

## **ABSCESO Y LINFADENITIS SECUNDARIOS A MORDEDURA HUMANA**

Aguar Carrascosa, Marta

**CASO CLINICO:** Varón 9 años, presenta herida inciso-contusa en región parietal derecha de cuero cabelludo producida por mordedura humana. Manejo inicial ambulatorio con sutura primaria sin cobertura antibiótica. Al 4º día, presenta fiebre, signos inflamatorios locales y linfadenitis regional. Se procede al ingreso hospitalario e inicio tratamiento i.v. con amoxicilina-clavulánico. Se produce drenaje espontáneo del absceso. Se aísla en la lesión S. B-hemolítico del grupo A.

**DISCUSIÓN:** Las heridas por mordedura humana se presentan con frecuencia en la edad pediátrica. Por definición, son heridas sucias debido a que la flora orofaríngea del hombre contiene gérmenes potencialmente patógenos. Los microorganismos que con mayor frecuencia infectan estas heridas son Streptococci, Eikenella y anaerobios spp. La sutura primaria conlleva alto riesgo de infección de la herida. En el manejo inicial procede la cicatrización por segunda intención y la profilaxis antibiótica

**CONCLUSIÓN:** Las complicaciones que presentó este paciente podían haberse evitado con un manejo inicial adecuado. Se puede considerar la posibilidad de sutura primaria siempre con cobertura antibiótica en las lesiones de partes blandas de cabeza y cara con vigilancia estrecha de la posibilidad de infección.