



# Universidad del Sureste

## Escuela de Medicina

**CUADRO SINOPTICO CELULITIS**

**ALUMNO: DIANA LAURA ABARCA AGUILAR**

**MATERIA: ENFERMEDADES INFECCIOSAS**

**CARRERA: MEDICINA HUMANA**

**SEMESTRE: SEXTO GRUPO A**

# CELULITIS

## Definición

La celulitis es una infección bacteriana aguda de la piel y el tejido subcutáneo causada, la mayoría de las veces, por estreptococos o estafilococos.

## Etiología

- **Streptococcus pyogenes.**
- **Staphylococcus aureus**

La barrera cutánea generalmente está comprometida. Los estreptococos causan una infección difusa que se extiende rápidamente debido a la acción de las enzimas producidas por las bacterias (estreptocinasa, DNasa, hialuronidasa), que degradan los componentes celulares

## Signos y síntomas

La infección es más frecuente en los miembros inferiores. La celulitis suele ser unilateral

Eritema y dolor locales, y en infecciones más graves, a menudo linfangitis y linfadenopatías regionales.

Los bordes suelen ser difusos. Las petequias son frecuentes.

Se observan vesículas y ampollas que se rompen, en ocasiones con necrosis de la piel comprometida.

La celulitis se asocia con una o más pústulas, forúnculos, o abscesos con o sin drenaje o exudado purulento

La fiebre, temblores, taquicardia, cefalea, hipotensión y delirio

## Diagnóstico

- Examen físico (exploración)
- A veces, hemocultivo
- A veces cultivos de tejidos

Los cultivos de piel y de heridas (cuando existen) no suelen estar indicados en la celulitis debido a que rara vez se identifica el microorganismo causal

El cultivo del tejido comprometido puede ser necesario en pacientes inmunocomprometidos que no responden al tratamiento empírico

## Tratamiento

Celulitis no purulenta, no complicada

Dicloxacilina 250 mg o cefalexina 500 mg 4 veces al día. La levofloxacina 500 mg por vía oral 1 vez al día o moxifloxacina 400 mg por vía oral 1 vez al día

En los pacientes alérgicos a la penicilina, son alternativas clindamicina 300 a 450 mg 3 veces al día o (claritromicina 250 a 500 mg 2 veces al día o azitromicina 500 mg el primer día, luego 250 mg 1 vez al día)

SARM y celulitis purulenta o complicada

Trimetoprima/sulfametoxazol (160 mg de trimetoprima/800 mg de sulfametoxazol) VO/ día, clindamicina 300 a 450 mg de por VO/ 3 veces día, o doxiciclina 100 mg por VO/2 veces día

La vancomicina en dosis de 15 mg/kg IV cada 12 horas es el fármaco de elección

# BIBLIOGRAFÍA

- Bologna, J. L., Schaffer, J. V., & Cerroni, L. (Eds.). (2018). *Dermatología*. Elsevier Health Sciences.