

UTILIDAD DE LRINEC EN INFECCIONES GRAVES DE PARTES BLANDAS

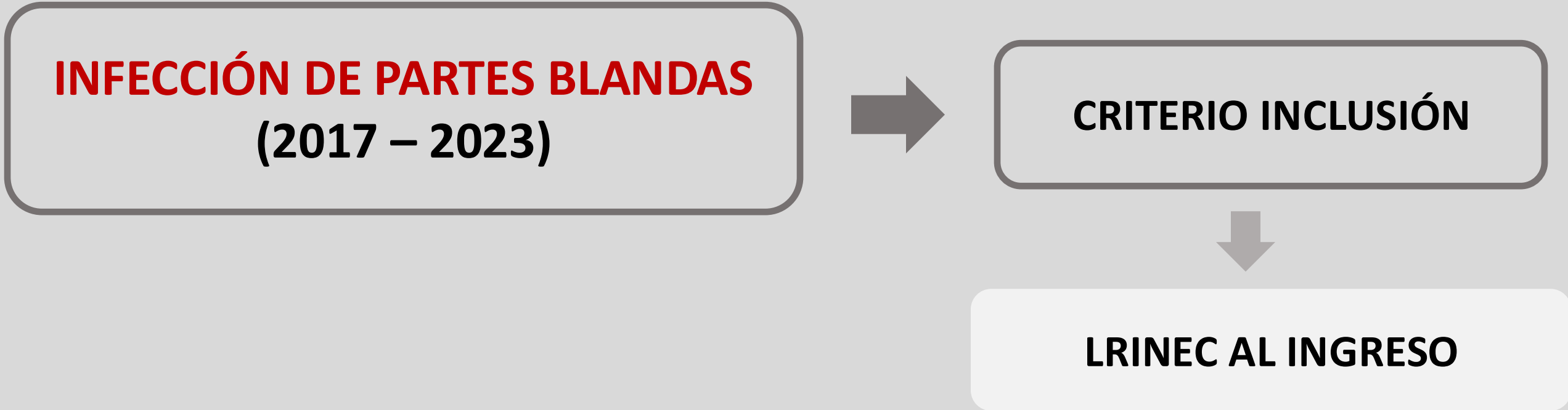
INTRODUCCIÓN

Las infecciones graves de partes blandas son infecciones que producen una alta morbi-mortalidad. Con un diagnóstico y tratamiento temprano, esta morbi-mortalidad puede llegar a reducirse. En 2004, se introdujo la escala LRINEC, que permite estratificar el riesgo de desarrollar fascitis necrotizante en infecciones de partes blandas, siendo un valor LRINEC > 6 al ingreso sugestivo de desarrollar fascitis necrotizante.

OBJETIVO

Valorar la utilidad de la escala LRINEC en el pronóstico de infecciones graves de partes blandas.

MATERIAL Y MÉTODOS



Estudio descriptivo donde, retrospectivamente, incluimos todos los casos de infección de partes blandas diagnosticados en nuestro centro que fuese posible calcular la escala LRINEC al ingreso.

RESULTADOS

8 CASOS			N	LRINEC	
				<6	>6
CASOS	Hombre		5 (62,5%)	5	0
	Mujer		3 (37,5%)	2	1
> 65 años			3 (37,5%)	3	0
LRINEC > 6			1 (12,5%)	0	1
Fiebre al ingreso			4 (50%)	3	1
Tipo de Fascitis Necrotizante	Tipo 1 (Monomicrobiana)	S. Pyogenes	3 (37,5%)	2	1
		E. faecium	1 (12,4%)	1	0
		P. macerans	1 (12,4%)	1	0
		E. Coli BLEE	1 (12,4%)	1	0
	Tipo 2 (Polimicrobiana)		2 (25%)	2	0
ATB empírico < 6 horas			8 (100%)	7	1
Desbridamiento quirúrgico	< 24 horas		6 (75%)	6	0
	> 24 horas		2 (37,5%)	2	1
Amputación			3 (37,5%)	2	1
Ingreso en UCI (Soporte Asistencial)			5 (62,5%)	4	1
Shock Séptico			5 (62,5%)	4	1
Mortalidad			1 (12,4%)	0	1



1 y 2. Fotografías tomadas de uno de los casos tras desbridamiento quirúrgico.

→ MEDIA TTO ATB → 42 DÍAS

→ MEDIA 4 LAVADOS/PACIENTE

→ MEDIA DIAS UCI→ 18 DÍAS

→ COINCIDE CON LRINEC > 6

DISCUSIÓN

En las infecciones graves de partes blandas, una rápida estratificación de riesgo e intervención en términos de antibioterapia de amplio espectro y desbridamiento quirúrgico son fundamentales para obtener un buen pronóstico.

En nuestro estudio, el único caso con LRINEC > 6 al ingreso coincidió con el único caso de mortalidad por fascitis necrotizante, coincidiendo además con mayores tasas de complicaciones. Esta observación fue consistente con estudios previos, donde la mortalidad y complicaciones en los pacientes se relacionan con puntuaciones LRINEC > 6.

CONCLUSIÓN

La escala LRINEC puede ser un predictor de mortalidad en infecciones graves de partes blandas.

BIBLIOGRAFÍA

1. Thomas, N. M., Sharma, M., Sukhadia, M., & George, A. M. (2023). Diagnostic and Prognostic Value of Laboratory Risk Indicator for Necrotizing Fasciitis Score. Cureus, 15(4).

2. Van Stigt, S., Knubben, M., Schrooten, T., & Tan, E. (2022). Prognostic factors for mortality in 123 severe cases of necrotizing fasciitis in 5 hospitals in the Netherlands between 2003 and 2017. European Journal of Trauma and Emergency Surgery, 48(2), 1189-1195.