MANEJO INTENSIVO MULTIDISCIPLINARIO DE COLITIS FULMINANTE POR CLOSTRIDIOIDES DIFFICILE EN PACIENTE CON CÁNCER DE MAMA METASTÁSICO: REPORTE DE CASO

Cristian Pérez-Ríos[1], Miguel Ángel Díaz-Morales[1], Pablo Varas-Arancibia[1]

1. Fundación Arturo López Pérez

La infección por Clostridioides difficile (ICD) representa una causa frecuente de diarrea nosocomial, especialmente en pacientes inmunocomprometidos. En su forma fulminante, puede evolucionar a megacolon tóxico, sepsis y muerte si no se interviene oportunamente. Se presenta el caso de una paciente de 43 años con cáncer de mama metastásico HER2 positivo, que tras quimioterapia presentó colitis fulminante por C. difficile, evolucionando con shock séptico, falla multiorgánica, necesidad de colectomía total, soporte ventilatorio en prono, terapia de reemplazo renal continua (TRRC), y cobertura antimicrobiana dirigida a infecciones bacterianas y fúngicas. El manejo intensivo multidisciplinario permitió su recuperación clínica y funcional. Este caso ilustra la importancia de una evaluación integral y una estrategia terapéutica agresiva en pacientes oncológicos inmunocomprometidos con infecciones graves.