

DE LA BOCA A LA MANO: INFECCIÓN DIGITAL POR MICROBIOTA BUCAL CAUSADA POR DERMATOFAGIA NERVIOSA

JUAN DAVID SERRANO ALONSO, DAVID RAFOLS VEGA, LUIS FELIPE FORT GÓMEZ, ELVIRA MOREDA LÓPEZ, ÁNGEL SORIANO GONZÁLEZ

OBJETIVOS

Presentar una infección digital originada por microbiota bucal en un paciente con dermatofagia nerviosa.

MATERIAL Y METODOLOGÍA

Paciente de 82 años, con antecedente de diabetes, que acude a Urgencias por lesión periungueal en tercer dedo de mano derecha de tres días de evolución, originada al morderse la piel alrededor de la uña de manera repetitiva. A la exploración presenta pérdida de la placa ungueal y una zona de tejido necrótico distal a IFD, además presenta leucocitosis, neutrofilia y elevación de PCR en la analítica. Se decide realizar tratamiento quirúrgico urgente mediante escisión del tejido necrótico y amputación del dedo a nivel de mitad de falange media, con toma de cultivos. Se inicia tratamiento antibiótico empírico con vancomicina y ceftacidima intravenosas. En los cultivos crecen *Staphylococcus aureus* y *Enterobacter cloacae* sensibles a cloxacilina y ciprofloxacino, por lo que se ajusta la antibioterapia intravenosa. Tras una semana de ingreso se da el alta de hospitalización con el mismo régimen de antibióticos por vía oral durante dos semanas, mientras se realizan curas de la herida en consulta con nitrofuril hasta el cierre de una pequeña dehiscencia de la zona cubital del muñón de amputación, que se consigue un mes después de la intervención.

RESULTADOS

A los seis meses de la amputación el muñón está completamente cerrado, se han normalizado los parámetros analíticos y no ha requerido nuevas curas ni antibioterapia.



CONCLUSIONES

La dermatofagia nerviosa es un trastorno por el cual se convierte en hábito comerse la piel, habitualmente en zona periungueal. En este caso concreto parece demostrado que la microbiota bucal ha sido la causante de la infección al penetrar por la herida periungueal ocasionada por la dermatofagia, dado que el *Enterobacter cloacae* es una bacteria presente en el tracto digestivo humano. El antecedente de diabetes de la paciente favorece el déficit neurovascular distal, lo que propició la afectación profunda de la infección y la rápida pérdida de tejido al momento de la intervención, así como dificultó la cicatrización del muñón.

CONGRESO
SECOT 62

1, 2 Y 3 DE OCTUBRE DE 2025

MADRID

SECOT
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA
ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA

