



GUÍA		CÓDIGO	SH-S1G8
GUIA ERISPELA		VERSIÓN	1
		VIGENCIA	18/11/2014
		PÁGINA 1 de 3	

Definición

Dermo - hipodermatitis infecciosa aguda, con compromiso linfático, que se manifiesta abruptamente por **fiebre elevada**, realizando el cuadro clásico de la **gruesa pierna roja aguda febril**.

Etiología

Streptococcus pyogenes grupo A. En raras ocasiones *Streptococcus pyogenes* de los grupos C o G. Excepcionalmente *Staphylococcus aureus* u otros gérmenes.

Puerta de entrada habitual:

En miembros inferiores: herida traumática, micosis interdigital, úlcera varicosa.
En cara: lesión de nariz u oreja.

Pilares diagnósticos

a) Clínica.

Comienzo brusco con chuco, fiebre alta, cefalea, malestar general, vómitos; seguido de la aparición de una placa dolorosa, caliente, roja, tensa, brillante, bien limitada por un rodete que traduce el carácter superficial de la infección. Puede tener un componente hemorrágico, ampollosa o necrótica, lo que ocurre en inmunodeprimidos, diabéticos o si hay trastornos circulatorios. La localización más frecuente es en la pierna, pero puede verse en miembro superior, cara, etc. A menudo existe un trazo de linfangitis y adenopatía locorregional.

Buscar la puerta de entrada.

b) Paraclínica.

En la práctica el diagnóstico es clínico.

Hemocultivo (2): certifica la etiología

Diagnóstico diferencial

En miembros inferiores: fascitis necrosante, trombosis venosa profunda, linfangitis.
En la cara: estafilococcia maligna de cara, eczema agudo, herpes zoster oftálmico, edema alérgico.

NOMBRE: ANTONIO TRUJILLO CARGO: AUDITOR MÉDICO	NOMBRE: ESAIN CALDERON IBATA CARGO: COORDINADOR CALIDAD	NOMBRE: DAVID ANDRES CANGREJO CARGO: GERENTE
ELABORO	REVISO	APROBÓ

 <p>CARMEN EMILIA OSPINA Trabajamos Brindando Salud y Calidad</p>	GUÍA	CÓDIGO	SH-S1G8
	GUIA ERISPELA	VERSIÓN	1
		VIGENCIA	18/11/2014
		PÁGINA 2 de 3	

En cualquier localización: dermatitis de contacto, celulitis.

Evolución y complicaciones

La fiebre regresa antes que los signos locales.

Si no mejora con el tratamiento hay que pensar en una complicación: tromboflebitis profunda, dermohipodermatitis profunda (fascitis necrosante, absceso), bursitis, artritis. Las complicaciones sistémicas son muy raras: endocarditis, sepsis, glomerulonefritis, etc.

Puede descompensar una enfermedad subyacente.

La erisipela agrava o causa linfedema que a su vez favorece la recidiva. Una complicación frecuente es la recidiva.

Tratamiento

En domicilio u hospital según severidad.

-Tratamiento antibiótico. Planes según severidad

SEVERIDAD	ATB de ELECCIÓN	ALTERNATIVA	EN ALÉRGICOS a betalactámicos
LEVE	Penicilina V 1000 c/6 horas v/o, por 10 días	Cefalosporina 1^aG v/o (cefradina ó cefalexina 500 mg c/6 horas, ó cefadroxil 1 g c/12 h), 10 d	Eritromicina 500 mg c/6 h v/o, 10 d ó claritromicina 500 mg c/12 h v/o, 10 d
SEVERA, REBELDE ó INMUNODEPRIMIDO	Penicilina G acuosa 2 a 3 MUI c/4-6 h i/v hasta la apirexia, seguida por penicilina oral hasta completar 10 días	Cefalosporina 1^aG (cefradina ó cefalexina ó cefazolina), 1 g c/6 h i/v, seguida por v/o, completando 10 d.	Vancomicina 1 g c/12 h i/v, 10 d

NOMBRE: ANTONIO TRUJILLO CARGO: AUDITOR MÉDICO	NOMBRE: ESAIN CALDERON IBATA CARGO: COORDINADOR CALIDAD	NOMBRE: DAVID ANDRES CANGREJO CARGO: GERENTE
ELABORO	REVISO	APROBÓ

 <p>CARMEN EMILIA OSPINA Trabajamos Brindando Salud y Calidad</p>	GUÍA	CÓDIGO	SH-S1G8
	GUIA ERISPELA	VERSIÓN	1
		VIGENCIA	18/11/2014
		PÁGINA 3 de 3	

Complementado con:

Reposo y elevación de la zona afectada.

Tratamiento de la puerta de entrada: micosis interdigital, intertrigo, herida, etc.

Prevenir la tromboflebitis. Anticoagulación si hay factores de riesgo para TVP.

Actualización de inmunización antitetánica.

Evitar antiinflamatorios no esteroideos porque favorecen algunas complicaciones.

Profilaxis de las recurrencias

Corregir los factores predisponentes: insuficiencia circulatoria, control de la diabetes, tratar micosis de pies.

Quimioprofilaxis de formas recidivantes: penicilina G benzatínica 2,4 MUI i/m c/3-4 semanas o penicilina V 1 MU/d v/o por 6 a 12 meses, aunque el tiempo no está bien definido.

NOMBRE: ANTONIO TRUJILLO CARGO: AUDITOR MÉDICO	NOMBRE: ESAIN CALDERON IBATA CARGO: COORDINADOR CALIDAD	NOMBRE: DAVID ANDRES CANGREJO CARGO: GERENTE
ELABORO	REVISO	APROBÓ