

Picadura de medusa complicada con abscesos

Jellyfish sting complicated with abscesses

Ever Morataya-López⁽¹⁾, Diana Paz-Huox⁽¹⁾.

1. Hospital Nacional de Tiquisate, Escuintla, Guatemala.

Autor corresponsal: Dr. Ever E. Morataya López, morataya.ever@gmail.com

DOI: <https://doi.org/10.36109/rmg.v160i3.327>

Recibido: 10 de Marzo 2021 **Aceptado:** 9 de Julio 2021

Resumen

Las picaduras de medusas se producen a través de nematocistos. Los cambios de presión, producidos por el contacto con la piel humana, permiten a la medusa inocular el veneno. Las reacciones anafilácticas e infecciones secundarias son raras, pero graves. Se presenta el caso de un paciente masculino de 10 años de edad, pescador, con picadura de medusa e infección de tejidos blandos.

Palabras clave: Picadura de medusa, tejidos blandos, absceso.

Abstract

The stings from jellyfish are produced through nematocysts. The difference in pressure changes produced by contact with the human skin, allows the inoculation of the venom by the jellyfish. Anaphylactic reactions and secondary infections are rare, but serious. We present de case of a 10 year-old patient with jellyfish sting and soft tissues infection.

Keywords: sting, jellyfish, soft tissue, abscess.

Introducción

Existen más de 10,000 especies de medusas. Más de 1,000 especies son tóxicas para los humanos y son causa de uno de los envenenamientos más comunes. La toxicidad puede ir desde eritema cutáneo, hasta el colapso cardiorespiratorio y muerte. Cuando las reacciones anafilácticas se presentan, su manejo incluye soporte ventilatorio, líquidos, epinefrina, bloqueadores H1 y H2 de histamina, corticoides y antibióticos sistémicos [1,2].

Presentación de caso

Paciente masculino de 10 años de edad, quien consultó por eritema y tumoraciones fluctuantes a nivel de ambos antebrazos, de 4 días de evolución, asociadas a dolor e incapacidad de extensión completa de ambas extremidades. Madre refirió picadura de medusa en ambos antebrazos, 6 días previos a su consulta, mientras paciente nadaba en el mar. Tratado en casa con analgésicos no esteroideos, al no tener alivio consultó a la emergencia de Pediatría. Al examen físico, se observaron antebrazos eritematosos, con presencia de múltiples abscesos fluctuantes, que se extendían desde ambas muñecas hasta codos (Fig.1A y 1B). Recuento de glóbulos blancos en 27,800; neutrófilos 20,400; linfocitos 3,400; Hb: 13.60 g/dl y plaquetas 605,000. Es ingresado con el diagnóstico de infección de tejidos blandos en miembros superiores y capsulitis adhesiva de codos, con tratamiento antibiótico empírico con penicilina más clindamicina. Cirugía General realizó incisiones longitudinales en cara anterior de ambos antebrazos y drenó de abscesos, de brazos derecho e izquierdo, 250 y 750 mL, respectivamente, de material sanguinopurulento, fétido.



Fig. 1: Picadura de medusa en ambos antebrazos. **A y B:** abscesos fluctuantes en ambos antebrazos. **C y D:** post tratamiento quirúrgico.

El cultivo de secreción evidenció *Staphylococcus Aureus* Beta-Lactamasa positivo, se omitió penicilina y se continuó tratamiento con clindamicina por 14 días. Paciente con buena evolución, mostrando desaparición de lesiones a los 5 días postoperatorios (Fig.1C y 1D).

Discusión

La picadura de medusa es más frecuente en miembros inferiores. El síntoma más común es el dolor. Las lesiones dermatológicas más comunes son eritematosas lineales. Este signo es denominado “signo de huella de tractor”. Se describen lesiones multilineales o serpiginosas, con eritema, edema, petequias, urticaria, vesículas y prurito local doloroso [3]. Las lesiones pueden volverse hemorrágicas, e incluso necróticas o ulcerativas. Algunos casos presentan arritmias, paro cardiorrespiratorio, edema de glotis, delirio, ataxia, vértigo, debilidad muscular y falla renal. Las infecciones secundarias de tejidos blandos deben ser tratadas con antibióticos sistémicos.

Referencias bibliográficas / References

1. Pérez C. Mordeduras y picaduras de animales. *Protoc diagn ter pediatr.* 2020;1:307-319.
2. Zaragoza J. Mordeduras, picaduras y otras lesiones producidas por animales que viven en el agua. *Bol Pediatr Arag Rioj Sor,* 2016; 46: 10-18.
3. Lakkis N, Maalouf G, Mahmassani D. Jellyfish Stings: A Practical Approach. *Wilderness & Environmental Medicine;* 2015. 26(3), 422- 429. doi:10.1016/j.wem.2015.01.003