



Revista Clínica Española

<https://www.revclinesp.es>



I-097 - UN DINOSAURIO EN LA ÉPOCA POSTANTIBIÓTICA: EL síndrome de LEMIERRE

M. López de la Fuente, C. Sánchez Cano, I. El Attar Acedo, R. Fernández Garzón y F. Laynez Bretones

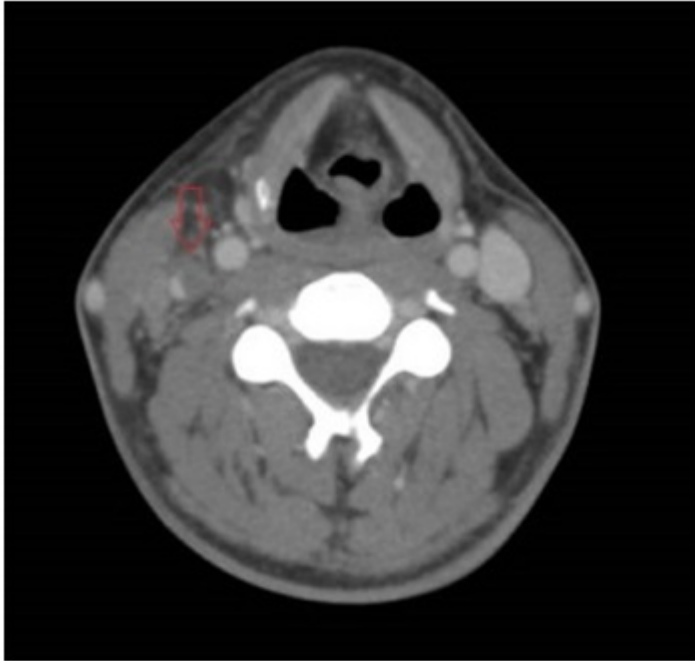
Medicina Interna. Complejo Hospitalario Torrecárdenas. Almería.

Resumen

Objetivos: Establecer los pacientes que han sido diagnosticados con síndrome de Lemierre en nuestra área de salud y sus características.

Material y métodos: Estudio descriptivo retrospectivo realizado a 3 años (junio 2017-junio 2019) incluyendo a todos los pacientes, durante este periodo, que fueron diagnosticados de síndrome de Lemierre (sepsis postangina) el Hospital Torrecárdenas de Almería.

Resultados: Se recogieron 3 pacientes con los diagnósticos ya citados, siendo el 66% (2) hombres y un 33% mujeres. La edad de los pacientes estuvo comprendida entre los 14 y los 28 años (media de 21,66 años). El retraso diagnóstico desde el primer contacto co sistema sanitario hasta filiación del cuadro fue de entre 6 y 14 días (10 días de media). Ninguno de ellos padecía inmunodepresión ni otro antecedente de interés. Solo uno de ellos provenía de un entorno rural. En todos los casos se aisló *Fusobacterium necrophagum*, presentando un 33% sensibilidad intermedia a penicilina. El 66% de los casos precisaron de ingreso en UCI. Las principales complicaciones fueron a nivel pulmonar: todos los pacientes presentaron neumonía cavitada bilateral por embolismo séptico, precisando en 2 de los casos drenaje por toracocentesis de empiema. Otras complicaciones a destacar fueron bacteriemia por *S. agalactiae* y shock séptico. Cabe destacar que en todos los pacientes se produjo trombosis de la vena yugular interna: en la mayoría de los casos derecha (2 pacientes, 66%), y en menor proporción, izquierda (1 paciente, 33%).



Discusión: El síndrome de Lemierre es una entidad rara en nuestra época, y afecta principalmente a pacientes sanos y jóvenes. Normalmente precisa de ingreso en UCI y presenta complicaciones potencialmente graves o incluso mortales (shock séptico), entre otros factores por el gran retraso desde la primera atención hasta el diagnóstico.

Conclusiones: Pese a ser un proceso raro actualmente, sigue suponiendo una complicación grave de un proceso infeccioso muy frecuente (amigdalitis), y que conviene tener en cuenta en pacientes jóvenes con antecedentes de infección en área ORL y mala respuesta a tratamiento.

Bibliografía

1. Gargallo E, et al. Síndrome de Lemierre: distintas presentaciones clínicas de "una enfermedad olvidada". *Enferm Infecc Microbiol Clin.* 2010;28(10):701-5.