

Managementul complet al leziunilor pediatrice tardive prin puncție unghială complicate de infecții severe ale țesuturilor moi: rolul adjuvant al terapiei plăgilor cu presiune negativă

Viktor Marku¹, Chrysa Andrikopoulou², Ioannis Fragkakis³, Vasileios Leivaditis⁴, Theodora Skoura⁵, Panagiotis Antzoulas⁶, Konstantinos Tasios⁷, Elias Liolis⁸, Andreas Antzoulas⁹, Dimitrios Litsas¹⁰, Panagiotis Dimitrios Papadopoulos¹¹, Thomaella Tsouvaltzi¹², Sosanna Ierodiaconou³, Konstantinos Nikolakopoulos¹³, Spyros Papadoulas¹³, Agron Dogjani¹, Francesk Mulita^{2,9*}

¹Department of Orthopedics and Trauma Surgery, University Hospital of Trauma, Tirana, Albania

²Department of General Surgery, General Hospital of Aigio, Achaia, Greece

³Department of Orthopedics and Trauma Surgery, Karamandaneio Children's Hospital of Patras, Patras, Greece

⁴Department of Cardiothoracic and Vascular Surgery, Westpfalz Klinikum, Kaiserslautern, Germany

⁵Medical School Researcher, National and Kapodistrian University of Athens (NKUA), Aretaeion Hospital, Athens, Greece

⁶Department of Orthopedics, General University Hospital of Patras, Patras, Greece

⁷John Radcliffe Hospital Emergency Department, University Hospitals NHS Foundation Trust, Headley Way, Headington, Oxford UK

⁸Department of Oncology, General University Hospital of Patras, Patras, Greece

⁹Department of Surgery, General University Hospital of Patras, Patras, Greece

¹⁰Department of Surgery, General Hospital of Lamia, Lamia, Greece

¹¹Department of Surgery, Spital Herisau, Appenzell Ausserrhoden, Switzerland

¹²Healthcare Center of Akratas, Achaia, Greece

¹³Department of Vascular Surgery, General University Hospital of Patras, Patras, Greece

Rezumat

Context: Plăgile prin înțepare la copii sunt frecvent subestimate, în special atunci când prezentarea este întârziată sau leziunea inițială trece neobservată. Corpii străini reținuți cresc substanțial riscul de infecție profundă a țesuturilor moi, formarea de abcese, artrită septică și osteomieliță. Diagnosticul prompt și tratamentul chirurgical adecvat sunt esențiale pentru a preveni complicațiile grave.

Prezentarea cazului: Un copil în vârstă de 4 ani s-a prezentat cu un istoric de 10 zile de durere progresivă, umflare, eritem și secreție purulentă a piciorului drept în urma unei leziuni prin înțepare a unghiei. Evaluarea clinică și radiologică a relevat o infecție extinsă a țesuturilor moi asociată cu material străin reținut. În urma debridării chirurgicale agresive, îndepărtării corpului străin și irigației, a fost inițiată terapia antimicrobiană intravenoasă empirică, ulterior ghidată de rezultatele culturii microbiologice. Terapia plăgilor cu presiune negativă (NPWT) utilizând un sistem de închidere asistată de vid (VAC) a fost aplicată timp de trei săptămâni. La o lună de urmărire după finalizarea terapiei cu presiune negativă (NPWT), rana a demonstrat o acoperire completă cu țesut de granulație sănătos, o reducere semnificativă a dimensiunii și adâncimii plăgii, rezolvarea infecției și o recuperare funcțională satisfăcătoare fără a fi nevoie de intervenții chirurgicale suplimentare.

Concluzie: Acest caz evidențiază importanța recunoașterii precoce și a managementului complet al plăgilor pediatrice prin înțepare tardive. Debridarea chirurgicală combinată cu terapia antimicrobiană adecvată și NPWT adjuvantă pot controla eficient infecția, pot promova vindecarea rănilor și pot facilita conservarea cu succes a membrilor în leziunile complexe ale țesuturilor moi pediatrice.

Cuvinte cheie: rană înțepătoare, corp străin reținut, infecție a țesuturilor moi, terapie a plăgilor cu presiune negativă, rană pediatrică, prezentare tardivă