

## RESUMEN DE COMUNICACIÓN



*Sociedad Española de  
Infectología Pediátrica*

Nº. Comunicación:  
(No rellenar)

121

### AUTOR PRINCIPAL (a efectos de correspondencia)

Apellidos: **DAPENA ARCHILÉS**

Nombre: **MARTA**

Dirección:

Ciudad:

C.Postal:

Provincia:

Teléfono:

E-mail:

Fax:

### RESUMEN DE COMUNICACIÓN

**Título: ECTIMA GANGRENOSO EN NIÑOS. CASI SIEMPRE LA CLAVE PARA EL DIAGNÓSTICO DE INMUNODEPRESIÓN.**

**Centro de trabajo: HOSPITAL VALL D'HEBRON-BARCELONA**

**Autores: Dapena M1, Bonil V1, Martín A1, Soler-Palacín P1, Moraga-Llop FA1, Tobeña M2, Llord A3, Figueras C1.**

**1Unidad de Enfermedades Infecciosas e Inmunodeficiencias Pediátricas, Servicios de 2Pediatria y de 3Oncología y Hematología Pediátricas. Hospital Vall d'Hebron. Barcelona.**

**Texto:** Introducción: El ectima gangrenoso es una manifestación cutánea característica de la enfermedad invasiva por *Pseudomonas aeruginosa*, que se presenta generalmente en pacientes inmunocomprometidos. Pocos casos se describen en niños sanos.

**Métodos:** Se realiza una revisión de los enfermos con ectima gangrenoso ingresados en los últimos 5 años. Se consideran las características de los pacientes, las enfermedades subyacentes, las manifestaciones clínicas, la microbiología y la evolución.

**Resultados:** Se incluyen 5 pacientes (3 varones) sin enfermedades previas. El ectima gangrenoso fue la clave para el diagnóstico de inmunodepresión en 3 (agammaglobulinemia ligada al cromosoma X, neutropenia congénita grave, leucemia linfoblástica aguda). Los otros 2 pacientes cursaron con hipogammaglobulinemia y neutropenia transitorias que se resolvieron espontáneamente; el estudio inmunológico fue normal en ambos casos. Todos los pacientes presentaron fiebre y una pápula con evolución a una escara necrótica. Se detectó una disminución importante de la cifra de neutrófilos en sangre periférica. En todos los casos se aisló *P. aeruginosa* en el cultivo de la lesión cutánea, los hemocultivos fueron positivos en 2 enfermos. En todos los pacientes se inició antibioticoterapia de amplio espectro que se ajustó según la susceptibilidad del microorganismo. Los 2 pacientes sanos evolucionaron favorablemente, pero los otros presentaron múltiples complicaciones relacionadas con la infección por *P. aeruginosa* y su enfermedad de base. Los 5 pacientes sobrevivieron, presentando uno de ellos secuelas cutáneas importantes.

**Conclusiones:** El ectima gangrenoso es casi siempre una manifestación clínica importante de una inmunodepresión. La probabilidad de recuperación se relaciona con la gravedad de la enfermedad subyacente. Es necesario un alto nivel de sospecha para establecer un diagnóstico precoz y mejorar la evolución.

**Modalidad de presentación preferida:**  Oral  Póster