

# Erisipela

- ▶ Etiología: EBGA, puede asociarse el Staph Aureus
- ▶ Localización preferente en cara y miembros inferiores
- ▶ Afectación sistémica y compromiso linfático
- ▶ Factores predisponentes: edad (ancianos) estasis venosa
- ▶ Tratamiento documentado: Penicilina 10 días
- ▶ Tratamiento empírico: Penicilina + Clindamicina



# Erisipela



# Infecciones de Piel y Partes Blandas en Pediatría: Erisipela



# Tabla 1. Factores predisponentes para la aparición de erisipela

<b>Sistémicos</b>	<b>Locales</b>
Obesidad	Linfedema
Diabetes	Insuficiencia venosa
Alcoholismo/Cirrosis	Injuria local previa o actual
Infecciones del trato respiratorio superior	Tinea pedis
Inmunodepresión	Sefenectomía
Edad	Erisipela previa

## Erisipela

Consenso SADI-SAM-SAD-CACCVE. Guía para el manejo racional de las infecciones de piel y partes blandas.



# Comparación entre Celulitis y Erisipela

Características	Erisipela	Celulitis
Aparición	Brusca	Mas lenta
Etiología	EBGA	Staph Aureus/EBGA/ otros
Localización	85 % MI	Cualquier sitio, Predomina en MI
Bordes	Netos y sobre- elevados	Difusos y planos
Color	Rojo, violaceo	Eritema
Dolor	Muy doloroso	Escaso
Linfangitis	Si	Raro
Compromiso sistémico	Si	No

## Caso Clínico 2

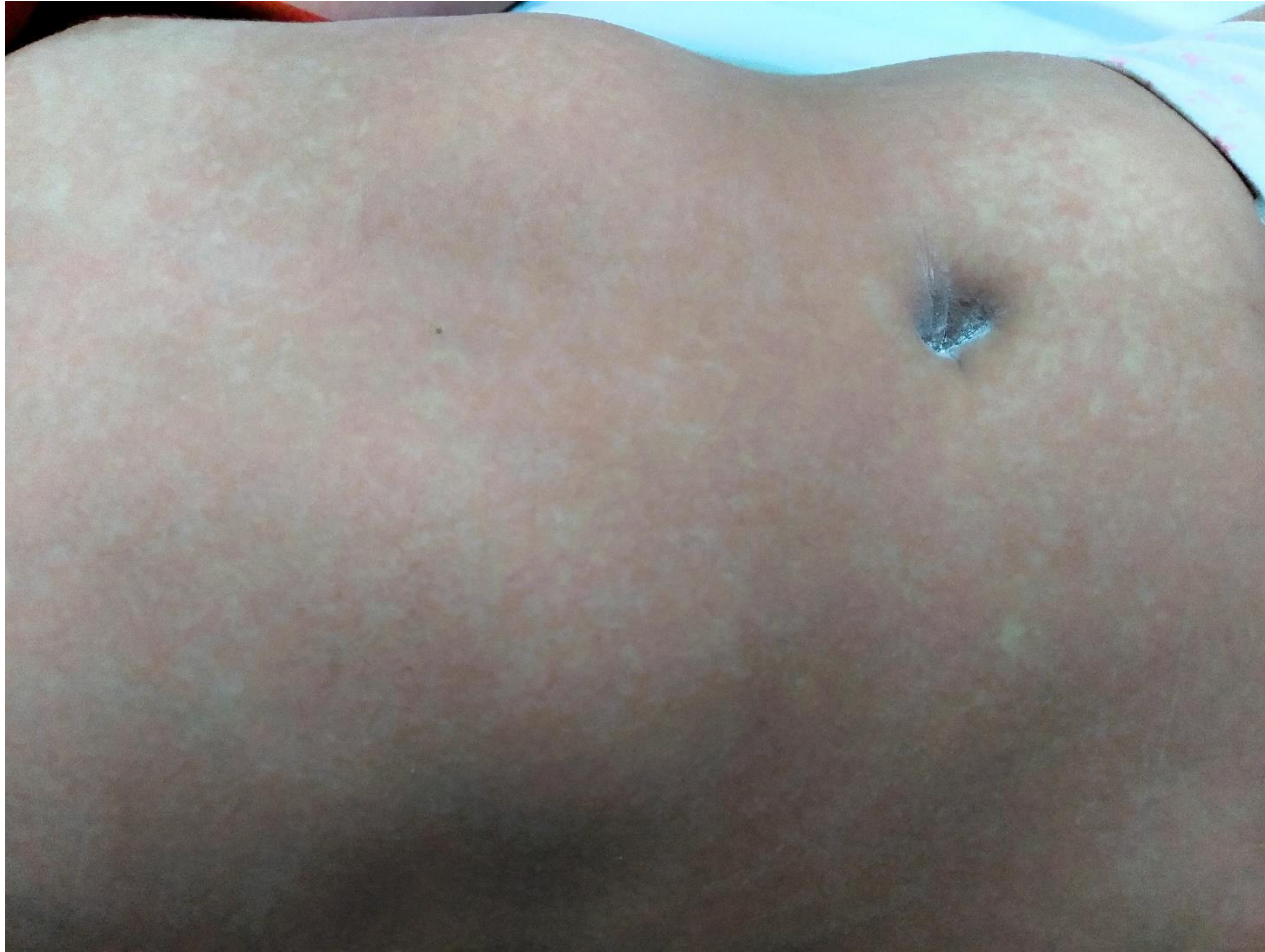
- ▶ Niña de 7 años, previamente sana sin internaciones ni comorbilidades, consulta por fiebre y malestar general de 48 horas de evolución
- ▶ Al momento de la consulta se observa rash rápidamente progresivo y vómitos incoercibles por lo cual se interna
- ▶ Niña estable, no signos de toxi-infección sistémica

## Caso clínico 2





## Caso clínico 2



## Caso Clínico 2





## Caso Clínico 2

- ▶ Presenta Test Rápido y cultivo de fauces positivos para EBGA
  - ▶ Diagnóstico: Escarlatina

# Celulitis



# Celulitis



- Sexo masculino 70%
- Miembros inferiores 85%
  - Etiología varía según edad
- Compromiso sistémico
- Bacteriemia en lactantes
- Diagnóstico es clínico
  - Punción de lesión: rendimiento 15-30%
  - Complicaciones de acuerdo a localización
    - ATB sistémicos

# IPPB: Celulitis



# Celulitis: Indicaciones de Hemocultivos



1. Recién nacido y < 6 meses
2. Compromiso del estado general
3. Celulitis facial
4. Huesped inmunocomprometido
5. Infecciones recurrentes
6. Mala respuesta al tratamiento
7. Presencia de factores de riesgo



## Celulitis con puerta de entrada

