

# Fascitis necrotizante en miembro inferior tras perforación rectal: A propósito de un caso

Autores: Araceli Mena Rosón, Miguel Ángel Marín Aguado, Irene Blanca Moreno Fenoll, José Luis Patiño Contreras

## Introducción

La fascitis necrotizante es una infección devastadora que afecta a la fascia con necrosis secundaria del tejido subcutáneo. Es difícil el diagnóstico temprano pero progresa rápidamente requiriendo tratamiento agresivo debido a su alta morbilidad y mortalidad.

## Objetivos

Presentamos un caso clínico de fascitis necrotizante secundaria a perforación rectal en paciente tratado de adenocarcinoma de recto mediante cirugía y quimio-radioterapia y revisión clínica del tema.

## Material y Método



Varón de 53 años con antecedente de adenocarcinoma de recto tratado mediante resección anterior baja y quimio-radioterapia anterior y posterior a la cirugía. Acude a urgencias por ciatalgia derecha por la que ya había solicitado valoración previa. A la exploración presenta fiebre, hipotensión y taquicardia. La pierna presenta tumefacción y empastamiento de cara posterior con impotencia funcional. El análisis muestra datos de sepsis y fallo renal agudo. El ECO-Doppler descarta TVP y en el TAC se visualiza en la fosa isquiorrectal derecha un cuerpo extraño y una colección con burbujas extendida hacia la fosa isquioanal ipsilateral y caudalmente a planos musculares profundos compatible con fascitis-miositis.

## Resultados

Se realiza cirugía conjunta con Cirugía General para drenaje de colección y desbridamiento de tejido muscular desvitalizado por vía posterior, evidenciándose trayecto fistuloso comunicante hasta recto y extrayéndose por vía rectal el cuerpo extraño causante de la perforación. Se instaura tratamiento antibiótico intravenoso de amplio espectro a la espera del resultado de los cultivos, que son polimicrobianos.

El seguimiento se realiza conjuntamente entre ambos servicios. Mejoría clínica y analítica progresiva con cierre definitivo de herida a los 20 días. Actualmente el paciente está dado de alta, presenta buen estado general y buena función del miembro inferior, con movilidad completa y deambulación sin ayudas técnicas.



## Conclusiones

La perforación rectal es una causa conocida de fascitis necrotizante del periné (Gangrena de Fournier). Sin embargo, es menos frecuente su presentación en el miembro inferior, que en la mayoría de las veces está descrita como perforación secundaria a malignización de un cáncer de recto no tratado. Debido a la presentación clínica tan variable, el retraso en el diagnóstico es bastante frecuente. El tratamiento indicado es realizar un desbridamiento quirúrgico urgente para evitar progresión y toxicidad sistémica e iniciar antibioterapia.

