

N° 323

GANGRENA DE FOURNIER: AIRE QUE MATA.

Autores: Baño C, Narvez Y, Borrino L.
Hospital de trauma y Emergencias Dr.
Federico Abete.

Malvinas Argentinas, provincia de
buenos aires.

OBJETIVOS

- ▶ Realizar una revisión conceptual de la gangrena de Fournier.
- ▶ Mostrar la relación imagenológica entre los métodos diagnósticos por imágenes para la identificación de la gangrena de Fournier, alcances y límites.
- ▶ Identificar las patologías asociadas a la gangrena de Fournier, que puedan generar duda al momento de establecer el diagnóstico.

GANGRENA DE FOURNIER

Es una patología inflamatoria-infecciosa **infrecuente**, afecta región genital externa, perineal y perianal, habitualmente por flora polimicrobiana, siendo E. coli el microorganismo más frecuentemente implicado.



FACTORES DE RIESGO

- ▶ Poseen gran importancia en el desarrollo de esta patología los **factores predisponentes**, entre ellos:
 - ▶ **Diabetes mellitus (40-60%)**
 - ▶ **Obesidad y enolismo**
 - ▶ Como factores menos habituales se encuentran: tabaquismo, trauma local, antecedente quirúrgico, proceso maligno local, uso de esteroides, radio o quimioterapia.

DIAGNÓSTICO

Las Rx simples de pelvis o ultrasonido (US) se puede sugerir este diagnóstico.

La tomografía computada (TC) juega un papel fundamental en la evaluación por su mayor especificidad.

Permite identificar con más precisión la extensión de la infección, información crucial en la planeación del tratamiento quirúrgico apropiado y su seguimiento.

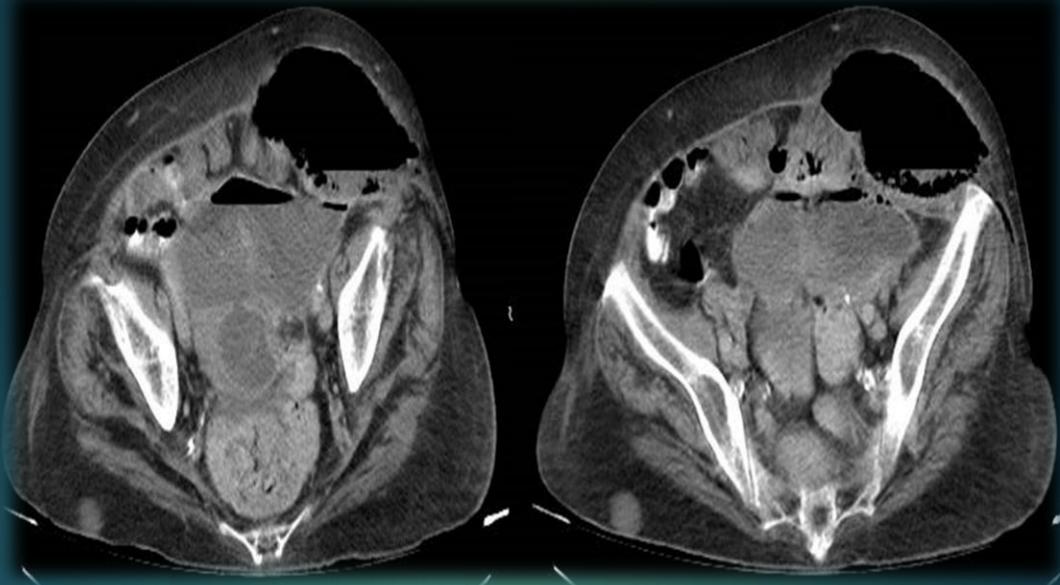
También sirve para evaluar mejor la causa, vías anatómicas de diseminación y la presencia de colecciones líquidas o abscesos, incluyendo las extensiones retroperitoneal, intraabdominal o torácica.

CLÍNICA

- ▶ Su sintomatología puede ser fiebre persistente, cambios de coloración de la piel, signos de edema , ampollas en la piel, presión arterial baja, dificultad respiratoria y confusión .

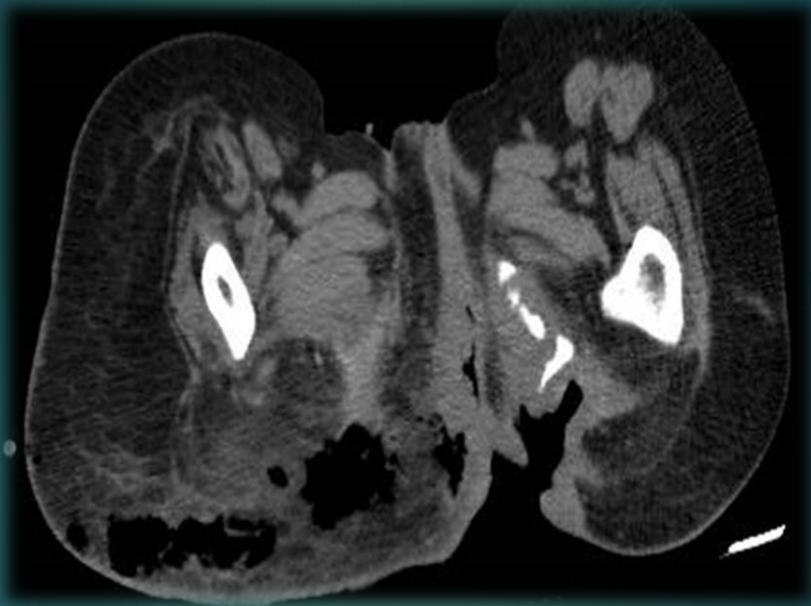


TOMOGRAFÍA



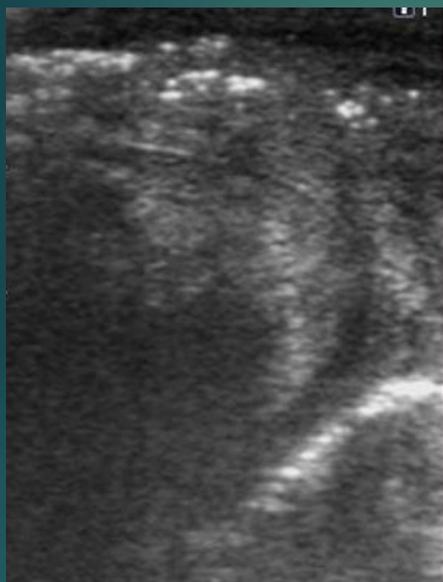
Paciente femenina de 78 años con colecciones pélvicas y perineales asociadas con enfisema que disecciona los planos musculares de la pared abdominal anterior.

TOMOGRAFÍA



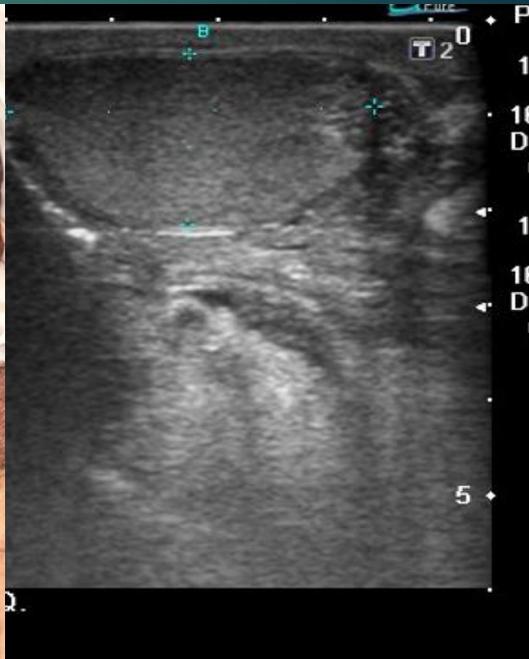
Paciente de 74 años con enfisema de planos superficiales y profundos de las regiones perineal y glútea derecha.

TOMOGRAFÍA



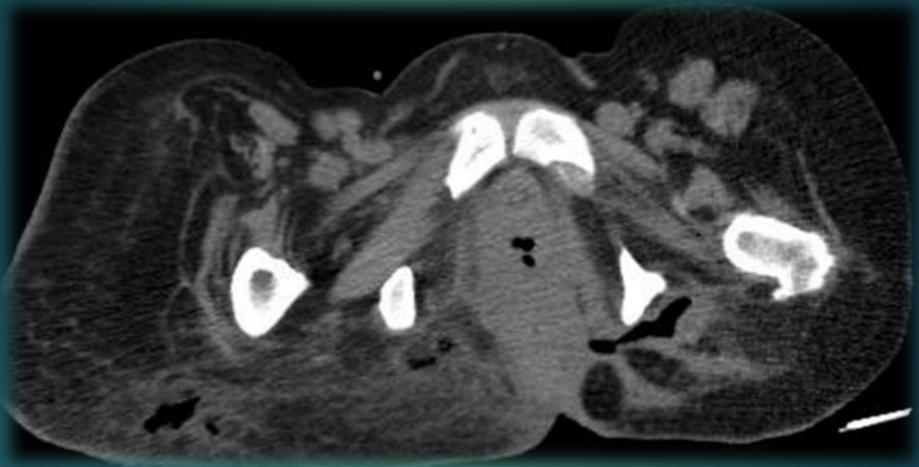
Paciente de 80 años a quien se realizo ultrasonido de tejidos blandos en la región perineal. Evidenciando en el tejido celular subcutáneo y planos musculares imágenes puntiformes ecogénicas en "Ring Down" compatible con burbujas de aire.

TOMOGRAFÍA



Paciente de 50 años de edad diabético, se realiza ultrasonido escrotal reconocido burbujas aerias a nivel de las capas escrotales y región perineal.

TOMOGRAFÍA



Paciente de 65 años de edad diabético con enfisema de planos superficiales y profundos de las regiones perineal y glútea .

CONCLUSIONES

- ▶ La gangrena de Fournier es una patología grave, que requiere para su tratamiento adecuado y diagnóstico precoz.
- ▶ Hay que resaltar la importancia los factores predisponentes tanto su aparición como en su posterior evolución.
- ▶ El uso de pruebas de imagen pueden contribuir a un diagnóstico precoz, en casos sin clara sospecha clínica la TC es el estudio de mayor utilidad por su capacidad de detección y su utilidad en la delimitación de extensión.