

Nocardiosis cutánea asociada a cirugía estética

Vásquez, Yrene¹;
Caldera, J.²;
Del Río, Y.³;
Fedor, O.⁴;
Muñoz, F.⁵;
Hernández, C.⁵;
Morón, M.⁵;
Gómez, M.⁵

¹Hospital Militar Dr. Carlos Arvelo;
²Hospital Dr. Jesús Yarena, Caracas.;
³Hospital Vargas;
⁴Hospital de Coche;
⁵Sección de Bacteriología Instituto de Medicina Tropical. Caracas, Venezuela

INTRODUCCIÓN: La liposucción, método utilizado con fines estéticos, pudiera desencadenar procesos infecciosos severos, asociados frecuentemente con micobacterias no tuberculosas y ocasionalmente con nocardias. Las nocardias son patógenos oportunistas, aunque se presentan en un 15% a 20% en pacientes inmunocompetentes. Los casos de enfermedad cutánea y subcutánea se producen por inoculación primaria. Las lesiones incluyen celulitis, pústulas, hypoderma y síndrome linfocutáneo, pueden causar cicatrización anormal y deformidad. El diagnóstico etiológico se basa en el hallazgo bacteriológico y el tratamiento depende del paciente y del área comprometida, se realiza una terapia con sulfonamidas durante 6 meses a un año o más, además de cirugía en caso de la presencia de abscesos. **Caso Clínico:** Paciente femenino de 58 años, quien posterior a liposucción en muslos y abdomen presenta en el postoperatorio tardío, nódulos subcutáneos eritematosos indolores múltiples, formando plastrón en abdomen y secreción no fétida en la herida quirúrgica, donde se aísla *Staphylococcus aureus* meticilino sensible, se indica tratamiento con dicloxacilina de 500 mg VOQID por 14 días con mejoría parcial. Se realiza limpieza quirúrgica, encontrándose en el tejido subcutáneo nódulos confluentes de superficie lisa, amarillenta, cuyo Gram revela abundantes polimorfonucleares, bacterias ausentes; Zielh Neelsen: se observaron BAR. Se indica tratamiento con ETB, RIF, INH y Claritomicina. Los cultivos y la PCR de la secreción resultaron negativos para TBC, PPD 0 mm suspendiéndose el tratamiento. **LOS RESULTADOS:** de HIV negativo, hemograma normal, bioquímica normal, cultivos y coloraciones para hongos negativos. En los cultivos convencionales para actinomicetos, se aisló e identificó *Nocardia asteroides*, iniciándose tratamiento con TPM/SMX, con buena respuesta terapéutica manifestada por disminución de los nódulos, mejoría progresiva de la secreción y signos de flogosis. **CONCLUSIÓN:** La cirugía estética debe realizarse por personal calificado, con técnicas adecuadas de asepsia y antisepsia. Las complicaciones infecciosas con manifestaciones tardías, pudieran sugerir una nocardiosis cutánea.