

POSTER

Celulitis necrosante labial por SAMR con bacteriemia en una paciente pediátrica previamente sana

Rebeca Rafaela Araujo Cáceres, Lizza Maria Ozuna Melgarejo, y Emily Luján Mendoza Fretes

DOI: 10.5281/zenodo.17495036

Presentado en: IX Congreso Paraguayo de Medicina Familiar, 7–9 de agosto de 2025, Asunción

INTRODUCCIÓN

El *Staphylococcus aureus* es una bacteria grampositiva, coagulasa positiva, ubicua en la flora normal de piel y mucosas. Es responsable de una amplia variedad de infecciones piógenas, así como de cuadros mediados por toxinas. Su importancia clínica radica en su virulencia y en la creciente prevalencia de cepas resistentes a meticilina (SAMR). Estas infecciones requieren una rápida identificación y un tratamiento antimicrobiano dirigido. En población pediátrica sana, las formas diseminadas son infrecuentes, pero posibles.

OBJETIVO

Describir un caso clínico de celulitis necrosante labial complicada por *Staphylococcus aureus* resistente a meticilina (SAMR) en una paciente pediátrica previamente sana, resaltando la importancia del diagnóstico y tratamiento oportuno.

PRESENTACIÓN DEL CASO

Paciente femenina de 11 años, procedente de Ñemby, previamente sana. Consultó el 18/05/2025 por lesión en mucosa yugal de 4 días de evolución, fiebre no cuantificada de 2 días, y dificultad para la apertura bucal de 24 horas de evolución. Al ingreso presentaba fiebre de 39°C y adenopatías cervicales bilaterales, sin decaimiento general. Se internó bajo diagnóstico de celulitis en labio inferior, iniciando tratamiento empírico con cefotaxima y clindamicina.

Ante el empeoramiento clínico, caracterizado por progresión del edema labial, aparición de necrosis y leucopenia (descenso a 5.000 leucocitos/mm³), en su primer día de internación se rotó el tratamiento a vancomicina, previa interconsulta con Infectología.

Los hemocultivos resultaron positivos para *Staphylococcus aureus* resistente a meticilina (SAMR). No se identificaron focos metastásicos. La evolución favorable fue posible gracias a la sospecha precoz, el inicio de antibióticos de amplio espectro y el rápido ajuste según los cultivos.

CONCLUSIONES

El caso resalta la importancia de considerar a *S. aureus*, particularmente SAMR, como etiología en infecciones cutáneas severas en pediatría, incluso en pacientes previamente sanos. El abordaje precoz con antibióticos adecuados, la monitorización estrecha y el soporte multidisciplinario son fundamentales. El presente caso refuerza la necesidad de incluir cobertura para SAMR en infecciones severas de partes blandas con evolución tórpida en pacientes pediátricos.

PALABRAS CLAVE

Celulitis Facial; *Staphylococcus aureus* Resistente a Meticilina (SAMR); Pediatría; Bacteriemia; Reporte de Caso.

REFERENCIAS

- Behrman, R. E., Kliegman, R. M., & Jenson, H. B. (Eds.). (2004). *Nelson: Tratado de Pediatría* (17ª ed., pp. 861-866). Saunders.
- Brooks, G. F., Butel, J. S., & Morse, S. A. (Eds.). (2002). *Microbiología Médica* (17ª ed., pp. 243-250). Manual Moderno.
- García, S. (2005). *Frecuencia de microorganismos...* Hospital Escalante Pradilla.
- Pickering, L. K. (Ed.). (2000). *Red Book: Enfermedades Infecciosas en Pediatría* (25ª ed., pp. 234-242). Editorial Médica Panamericana.
- Tierney, L. M., McPhee, S. J., & Papadakis, M. A. (Eds.). (2005). *Diagnóstico clínico y tratamiento* (40ª ed., pp. 1346-1347). Manual Moderno.
- Wilson, W. R. (Ed.). (2002). *Diagnóstico y tratamiento de enfermedades infecciosas* (pp. 551-565). Manual Moderno.
- Wyngaarden, J. E., & Smith, L. H. (Eds.). (1991). *Cecil: Tratado de Medicina Interna* (18ª ed., p. 1767). McGraw Hill.