

CARCINOMA DE CÉRVIX ABSCEDADO POR *SCHAALIA TURICENSIS*

LEILA DOLDÁN, YANETH HUARACHI-CHIRILLA, CRISTIAN VARGAS, CECILIA DOMÍNGUEZ,
VIVIANA CHEDIACK, ELEONORA CUNTO

Departamento de Terapia Intensiva-DAIPIC, Hospital Francisco Javier Muñiz,
Buenos Aires, Argentina

E-mail: eleonora1958@gmail.com

Mujer de 59 años, con carcinoma de cérvix neuroendocrino (células redondas de alto grado), estadio III, diagnosticado por biopsia transvaginal el 20 de enero. Como complicación posterior comenzó con secreción vaginal fétida, fiebre intermitente y dolor en hipogastrio y leucocitosis, que motivó su internación el 5 de febrero. Se realizó tomografía abdomino-pelviana que evidenció colección para-uterina, captación de contraste en anillo completo, que comprometía anexo izquierdo, extensión a región suprapúbica en contacto con peritoneo, contenido heterogéneo y nivel hidroaéreo (Fig. 1 A y Fig. 1 B corte axial y Fig. 2 corte sagital). Por drenaje percutáneo se obtuvo 20 mL de pus amarillento,

iniciándose ceftriaxona y metronidazol; en el cultivo se aisló *Schaalia turicensis* sensible. Al 5° día se rotó a ampicilina-sulbactam, completando 21 días de antibióticos parenterales. Prescribimos por 3 meses amoxicilina oral. La evolución fue favorable e inició tratamiento oncológico.

La *Schaalia turicensis* es un *Actinomycetaceae*, comensal de cavidad oral, tracto genital y gastrointestinal. Existen factores predisponentes (rotura de la barrera), por lo cual se considera relacionada con el procedimiento. Es sensible a B-lactámicos y la evidencia publicada limitada recomienda antibióticos a largo plazo. Se indica cirugía en infecciones graves o abscesos extensos.

Figura 1 |

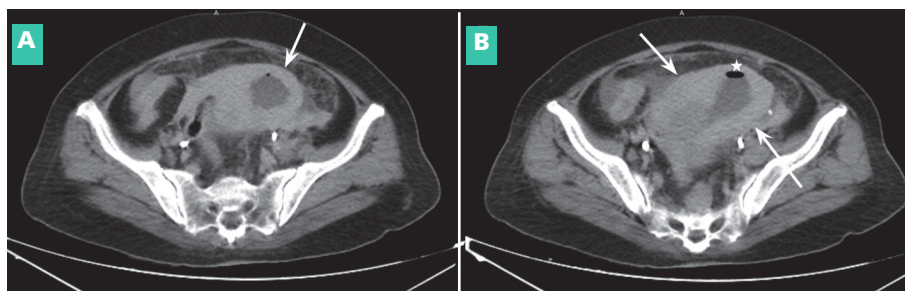


Figura 2 |

