

Adolescente con absceso en pabellón auricular secundario a piercing

MA Santos Sánchez-Rey, E García-Ochoa Fernández, C Alonso Bermejo, AI Mohedas Tamayo, MR Rodríguez Díaz, B Martínez Escribano

Hospital Universitario de Fuenlabrada, Fuenlabrada (Madrid)

INTRODUCCIÓN:

La perforación corporal o colocación de **piercings** es cada vez más habitual entre adolescentes y adultos jóvenes. Las encuestas realizadas en este colectivo (de 13 a 29 años de edad) sugieren que entre el 25 y el 35 % tiene perforaciones en el cuerpo en una localización distinta al lóbulo de la oreja. La infección cutánea es la complicación infecciosa más frecuente de esta práctica, siendo **Staphylococcus aureus** y **Pseudomonas aeruginosa** los patógenos más frecuentemente aislados, aunque también se han registrado casos de infecciones sistémicas como endocarditis o sepsis estreptocócicas.



Fotografías tomadas y publicadas con el consentimiento por escrito del tutor legal

CASO CLÍNICO:

- Adolescente de 14 años con inflamación del pabellón auricular derecho de dos semanas de evolución sin fiebre asociada. Presenta como antecedente la colocación de un pendiente en el hélix derecho un mes antes.
- Su pediatra inicia tratamiento con Amoxicilina, posteriormente con Amoxicilina - ácido clavulánico, seguido de la realización de varios drenajes sin mejoría.
- En urgencias se extrae analítica sin hallazgos patológicos, iniciando tratamiento empírico con Clindamicina iv (35 mg/Kg/día) + Cefazolina iv (50 mg/Kg/día) junto con corticoide intravenoso. Se realiza interconsulta a ORL.
- Durante su ingreso se realizan dos drenajes quirúrgicos por evolución tórpida pese al tratamiento prescrito. Se recogen cultivos del material purulento aislándose **Pseudomona aeruginosa sensible a Ceftazidima**. Se modifica antibioterapia iniciando tratamiento con Ceftazidima iv (100 mg/Kg/día) + Clindamicina IV (35 mg/Kg/ día) con evolución favorable

CONCLUSIÓN:

Los patógenos más frecuentemente aislados en infecciones de la piel secundarias a colocación de piercing son **Staphylococcus aureus** y **Pseudomonas aeruginosa**, dato importante a la hora de seleccionar la antibioterapia más adecuada a pautar en el servicio de Urgencias Pediátricas.