EUDS Mi Universidad

Mapa Conceptual

Nombre del Alumno Andrea Guadalupe Romero López

Nombre del tema Gangrena de Fournier

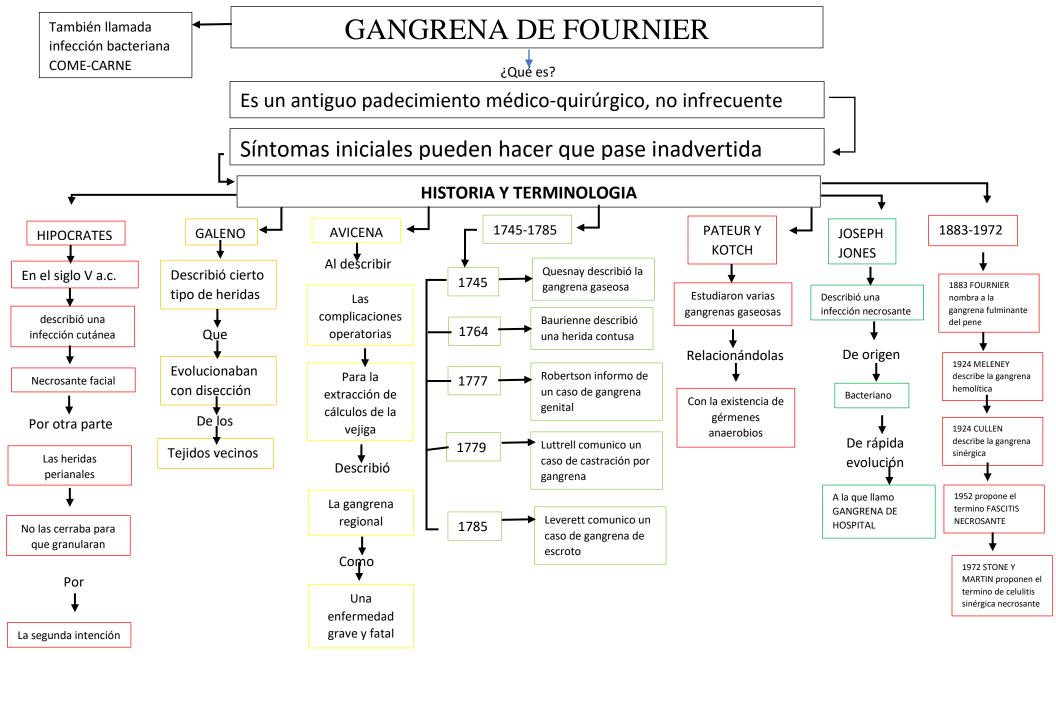
Parcial 3

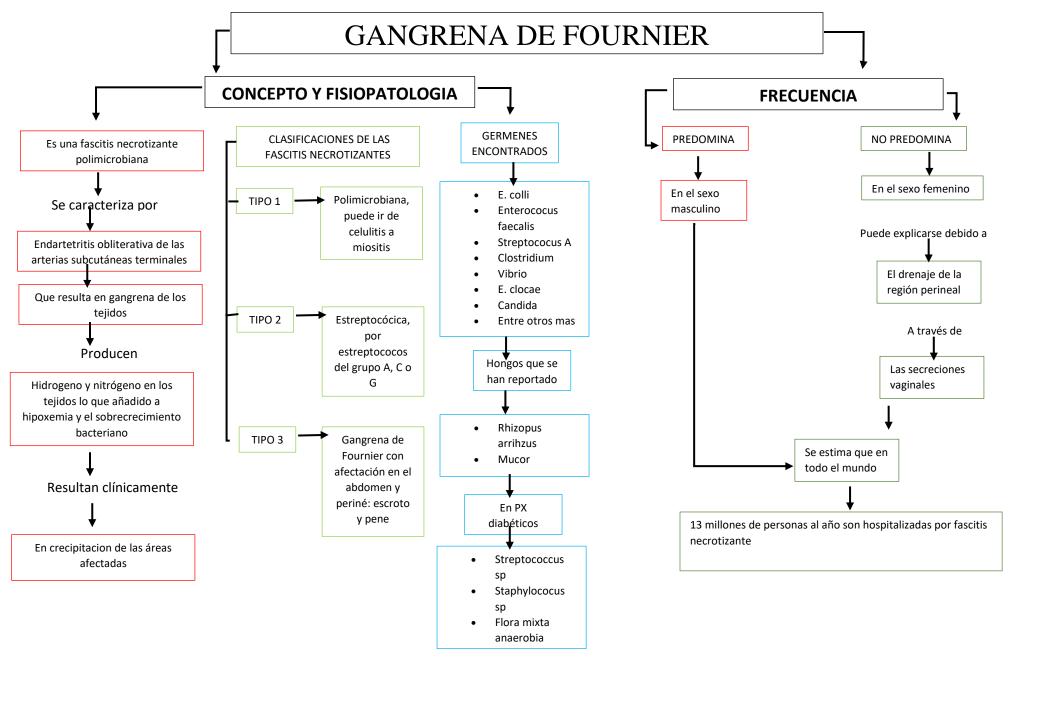
Nombre de la Materia Fisiopatología I I

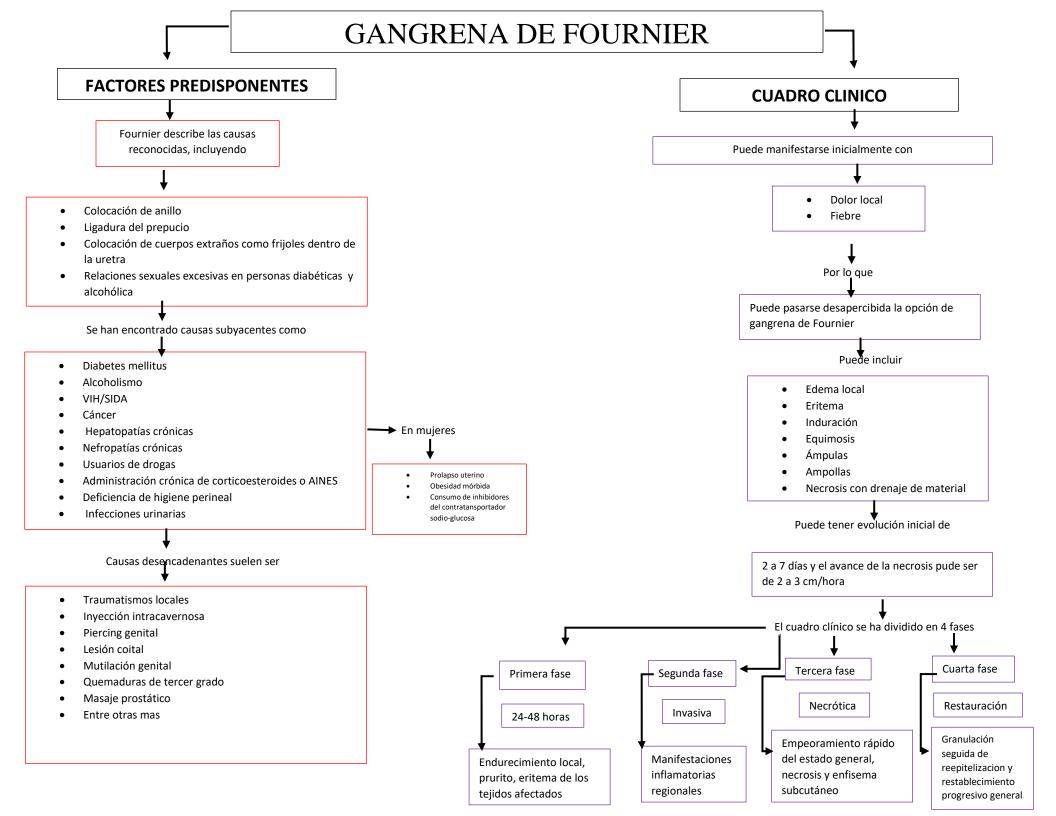
Nombre del profesor Felipe Antonio Morales Hernández

Nombre de la Licenciatura Enfermería

Cuatrimestre 5







GANGRENA DE FOURNIER

DIAGNOSTICO PARACLINICO

Los hallazgos de laboratorio son inespecíficos

- Anemia
- Leucocitosis
- Trombocitopenia
- Anormalidades electrolíticas
- Hipocalcemia
- Destrucción de triglicéridos

Los hallazgos histopatológicos pueden ser

- Necrosis de las fascias
- Trombosis fibrinoide
- Infiltración de polimorfonucleares

Los estudios de imagen pueden ser

- Radiografías
- Tomografía computarizada
- Ultrasonidos
- Resonancia magnética

Pudiéndose evidenciar el

- Aire subcutáneo
- Edema
- Engrosamiento de la fascia

DIAGNOSTICO DIFERENCIAL

Debe hacerse DX diferencial con varias afecciones como

- Orquitis
- Epidemitis
- Celulitis escrotal
- Erisipela
- Torsión testicular
- Hernia inguinoescrtotal
- Herpes
- Vasculitis
- Entre otros

TRATAMIENTO

El TX es médico-quirúrgico

Los antimicrobianos deben de cubrir el espectro de gérmenes

- Gram positivos
- Gram negativos
- Gram anaerobios

Un esquema de ejemplos es

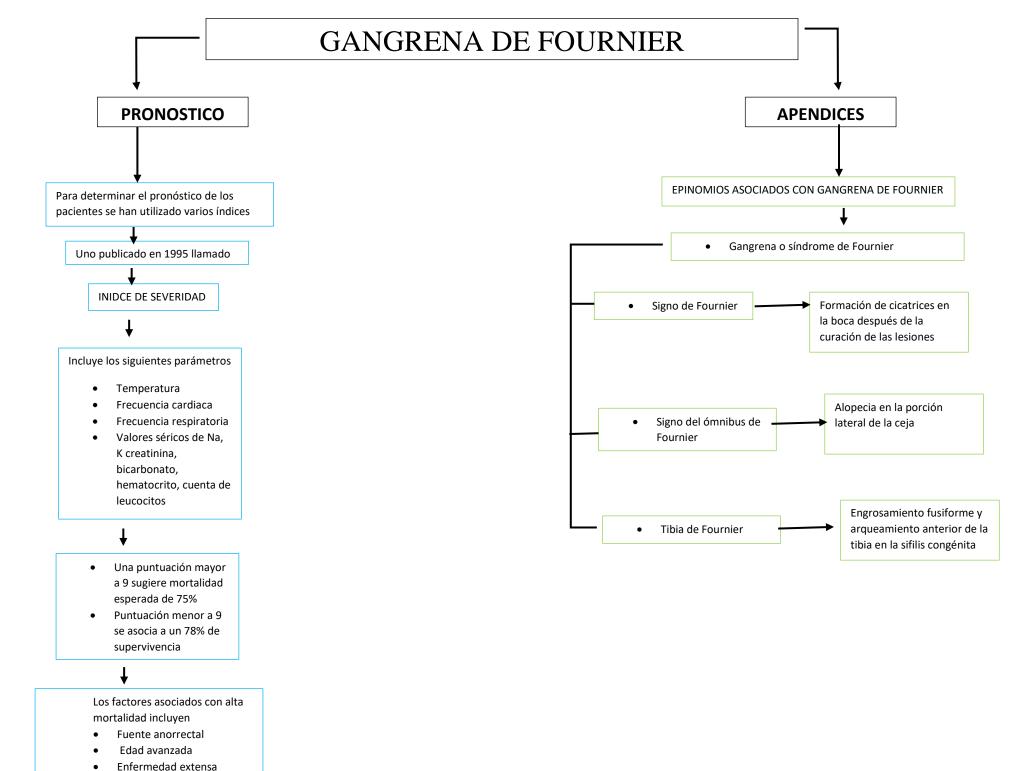
- Meropenem 1g c/8 h
- Piperacilina-tazobactam
 3.37g c/8 h + clindamicina
 900mg c/8 h+
 vancomicina 15mg/kg c/
 12 h o linezolid 600 mg
 c/12 o daptomicina
 6mg/kg c/24 h

Puede completarse con

- Necrosotomía
- Debridación
- Drenaje de la zona
- Cistosmía
- Colostomía
- Orquidectomia
- Penectomia

Estas se realizan con apósitos y agua oxigenada, posteriormente se pueden necesitar

 Injertos o cirugía reconstructiva



Entre otros