

Gangrena de Fournier, usos de los métodos de diagnóstico por imágenes

Autores: Ríos Natalia, Cejas Hugo
Clínica Universitaria Reina Fabiola



Introducción

La gangrena de Fournier es una fascitis necrosante de la región perineal, perianal y genital que afecta a personas de cualquier edad y género; es una urgencia quirúrgica con un alto índice de mortalidad de hasta 70% si la enfermedad progresa

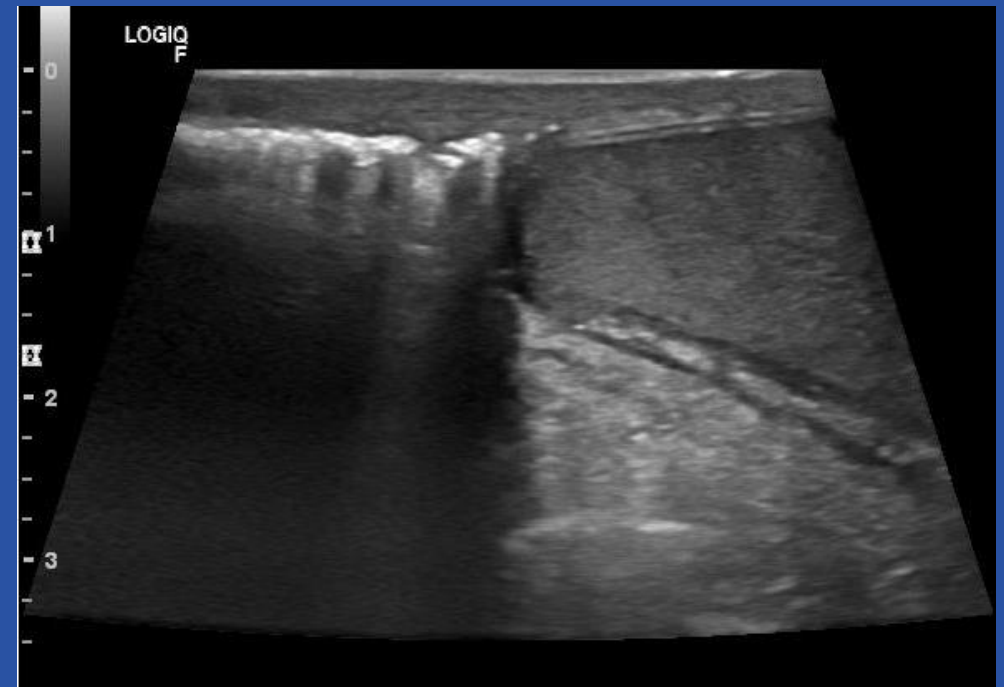
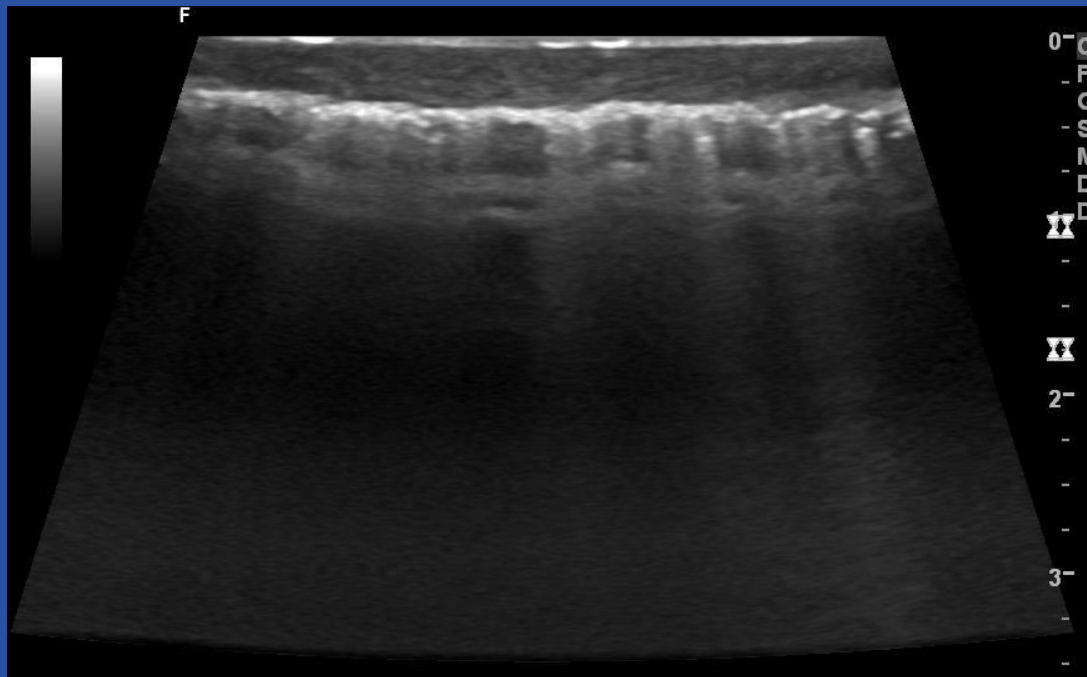
Objetivos

Revisar los métodos de imágenes utilizados más frecuentemente para esta patología, y reconocer los hallazgos radiológicos que nos permiten hacer el diagnóstico y determinar la extensión de la enfermedad

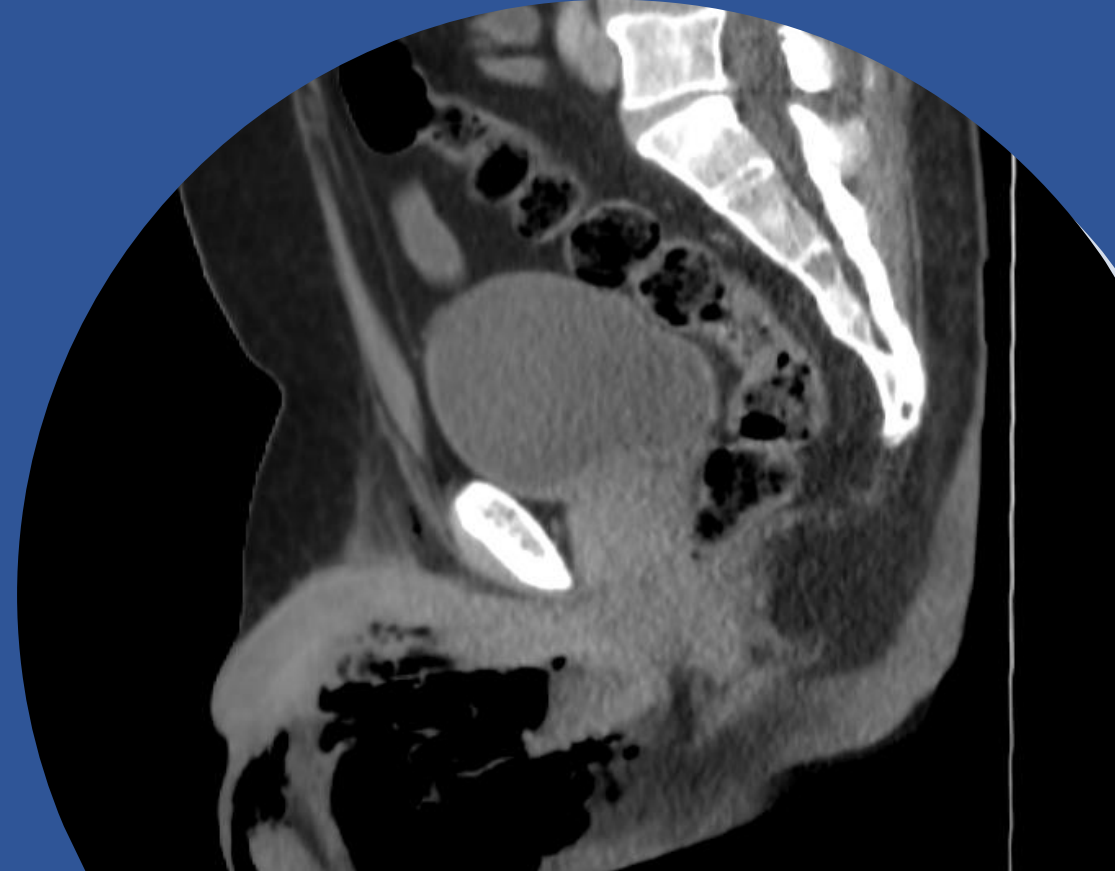
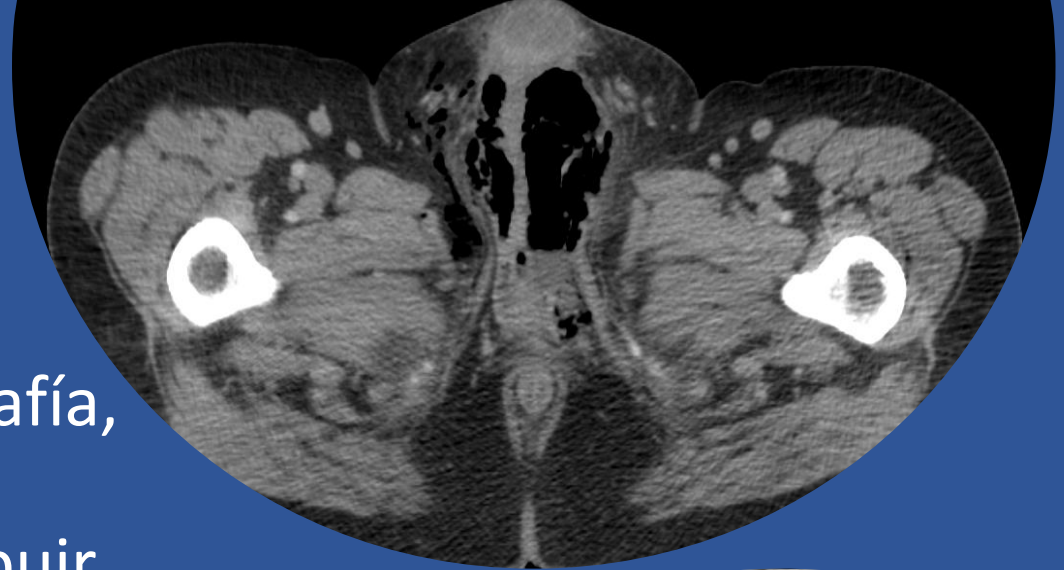
Revisión del tema

- La gangrena de Fournier es una patología inflamatoria – infecciosa, habitualmente suele ser polimicrobiana, se asocia con microorganismos formadores de gas y tiene como consecuencia la necrosis de los tejidos, afectando región genital externa, perineal y perianal.
- Los factores predisponentes más comunes son la diabetes mellitus, la obesidad y el abuso de alcohol

- Técnicas de imagen como la ecografía o radiología simple de abdomen poseen menor sensibilidad y especificidad, con escasa utilidad en evaluación de la extensión, si bien ocasionalmente pueden sugerir diagnóstico ante hallazgo de gas subcutáneo en región perineal



- Si bien la exploración inicial es la ecografía, el método de elección es la tomografía computada ya que nos permite contribuir a demostrar causa desencadenante del proceso además de detectar hallazgos radiológicos como cambios inflamatorios del TCS, colecciones líquidas o abscesos y compromiso de planos profundos. Siendo el hallazgo de mayor importancia el enfisema subcutáneo.



- La TC es el estudio más adecuado para la valoración de esta patología. Permite llegar al diagnóstico de forma precoz, con una mayor sensibilidad y de forma más precisa, evalúa con exactitud la extensión de la necrosis incluyendo la posible diseminación a retroperitoneo. Permite a su vez identificar la etiología del proceso y planificar la conducta quirúrgica



- La resonancia magnética pocas veces es utilizada en el diagnóstico de esta afección
- El tipo de tratamiento es agresivo, con antibióticos de amplio espectro y desbridamiento quirúrgico de tejido no viable, suele requerirse en algunos casos la reintervención quirúrgica para eliminar totalidad del tejido necrosado
- El diagnóstico temprano de esta patología es de gran importancia ya que es necesario un desbridamiento quirúrgico inmediato para disminuir morbi-mortalidad de estos pacientes

Conclusiones

- La gangrena de Fournier es un proceso inflamatorio-infeccioso severo de la región perineal, perianal y perigenital asociado con alta morbi-mortalidad. La tomografía computada es el método de imagen más efectivo para su diagnóstico

Bibliografía

- A. Garcelan Trigo, M. Tello Moreno, I. Talavera Martinez, A. Bedmar Perez, M. J. Rabaza Espigares, M. I. Romero Manjon; Linares/ES. Gangrena de Fournier, evaluación del uso de pruebas de diagnóstico por la imagen en una serie de 9 casos. SERAM 2014 / S-0025
- J.I. Barragán Tabarés, B.E. Viñuela Rueda y S. Bahamonde Cabrie Hospital Río Carrión, Palencia, España - ¡Alarma, gas en el periné!, ¿Qué es lo que hay que saber sobre la gangrena de fournier? Radiología. 2016;58(Espec Cong):1867
- Fuentes Valdés E, Núñez Roca A, Kapaxi Andrade J, Fernandes da Cunha Y. Gangrena de Fournier. Rev. Cub. Cir. [Internet]. 2013 Disponible en: <http://www.revcirugia.sld.cu/index.php/cir/article/view/87>