

# XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA  
REUNIÓN  
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021



Minimizar  
mejorar  
Avanzar



# XXV REUNIÓN SEUP

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021

PRIMERA  
REUNIÓN  
VIRTUAL

Minimizar  
mejorar  
Avanzar

PÓSTER CON DEFENSA

## Infeción cutánea complicada por *S. aureus* productora de Leucocidina de Pantón Valentine

Aguilar Janita, Beatriz<sup>1</sup>; Carbonell Sahuquillo, Silvia<sup>2</sup>; Hernández Monleón, Idoia<sup>3</sup>; Bretón-Martínez, José Rafael<sup>4</sup>; Colomina Rodríguez, Javier<sup>5</sup>; Benlloch Sánchez, Carmen<sup>6</sup>

Servicio de Pediatría, Hospital Clínico de Valencia<sup>1,2,3,4</sup>; Servicio Microbiología, Hospital Clínico de Valencia<sup>5</sup>; Servicio de Cirugía Pediátrica, Hospital Clínico de Valencia<sup>6</sup>



# INTRODUCCIÓN

- ✓ LPV es una **toxina citolítica** de *Staphylococcus aureus* que induce la formación de poros en la membrana de PMN produciendo su lisis y por lo tanto una leucopenia.
- ✓ Es uno de los principales **factores de virulencia** de este microorganismo.



Infecciones graves de piel y partes blandas



Osteoarticular extensa con trombosis local



Metástasis sépticas pulmonares y sepsis



Neumonía necrosante



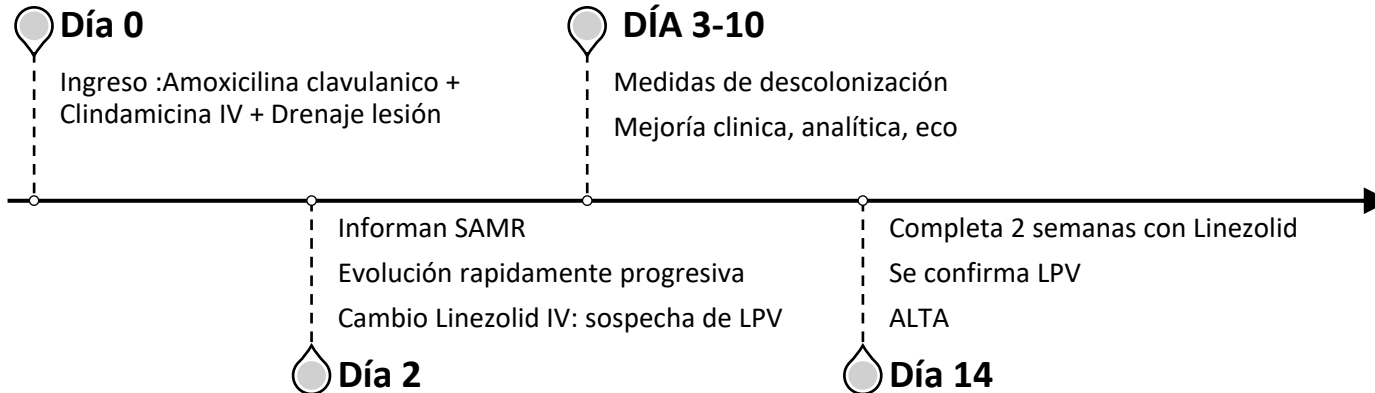
Es importante conocer y sospechar estas cepas productoras de LPV en servicios de urgencias para instaurar precozmente un tratamiento apropiado



# CASO CLÍNICO

Preescolar 14 meses **fiebre alta** de 4 días + **lesión cutánea** eritematosa e indurada de 6x9cm en hemiabdomen inferior

- **Análisis:** leucocitos  $15,96 \times 10^9/L$  (N:60%, L:28%) , PCR: 42,5 mg/L.
- **Ecografía:** edema importante del tejido celular subcutáneo con colección supurada de 30x7mm que fistuliza a piel.



# COMENTARIOS

- ✓ Ante una infección por *S. aureus* clínicamente complicada o rápidamente progresiva **debemos sospechar** la presencia de la LPV.
- ✓ El **tratamiento** debe incluir antibióticos inhibidores de la síntesis proteica como la clindamicina o el linezolid, que por su mecanismo de acción disminuyen la síntesis de LPV.
- ✓ El **drenaje quirúrgico**, si es posible, es importante para reducir la carga bacteriana y de toxinas.
- ✓ No se deben olvidar las **medidas adecuadas de aislamiento** del paciente hospitalizado, así como las medidas de descolonización del paciente y de los contactos domiciliarios.

