



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

CUADRO SINOPTICO CELULITIS

ALUMNO: JESUS ALBERTO PEREZ DOMINGUEZ

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.