

GANGRENA PERIFÉRICA BILATERAL COMO SECUELA DE SEPSIS MENINGOCÓCICA, A PROPÓSITO DE UN CASO.

Hernández Quintero, E. Santana Ramírez, S. Rodríguez Márquez, A.

OBJETIVOS:

La septicemia por *Neisseria meningitidis* puede provocar gangrena periférica, siendo la coagulación intravascular diseminada generada por las endotoxinas bacterianas el mecanismo fisiopatológico responsable de este hecho. Estos pacientes requieren con frecuencia amputación de las extremidades afectadas, como el caso que presentamos a continuación.

MATERIAL Y METODOLOGÍA:

Mujer de 25 años con antecedente de shock séptico por bacteriemia por *Neisseria meningitidis* con isquemia en manos y pies. Recibió terapia de oxigenación hiperbárica con buenos resultados en manos durante su ingreso en UCI. A los 3 meses acude a consulta por ambos pies necróticos, dolor e imposibilidad de deambular. Fue valorada por Cirugía Plástica descartando otras opciones de tratamiento por su parte. Se decide tratamiento quirúrgico con doble amputación infracondílea.



Figura 1. Necrosis seca de ambos pies.

RESULTADOS:

Al mes de evolución la paciente presenta muñones cicatrizados y es derivada a Rehabilitación para ajuste protésico. A los 6 meses la paciente consigue una buena adaptación de la marcha con las prótesis.



Figura 2. Radiografía de la doble amputación infracondílea.

CONCLUSIONES:

La septicemia por *Neisseria meningitidis* puede tener consecuencias y secuelas devastadoras. El nivel y el momento de la amputación deben considerarse con precaución y tener en cuenta la funcionalidad del miembro residual.

CONFLICTOS DE INTERÉS:

Los autores no tienen conflictos de interés que declarar.