



LA ECOGRAFÍA EN LAS DECISIONES DIARIAS: ¿DRENAR O NO DRENAR?

Nº Comunicación: 081

Dayana Yanez Castellano, Irene Martínez Negro, Sara Ares Blanco CS Federica Montseny

HISTORIA CLÍNICA

Paciente de 26 años. Refiere que tiene un quiste epidérmico infectado en muslo, que drenó hace dos días y se tomó 4 dosis de amoxicilina de 500 mg que tenía en casa, estos episodios con frecuencia y le había sobrado amoxicilina

CONCLUSIONES

Utilidad de la ecografía de partes blandas en el diagnóstico de abscesos cutáneos:

- Sensibilidad del 93%
- Especificidad del 87%

Cambio del manejo en el 10.3% de los casos

EXPLORACION FISICA

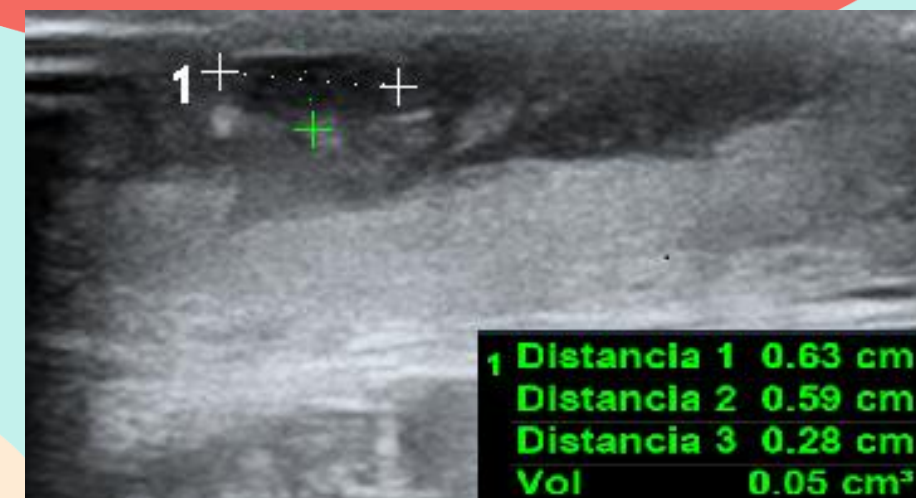
Tumefacción de 4 cm en cara interna del muslo, eritema y dolor a la palpación. Múltiples cicatrices hipertróficas a nivel inguinal bilateral que impresionan de episodios previos de hidrosadenitis

REALIZAMOS ECOGRAFÍA

Aumento del grosor dermoepidérmico, colección hipoeoica 0.5ml con tabiques a nivel de tejido celular subcutáneo y restos escasos de detritus, no se observa un trayecto fistuloso

¿QUÉ HACEMOS?

Mantener tratamiento con amoxicilina, no realizar drenaje y derivar a Dermatología ante la sospecha de hidrosadenitis crónica.



PALABRAS CLAVE: ABSCESO, ECOGRAFÍA, DIAGNÓSTICO, TELECONSULTA, ATENCION PRIMARIA