



Absceso en antebrazo tras inyección de Mefedrona

*Autores: Andrés Servert, M¹. Viñal González, M².

*Centro de trabajo: ¹ MIR-3, ² Adjunta MFyC Hospital Fundación Jiménez Díaz

ID: 45-21

Motivo de consulta y Ámbito

Lesiones cutáneas en antebrazo. Servicio de urgencias

Historia Clínica

Paciente de 34 años, usuario de mefedrona intravenosa, acude por **tumefacción** en brazo derecho de cuatro de evolución tras administración de **mefedrona**. Niega fiebre asociada

Exploración Física

- Tumefacción tercio medio y distal de antebrazo derecho con aumento de temperatura y eritema predominante en tercio distal de cara volar.
- Numerosas lesiones cicatriciales en todo antebrazo y mano



Pruebas Complementarias

- ❖ **Analítica:** 14.000 leucocitos, 60% polimorfonucleares, PCR 17.5
- ❖ **TAC:** Colección hipodensa con realce periférico en la cara anterolateral del tercio distal del antebrazo izquierdo. Mide 1.7 x 2.3 x 3.7 cm.

Desarrollo

- Bajo sedación y bloqueo de plexo braquial se realiza **limpieza quirúrgica** de herida en quirófano por parte de traumatología.
- Se toman **muestras para microbiología**.
- Se inicia **antibioterapia intravenosa** con Vancomicina 1g cada 12 horas y Ceftazidima 2g cada 8 horas.

Juicio Clínico: Absceso complicado tras inyección de mefedrona

Conclusiones

1. Las inyecciones repetidas de mefedrona pueden dar lugar a infecciones locales y abscesos, necrosis distal de extremidades y síndrome compartimental.
2. Antes de iniciar antibioterapia empírica se deben tomar muestras para microbiología, siendo necesario en algunas ocasiones la limpieza quirúrgica.

Palabras clave: Abscess, drug users, mephedrone.