

C02 - 2

SHOCK TÓXICO EN UCIP

Stanescu Sinziana, Pérez-Caballero César, Coca Ana, Hernández Blanca, Vázquez José Luis, De La Rosa Belén

INTRODUCCIÓN: El síndrome de shock tóxico (STT) es una entidad clínica aguda grave, con afectación multisistémica, mediada por la producción de toxinas producidas por *Staphylococcus aureus* y *Streptococcus pyogenes*. Un diagnóstico precoz permite iniciar las terapias específicas contra dichas toxinas. Presentamos nuestra experiencia de cinco casos ingresados en nuestra unidad en los últimos dos años.

CASOS CLÍNICOS: Desde 2011 a 2013 ingresaron en la UCIP cinco pacientes, previamente sanos, con edades comprendidas entre 17 meses y 8 años con clínica de fiebre, exantema e inestabilidad hemodinámica. Cuatro precisaron de apoyo inotrópico con dopamina, noradrenalina y adrenalina; dos necesitaron ventilación mecánica por alteración del nivel de conciencia. El diagnóstico de SST se realizó según los criterios de *Center for Disease Control and Prevention*, asociándose precozmente a la antibioterapia empírica, tratamiento con clindamicina como terapia específica frente a la producción de toxinas. En cuatro se obtuvo confirmación microbiológica: *S. aureus* (1) y *S. pyogenes* (3). Todos los pacientes evolucionaron satisfactoriamente.

CONCLUSIONES: El SST es una entidad que debería incluirse en el diagnóstico diferencial de los cuadros que cursan con fiebre, exantema y shock. Una sospecha clínica precoz permite iniciar una terapia específica contra la producción de toxinas mejorando la supervivencia.