



INTRODUCCIÓN

La linfangitis es el proceso inflamatorio agudo de vasos linfáticos sanos o anatómicamente alterados en pacientes inmunocompetentes o inmunocomprometidos. Se desarrolla con mayor frecuencia tras una lesión superficial de la piel o debido a una infección distal donde el microorganismo se inocula en los vasos linfáticos. Los gérmenes suelen ser *Streptococcus pyogenes* y *Staphylococcus aureus*. También se ha descrito linfangitis de etiología no infecciosa. Desde el punto de vista clínico, las linfangitis agudas pueden ser: reticulares, tubulares o trunculares, nodulares, flictenulares y necrotizantes. La forma necrotizante tiene una alta tasa de complicaciones como amputaciones mayores de extremidades.

RESULTADOS

El 57,1% de los pacientes se encontraban en la séptima década de la vida y el 71,4% eran varones. La diabetes mellitus fue la principal comorbilidad y el 14,2% tuvo absceso como complicación. El 57,1% de las úlceras alcanzaron el 80% de granulación tras 11 dosis. No hubo amputaciones mayores en pacientes bajo tratamiento con heberprot-p. Rodríguez Villalón y cols. obtuvieron una alta tasa de amputaciones mayores así como de estancias hospitalarias prolongadas por linfangitis necrotizante antes del Heberprot-p, en los años 90.

Heberprot-p dosis	Número	%
Menos o igual a 5	1	14.3
6 a 10	2	28.6
11 o más	4	57.1

CONCLUSIONES

Hubo predominio del género masculino y pacientes en la séptima década de la vida. La diabetes mellitus fue la principal comorbilidad y los pacientes con cáncer desarrollaron la enfermedad. Más de la mitad de los pacientes alcanzaron el 80% de granulación con 11 dosis de Heberprot-p y en esos pacientes se evitó la amputación.

Tratamiento con Heberprot-p en úlceras por linfangitis necrotizante

Dra. Yanet Teresa González Martínez

Dra. Adiani Noda Pérez

Hospital General Provincial Docente Dr.

Antonio Luaces Iraola

Comorbilidades



- Diabetes Mellitus
- Alcoholismo
- Cancer
- VIH/SIDA

RESUMEN

La linfangitis es la inflamación aguda de los vasos linfáticos de la dermis debido a una infección piógena. Una de las formas clínicas más graves es la linfangitis necrotizante. El objetivo fue describir los resultados del tratamiento con Heberprot-p en úlceras por linfangitis necrotizante. Se llevó a cabo un estudio de serie de casos durante un período de dos años. Los pacientes con diagnóstico de linfangitis necrotizante recibieron tratamiento con Heberprot-p luego del desbridamiento y control de la infección. El universo de estudio estuvo constituido por 7 pacientes. El 57,1% de los pacientes se encontraban en la séptima década de la vida y el 71,4% eran varones. La diabetes mellitus fue la principal comorbilidad y el 14,2% tuvo absceso como complicación. El 57,1% de las úlceras alcanzaron el 80% de granulación después de 11 dosis y en esos pacientes se evitó la amputación.

Palabras clave: LINFANGITIS/cirugía, clasificación, complicaciones.

MATERIAL Y MÉTODO

Se realizó un estudio de serie de casos durante un período de dos años en el Hospital General Docente Antonio Luaces Iraola. Se incluyeron pacientes con diagnóstico de linfangitis necrotizante que recibieron tratamiento con Heberprot-P® mediante infiltración en las úlceras luego del desbridamiento quirúrgico y control de la infección. El universo de estudio estuvo constituido por 7 pacientes que cumplieron con los criterios de inclusión. Las variables de estudio fueron: edad, sexo, antecedentes patológicos personales, complicaciones y número de dosis de Heberprot-p.



Ingreso



Desbridamiento y 1era dosis



12ma dosis

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Miguélez Ferreiro S, Navalpotro Rodríguez D. Linfangitis tubular aguda por *Rickettsia sibirica mongolitimonae*. Enfermedad Infección Microbiol Clin [Internet]. 2020;38(10):506–7. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.eimc.2020.03.002>
- López-Juan Jaime Alejandro, Ricote-Belinchón Mercedes, Martín-Jiménez Victoria, Felizardo-de Gouveia María. Linfangitis superficial reactiva a insectos: un camino a través de la vía linfática. Rev Clin Med Fam [Internet]. 2023 [consultado el 1 de abril de 2024]; 16(1): 61-62. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-695X2023000100011&lng=es. Publicación electrónica del 17 de abril de 2023. <https://dx.doi.org/10.55783/rcmf.160111>
- Gasper WJ, Iannuzzi JC, Johnson MD. Linfangitis y linfadenitis. En: McGraw Hill Médico.
- Rodríguez VLE, Daniel RC, Castro Mayda Q, Blanca RL. Linfangitis necrotizante [Internet]. Com.mx. [consultado el 7 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.imbiomed.com.mx/articulo.php?id=70>