artritis

Key Words:

- Bites
- Cellulitis
- Osteomyelitis
- Arthritis

Resumen

Las mordeduras producidas por animales y por seres humanos suponen un motivo de consulta no infrecuente. Tienen un mayor riesgo de infección las producidas por gatos y seres humanos, las heridas extensas o profundas, las que afectan a la cara y a las manos o que están próximas a las articulaciones, y aquellas con retraso en la atención médica o infringidas a pacientes inmunodeprimidos. Los microorganismos responsables son los habituales de la flora bacteriana bucal de los animales. El tratamiento inicial implica una evaluación cuidadosa de los daños y del riesgo de infección, el lavado de la herida y la elevación del miembro. En los casos con riesgo de infección debe considerarse un curso corto de antibióticos profilácticos. Es importante, asimismo, la reevaluación de la herida a corto plazo. En los casos de infección asociada, debe incidirse en la limpieza de la herida, la escisión de tejido necrótico y cuerpos extraños y un curso más prolongado de antibióticos.

Abstract

Diagnostic and therapeutic protocol for the treatment of bites from animals and humans

Bites given by animals and humans are a not uncommon reason for medical consultation. Bites from cats and from humans have greater risk of infection, as do those which are extensive or profound, those affecting the face and hands, those near to joints and those with delayed medical attention or in immunodepressed patients. The microorganisms responsible are those common to the oral bacterial flora of animals. Initial treatment implies careful assessment of damages and risk of infection, wound cleaning and raising of the affected limb. In cases where there is risk of infection, a short course of prophylactic antibiotics should be considered. Short-term reassessment of the wound is also important. In cases of associated infection, wound cleaning must be encouraged, together with the removal of necrotic tissue and foreign bodies and a longer course of antibiotics should be administered.

*Correspondencia
Correo electrónico: mperezja82@hotmail.com

Introducción

Las mordeduras suponen un 1% de todas las visitas a Urgencias. Aproximadamente un 10% de los pacientes que consultan requieren seguimiento médico y hasta un 1% hospitalización por las heridas infringidas¹. La mayoría de las mordeduras son producidas por perros (60-90%), seguidas de las de gatos (5-20%), roedores (2-3%) y seres humanos (2-3%)². La mordedura de animales afecta con más frecuencia a niños, ya que no perciben el peligro de los animales.

Las lesiones por mordedura generan tres problemas fundamentales:

1. Los daños tisulares generados por la propia mordedura que pueden ir desde un rasguño hasta heridas profundas, con pérdida de sustancia y, en ocasiones, incluso con compromiso de órganos vitales.

2. La posibilidad de infección de la herida.

3. El riesgo de transmisión de enfermedades infecciosas como rabia, tétanos o hepatitis B. El riesgo de transmisión de hepatitis C y virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) por la saliva es despreciable^{3,4}.

En general, los pacientes que consultan en las primeras 8 horas tras la mordedura buscan atención por el grado de daño tisular, para recibir profilaxis antitetánica o bien porque tienen preocupación por el riesgo de transmisión de la rabia. Pasadas las primeras 8-12 horas suelen consultar porque presentan signos de infección establecida en la herida⁵.

Infección de las heridas por mordedura: aspectos generales

Las heridas por mordedura no deben considerarse inocuas, puesto que se infectan en un alto porcentaje. La frecuencia varía en función del animal que infrinja la lesión. Así, las

mordeduras de perro se infectan entre un 5-15%, las de gato en un 50% y las de roedores en un 2,5%⁶. Las heridas por mordedura de gato son más proclives, por su profundidad, a presentar complicaciones infecciosas osteoarticulares. Las mordeduras de seres humanos se infectan con más frecuencia que las de otros animales².

El riesgo de infección depende también del tipo de lesión, su localización, el retraso en la instauración de un tratamiento y los factores predisponentes del paciente (tabla 1).

Los microorganismos responsables de la infección son los presentes en la cavidad oral del animal que infringe la lesión (tabla 2) y los que constituyen la flora de la piel del sujeto mordido. La mayoría de las infecciones son, por tanto, polimicrobianas por microorganismos aerobios y anaerobios.

En general, las infecciones de las heridas por mordedura suelen estar localizadas (celulitis, absceso subcutáneo), pero existe riesgo de que se extiendan a tejidos próximos (linfangitis, adenopatías locorregionales, artritis u osteomielitis). En ocasiones, se puede producir bacteriemia con diseminación hematógena y desarrollo de meningitis, abscesos cerebrales o endocarditis.

Aproximación diagnóstica y terapéutica frente a una mordedura

Ante todo paciente que se presenta con una mordedura se debe proceder de acuerdo con los siguientes pasos (fig. 1).

Historia clínica

Es importante conocer el animal que ha infringido la mordedura y, si es posible, la procedencia del mismo. En caso de una mordedura de un ser humano, es conveniente intentar conocer el estatus serológico del agresor con respecto a la hepatitis B, puesto que se ha descrito su transmisión a través

TABLA 1

Factores de riesgo para la infección de herida por mordedura

Tipo de lesión

Mordeduras de gatos y seres humanos

Lesiones punzantes profundas

Lesiones por aplastamiento

Lesiones que precisan desbridamiento de tejido necrótico

Localización de la lesión

Lesiones en las manos

Lesiones en los nudillos tras golpear con el puño en la boca de otra persona

Lesiones en la cara

Lesiones en área genital

Lesiones en áreas próximas a articulaciones, huesos o prótesis articulares

Retraso en la instauración de tratamiento

Más de 8 horas desde que se infringió la lesión

Factores predisponentes del paciente

Edad avanzada

Inmunosupresión

Esplenectomía o asplenia funcional

Hepatopatía

Compromiso linfático o venoso

Diabetes mellitus

TABLA 2

Microorganismos presentes en la cavidad oral del animal que infringe la mordedura

Animal	Microorganismo
Perro	Cocos Gram positivos aerobios (estafilococos, estreptococos grupo <i>viridans</i> , enterococos) Cocos Gram positivos anaerobios (<i>Peptostreptococcus</i>) Bacilos Gram negativos anaerobios (<i>Bacteroides</i> , <i>Fusobacterium</i> , <i>Veillonella</i>) Otros bacilos Gram negativos: <i>Capnocytophaga canimorsus</i> (DF-2) ^a , <i>Pasteurella</i> spp., <i>Haemophilus aphrophilus</i> , <i>Enterobacter cloacae</i> , <i>Pseudomonas</i>
Gato	Además de los microorganismos descritos en caso del perro, destacan: <i>Pasteurella multocida</i> ^b , <i>Erysipelothrix rhusiopathiae</i> , <i>Bartonella henselae</i> ^c , <i>Afpia felis</i> , <i>Francisella tularensis</i>
Roedor	<i>Spirillum minus</i> , <i>Streptobacillus moniliformis</i>
Ser humano	Cocos Gram positivos aerobios (estafilococos, estreptococos) Cocos Gram positivos anaerobios (<i>Peptostreptococcus</i>) y bacilos Gram negativos anaerobios (<i>Fusobacterium</i> , <i>Prevotella</i> , <i>Porphyromonas</i>) Bacilos Gram negativos: <i>Eikenella corrodens</i>

^aPuede producir sepsis grave y coagulación intravascular diseminada en hepatopatas y pacientes asplénicos. ^bAislada con más frecuencia en mordeduras de gato que de perro (75 frente a 50%). ^cAgente causal de la enfermedad por arañazo de gato.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8764343>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8764343>

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