

¿SHOCK SÉPTICO O TÓXICO?



Ana Isabel Solbes Moltó (Rotatorio Pediatría)
Tutor: Conchi Ruipérez (Escolares)

Servicio de Pediatría, HGUA

ANAMNESIS

Motivo de consulta

Niña escolar de 4 años que acude por fiebre, tos y mucosidad

-Se confirma gripe A

A las 48 horas:

-Edema palpebral en ojo izquierdo

-Exantema pruriginoso generalizado,
sobre todo en tronco y palmas. Más tarde aparece descamación

En Elche: Sat.O2: 97%, Tª 37.7°C, TA 94/47 mmHg, FC 135 lpm. En la exploración:

-Mal aspecto general y rigidez nuchal

-Otorrea sanguinolenta y signo del trago positivo

Tras el traslado a nuestro hospital: Sat. O2: 96%, Tº 37.2°C, TA 86/58 mmHg, FC 50 lpm.

-Anasarca

-Flictena en maléolo externo



PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

- Exudado nasofaríngeo (SARS-CoV2, Gripe, VRS): **gripe A**
- Hemograma, bioquímica y coagulación: urea, reactantes de fase aguda, procalcitonina y lactato muy elevados. Coagulación alterada.
- 1º Hemocultivo: cocos gram positivos sin tipificar
- 2º Hemocultivo: **negativo**
- Aspirado nasofaríngeo: Moraxella Catarrhalis, **Streptococcus Pyogenes**, Influenza A
- Frotis faríngeo: **Streptococcus Pyogenes**
- Bioquímica y cultivo LCR: **negativos**
- Sedimento de orina: negativo
- TC cerebral urgente: celulitis preseptal, mastoiditis derecha y pansinusitis
- Rx tórax y ECG: normales

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

- Principal sospecha: causa infecciosa
- **Enfermedad de Kawasaki**: no tiene conjuntivitis, lengua de aspecto normal, el exantema es más maculopapular y no causaría shock
- **Meningitis meningocócica**: faltan otros síntomas como la fotofobia, exantema más petequial y cefaleas, LCR negativo

Principal sospecha diagnóstica



SHOCK SÉPTICO O TÓXICO con foco en ORL

DIAGNÓSTICO DEFINITIVO

SHOCK TÓXICO ESTREPTOCÓCICO

CRITERIOS CDC



Fiebre, hipotensión, disfunción orgánica (tres o más), exantema con descamación y negatividad de los cultivos de LCR y de sangre

FACTORES DE VIRULENCIA *S. Pyogenes*



Toxinas: eritrogénica o pirogénica, estreptolisina O o S, enterotoxinas A, B o C; otros: hialuronidasas, cápsula con proteínas M

De momento no hay una prueba que pueda confirmar el diagnóstico

TRATAMIENTO

(En Elche: tratamiento empírico con amoxicilina-clavulánico)

ANTIBIOTERAPIA

A dosis altas:

- Cefotaxima**
- Vancomicina**
- Clindamicina**

DE SOPORTE

- Analgesia con **metamizol**
- Fluidoterapia a necesidades basales
- Tratamiento diurético con **furosemida**

INMUNOMODULADOR

- Corticoides iv:
metilprednisolona
- Inmunoglobulina**
polivalente iv

Interconsulta con ORL, Oftalmología y Cirugía Plástica

EVOLUCIÓN

- Mejora progresivamente a todos los niveles
- Se suspende el tratamiento diurético
- Desescalada de corticoides y de antibioterapia
- Tras buena evolución clínica se decide alta hospitalaria
- Deberá tomar únicamente amoxicilina-clavulánico vía oral y hacer curas de la herida en MII con apósito. Cita para control en una semana

PUNTOS CLAVE

- Los síntomas inespecíficos hacen difícil el diagnóstico diferencial
- Ante la mínima sospecha de shock séptico iniciar tratamiento antibiótico empírico
- Si se sospecha de shock tóxico es importante añadir **clindamicina** o **linezolid** por su efecto antitoxina

BIBLIOGRAFÍA

1. López Álvarez JM, Valerón Lemaun ME, Consuegra Llapur E, Urquía Martí L, Morón Saén de Casas A, González Jorge R. Síndrome de Shock Tóxico Estreptocócico letal en pediatría. Presentación de 3 casos [Internet]. Medicina Intensiva. Elsevier; 2007 [cited 2022Dec17]. Available from: <https://www.medintensiva.org/es-sindrome-shock-toxico-estreptococico-letal-articulo-13101466>
2. Gutiérrez Sánchez Aída M^a, López Rojo Myriam, Guerrero Laleona Carmelo, Bustillo Alonso Matilde. Síndrome de shock tóxico estreptocócico. Rev Pediatr Aten Primaria [Internet]. 2020 Mar [citado 2022 Dic 12] ; 22(85): 59-62. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322020000100014&lng=es. Epub 03-Ago-2020.
3. Forrester JD. Sepsis y shock séptico - cuidados críticos [Internet]. Manual MSD versión para profesionales. Manuales MSD; 2022 [cited 2022Dec17]. Available from: <https://www.msdmanuals.com/es-mx/professional/cuidados-cr%C3%ADticos/sepsis-y-shock-s%C3%A9ptico/sepsis-y-shock-s%C3%A9ptico?query=shock+s%C3%A9ptico>
4. Gomis Rodríguez A. Presentaciones clínicas de la toxina estafilocócica [Internet]. Servicio de Pediatría. [cited 2022Dec20]. Available from: https://serviciopediatria.com/wp-content/uploads/2022/11/Sesion-R2_Ana-Gomis_PRESENTACIONES-CLINICAS-DE-LA-TOXINA-ESTAFILOCOCCICA.pdf