Neumonía grave por S. pyogenes post Infuenza que requiere ECMO en paciente joven sin comorbilidades. Reporte de un caso

Nicolás Lobos[1], Rosmel Andrade[1], Macarena Erlandsen[2], Carmen Sonia Meza[3]

1. Clínica Red Salud Vitacura
2. Universidad de los Andes
3. Universidad Católica de Chile

Introducción. Dentro de las infecciones graves secundarias a Streptococcus pyogenes se encuentra la neumonía. En la era post antibióticos, El S. pyogenes es una causa inhabitual de neumonía, escepto como complicación post influenza donde se puede presentar como una neumonía necrotizante. Las infecciones invasivas son definidas como aquellas en que se enuentra el agente en sisitos habitualmente esteriles. Los pacientes con infecciones invasivas tienen baja mortalidad, salvo que presentene elementos de síndrome de shock tóxico estreptocócico lo que se asocia a una elevada mortalidad y la necesidad de soportes como es el caso que presentamos, que se da en el contexto del brote de Influenza anual y cuyos casos determinaron el alerta y la prepración para el enfretnatmeitno de esta condición. Caso clínico. Paciente de 18 años sin antecedentes médicos conocidos, cursa cuadro de 5 días de evolución de CEG, tos y fiebre, ingresa taquicárdica e hipotensa, inicialmente sin requerimiento de oxígneo suplementario. El estudio inicial evidencia leucopenia en 3840, PCR 51.5, panel respiratorio con Influenza A. Presenta hemoptisis, AngioTAC de tórax evidencia neumopatía multifocal y un aextensa opacidad derecha que se informa podrái corresponder a restos aspirativos por hemoptisis. Evoluciona torpidamente, inestable con altos requerimietnos de vasopresores y necesidad de monitoreo hemodinámico invasivo e hipoxemia severa pese a sedación profunda, bloqueo nerumuscular y ventilacion en prono, requiere traslado y conexión a ECMO . En lo infeccioso con hemocultivos periféricos con CGP, se identifica S. pyogenes. Panel neumonía con S. pyogenes. En centro al que se deriva evoluciona favorablmente, se logra retiro de soportes y egresa en buenas condiciones desde dicha institución. Discusión. Se presenta caso de neumonía por S. pyogenes post Influenza con evolución tórpida y requerimiento de soprote hemodinámico y ECMO en una paciente joven sin antecedentes. Las infecciones severas se suelen presentar cuando son debidas a cepas que producen la exotoxina pirogénica estreptocócica y se presentan clínicamente como un shock tóxico estreptocócico, la presentación clínica de la pacientes que presentamos es concordante con esta posibilidad dada en particular por la tóprida evolución hemodinámica que presentó. Es de interes que esta presentación catastrófica, requierendo una terapia antibiótica precoz , que se asocia disfunción multiorgánica y el requerimiento de soportes, y ser el foco clínico más habitual la neumonía, concuerda con lo observado en este reporte. Un escenario similar puede presentarse en el próxmio brote anual por Infleunza por lo que la experiencia en el manejo de estos casos será de gran utilidad para enfrentar adecaudmente esta situación.