



**CELULITIS INFECCIOSA EN PACIENTES ADULTOS HOSPITALIZADOS EN EL
HOSPITAL DISTRITAL DE TOBATÍ EN 2024**

Daiane Nobre dos Santos,
Rosa Carolina Ocampos Meaurio,
Sabrina Paula Baroosa

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

Tutoria: Dra. Gloria Elizeche Lopes

26 de Agosto de 2025

Trabajo Final de Grado

CELULITIS INFECCIOSA EN PACIENTES ADULTOS HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL DISTRITAL DE TOBATÍ EN 2024

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

Pedro Juan Caballero, Amambay, Paraguay.

Resumen

La celulitis infecciosa representa una causa frecuente de hospitalización en adultos, especialmente en regiones con limitada atención ambulatoria. El objetivo general del estudio fue determinar las características clínicas, abordajes terapéuticos y resultados clínicos de pacientes adultos hospitalizados con diagnóstico de celulitis infecciosa en el Hospital Distrital de Tobati durante el periodo enero-diciembre de 2024. Se trató de una investigación observacional, descriptiva, con enfoque retrospectivo. Se incluyeron 56 pacientes adultos con historias clínicas completas. Se analizaron variables demográficas, manifestaciones clínicas, esquemas terapéuticos utilizados, duración del tratamiento, procedimientos realizados y evolución clínica hasta el alta. La mayoría de los pacientes procedía de zonas rurales, con una distribución de edad amplia y afectación predominante en miembros inferiores. El 100% presentó signos inflamatorios locales, mientras que solo una minoría mostró fiebre u otros signos sistémicos. En cuanto al tratamiento, se observó un uso frecuente de Cefalexina, así como de combinaciones como Ceftriaxona+ Clindamicina, con una duración media del tratamiento de 6.1 días y predominio de la vía endovenosa. Todos los pacientes recibieron medicamentos complementarios y el 55.4% curaciones locales, siendo mínima la necesidad de intervenciones invasivas. El tiempo promedio de hospitalización fue de 6.8 días, sin reportarse complicaciones mayores ni procedimientos quirúrgicos. La mayoría fue dada de alta con resolución completa o indicaciones de seguimiento ambulatorio. Se concluyó que los casos hospitalizados correspondieron en su mayoría a cuadros clínicamente no graves, manejados con esquemas terapéuticos convencionales y con buena evolución clínica. No obstante, la falta

de registro completo en algunos casos limitó el análisis integral de los desenlaces, por lo que se recomienda la implementación de un sistema informatizado de registro clínico que garantice la calidad y continuidad de la atención.

Palabras clave. Celulitis, Anti-infecciosos, Hospitalización, Registros médicos, Atención hospitalaria.