



**CELULITIS EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EVOLUCIÓN A FASCITIS
NECROTIZANTE EN PACIENTE MASCULINO DE 49 AÑOS: REPORTE DE CASO EN UN
HOSPITAL DE CONCEPCIÓN, PARAGUAY 2025**

Francisca Phamylla Lima Cavalcante

Jaqueline Teixeira de Oliveira

Karla Cristina Machado

Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Central del Paraguay, Pedro Juan Caballero.

Tutoria: Dr. Sebastião Marcos Rigonato

26 de Agosto de 2025

Trabajo Final de Grado

CELULITIS EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EVOLUCIÓN A FASCITIS NECROTIZANTE EN PACIENTE MASCULINO DE 49 AÑOS: REPORTE DE CASO EN UN HOSPITAL DE CONCEPCIÓN, PARAGUAY 2025

Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Central del Paraguay,

Pedro Juan Caballero, Amambay, Paraguay.

Resumen

La celulitis infecciosa es una infección bacteriana aguda de la piel y del tejido celular subcutáneo que, en ciertos contextos clínicos, puede evolucionar hacia formas graves como la fascitis necrosante. La literatura identifica factores como inmunosupresión, contaminación traumática y retraso en el tratamiento como determinantes de mal pronóstico. El presente estudio tuvo como objetivo describir el caso clínico de un varón de 49 años, sin comorbilidades previas, quien desarrolló fascitis necrosante del miembro superior izquierdo como complicación de una celulitis postraumática, tras sufrir una herida extensa en un entorno rural contaminado. A pesar del inicio precoz de antibioticoterapia empírica y de los cuidados médicos iniciales, la evolución clínica fue desfavorable, presentando signos de progresión infecciosa severa que incluyeron dolor desproporcionado, aumento de marcadores inflamatorios y signos dérmicos sugestivos de necrosis. La confirmación diagnóstica se realizó mediante exploración quirúrgica, evidenciando necrosis fascial y grasa subcutánea. Se instauró tratamiento quirúrgico con desbridamiento y fasciotomía, asociado a cobertura antimicrobiana y soporte multidisciplinario. La evolución posoperatoria fue favorable, con control del proceso infeccioso, recuperación funcional del miembro y egreso hospitalario con seguimiento ambulatorio. Este caso refuerza la importancia de la vigilancia clínica continua, el diagnóstico diferencial temprano y la intervención quirúrgica oportuna en infecciones de partes blandas de rápida progresión.

Palabras clave: Celulitis, Fascitis necrosante; Infecciones de la piel, Diagnóstico diferencial:

Relato de caso