



Fascitis necrotizante (también conocida como la enfermedad come carne)

Necrotizing Fasciitis (also known as Flesh-Eating Disease)

¿Qué es la fascitis necrotizante?

La fascitis necrotizante es conocida más comúnmente como “enfermedad come carne”. Es una infección bacteriana muy grave que se propaga rápidamente entre el tejido (carne) que rodea los músculos. En algunos casos la muerte puede ocurrir en un período de 18 horas. La fascitis necrotizante mata entre un 20 y 30 por ciento de aquellos que la contraen.

¿Cuáles son los síntomas de la enfermedad?

La fascitis necrotizante puede comenzar a partir de una infección en una cortadura o moretón pequeño. Puede surgir después de una infección de varicela. En ocasiones no hay ninguna herida o lesión evidente en la piel.

Con frecuencia, hay una aparición repentina de dolor e inflamación con enrojecimiento en el sitio de la herida. También puede presentarse fiebre. El dolor es comúnmente muy superior a lo que se podría esperar de ese tipo de herida o lesión. El dolor a veces puede ocurrir a distancia de la herida. Se puede extender rápidamente al resto del brazo, pierna u otra parte del cuerpo afectada. Este tipo de infección puede causar gangrena.

¿Qué la provoca?

La fascitis necrotizante puede ser causada por varias bacterias distintas. Una de éstas es el estreptococo del grupo A. Estas bacterias se encuentran en la piel o en la nariz y garganta

de personas sanas. Muchas personas portan estas bacterias pero no se enferman; sin embargo, estas bacterias también pueden causar infección de garganta, escarlatina, infecciones de la piel y fiebre reumática. Los investigadores no entienden por completo por qué las bacterias estreptocócicas del grupo A, en raras ocasiones, causan la fascitis necrotizante. Estas bacterias producen venenos que destruyen el tejido del cuerpo directamente, así como también causan que el sistema inmunológico del cuerpo destruya su propio tejido al luchar contra la bacteria.

¿Cómo se contagia?

El estreptococo del grupo A generalmente se transmite de una persona a otra a través del contacto personal cercano como son los besos o compartir vasos, tenedores, cucharas o cigarrillos. Aquellos que corren mayor riesgo de contraerlo de una persona infectada son:

- Personas que viven en la misma casa;
- Personas que duermen en la misma casa;
- Personas que tienen contacto directo con las secreciones de la boca o nariz de la persona infectada.

¿Cómo se puede prevenir?

No existe una vacuna para prevenir las infecciones estreptocócicas del grupo A. Se recomiendan antibióticos para contactos cercanos de casos de fascitis necrotizante causada por el estreptococo del grupo A (por

ejemplo, personas que viven en la misma casa). Debido a que esta forma grave de infección estreptocócica puede progresar tan rápidamente, la mejor alternativa es recibir atención médica tan pronto como aparezcan los síntomas. Recuerde – una importante pista de esta enfermedad es un dolor muy severo en el lugar de la infección.

También es recomendable siempre cuidar bien las cortaduras pequeñas para reducir las posibilidades de que una infección penetre a los tejidos debajo de la piel. Si tiene una pequeña cortadura o herida, lávela bien con agua tibia jabonosa y manténgala limpia y seca con un vendaje.

¿Cómo se trata?

Los antibióticos son una parte importante del tratamiento para estas infecciones. Sin embargo, los antibióticos por sí solos generalmente no bastan. Esto es porque la fascitis necrotizante interrumpe el suministro de sangre al tejido corporal, y los antibióticos deben ser transportados por la sangre al lugar de la infección para que funcionen. La cirugía, combinada con antibióticos, es el tratamiento habitual. Sin embargo, los investigadores están estudiando otros métodos que se puedan usar para complementar los antibióticos y la cirugía.

¿Cuáles son las posibilidades de que la contraiga?

Las posibilidades de que contraiga fascitis necrotizante causada por el estreptococo del grupo A son muy pocas. Normalmente en BC, alrededor de 2 ó 3 personas de cada 1 millón la contraen cada año. Incluso para aquellos que tienen contacto cercano y prolongado con una persona que tiene fascitis necrotizante, las posibilidades de que la contraigan son muy pocas.

Se sabe que algunas personas tienen mayor riesgo de contraer la enfermedad. Inyectarse fármacos no recetados por un médico es el mayor factor de riesgo. Otros factores de riesgo incluyen:

- Heridas en la piel (quemaduras, trauma, cirugía);
- Un sistema inmunológico debilitado debido a alguna enfermedad o tratamiento médico. Otras enfermedades crónicas (por ejemplo, enfermedades crónicas del corazón, pulmones o hígado, alcoholismo, diabetes);
- Contacto cercano reciente con una persona con fascitis necrotizante causada por el estreptococo del grupo A; o
- Si tiene varicela.

Una infección reciente de varicela puede aumentar enormemente el riesgo de contraer fascitis necrotizante. Por lo tanto, aunque la varicela no contribuye a muchos casos, las infecciones estreptocócicas de la piel son una complicación de la varicela. Aquellos que nunca hayan padecido de varicela o que no se hayan aplicado la vacuna de la varicela deben de aplicarse esta vacuna. Consulte el HealthLink BC File #44b [Vacuna de la varicela](#) para obtener información sobre la vacuna de la varicela.



BC Centre for Disease Control
AN AGENCY OF THE PROVINCIAL HEALTH SERVICES AUTHORITY

Para leer acerca de otros temas en los Folletos de Salud de BC (HealthLink BC File) diríjase a: www.HealthLinkBC.ca/healthfiles/index.stm o contacte su unidad local de salud pública.

Para obtener información y familiarizarse con los servicios de salud en B.C. (en casos que no constituyen emergencia) visite: www.HealthLinkBC.ca o llame al **8-1-1**.

La línea telefónica de B.C. para personas sordas o con problemas de audición es 7-1-1.

Ofrecemos servicios de traducción (interpretación) en más de 130 idiomas para quienes los requieran.