



IMÁGENES EN MEDICINA INTENSIVA

Sepsis fulminante por *Clostridium perfringens*

Fulminant sepsis caused by *Clostridium perfringens*



A. Guridi Mugica^{a,*}, L. Marti Gelonch^b y R. Jimenez Agüero^b

^a Servicio de Medicina Intensiva, Hospital Universitario Donostia, Donostia-San Sebastián, Guipúzcoa, España

^b Servicio de Cirugía General, Hospital Universitario Donostia, Donostia-San Sebastián, Guipúzcoa, España

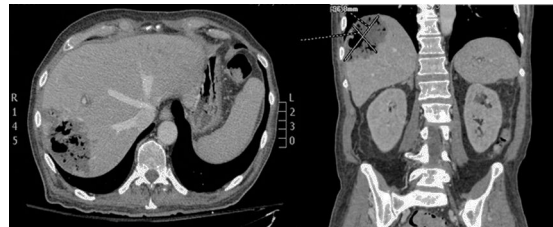


Figura 1

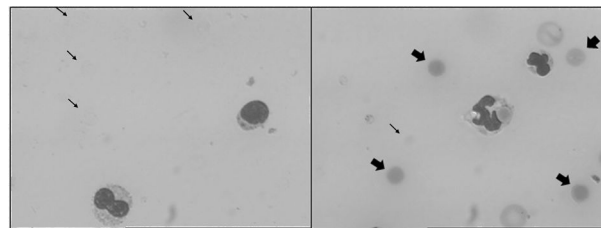


Figura 2

Varón de 66 años que ingresa por *shock* séptico abdominal y absceso hepático en TC (fig. 1). Las muestras sanguíneas mostraban un avanzado grado de hemólisis, con presencia de hematies fantasma (flechas delgadas) y esferocitos (flechas gruesas) (fig. 2); y hemocultivos positivos para *C. perfringens*. El paciente presentó evolución desfavorable hacia disfunción multiorgánica con acidosis metabólica, anemia y trombocitopenia progresivas, sin respuesta al tratamiento, falleciendo a las 3 h. La sepsis por *C. perfringens* tiene un pronóstico infausto si no se detecta de manera precoz. Ante un paciente séptico con datos de hemólisis masiva hay que tener presente esta entidad, solicitar hemocultivos y tinción gram de la extensión sanguínea, e iniciar antibioterapia empírica precoz con penicilina y clindamicina, además de desbridamiento local.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: amalur.guridimugica@osakidetza.eus (A. Guridi Mugica).