



## LINFANGITIS. ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD

Para Profesionales de la Salud

Para Pacientes

### Editorial

La linfangitis es un proceso inflamatorio de los canales linfáticos que habitualmente se desarrolla tras la inoculación de microorganismos en los vasos linfáticos a través de un defecto cutáneo o como complicación de una infección a nivel más distal.

**Manifestaciones clínicas:** La linfangitis aguda se presenta como una afectación cutánea más o menos extensa que se acompaña de placas eritematosas y calor, pudiendo acompañarse de manifestaciones sistémicas como fiebre. Los microorganismos implicados con más frecuencia son los estreptococos beta hemolíticos y *Staphylococcus aureus* sensible a la meticilina (MSSA), aunque en determinadas circunstancias la infección es provocada por *Staphylococcus aureus* resistente a la meticilina (MRSA).

### Sabía que...

La linfangitis es una inflamación del sistema linfático, que es un importante componente del sistema inmunitario. El sistema linfático consta de una red de órganos, células, conductos y glándulas o ganglios que se encuentran por todo el cuerpo, pero se notan más debajo de la quijada, en las axilas y en la ingle.

La linfangitis se produce cuando los virus y las bacterias infectan los canales del sistema linfático, normalmente a través de un corte o herida que se ha infectado. A menudo habrá líneas rojas dolorosas que van desde la herida hacia los ganglios linfáticos más cercanos. Otros síntomas son fiebre, escalofríos y una sensación general de malestar.

Si se trata rápidamente, la linfangitis a menudo se cura sin dejar secuelas. Si no se trata, pueden producirse complicaciones que pueden volverse muy graves. [Leer más](#)

El correcto diagnóstico se basa en la historia clínica y en la exploración física. También tendremos en cuenta las pruebas analíticas y microbiológicas de la posible puerta de entrada para iniciar un adecuado tratamiento que inicialmente se basa en la terapia antibiótica empírica habitualmente oral, precisando terapia parenteral, ingreso y cobertura frente a MRSA en determinados casos.

La **linfangitis puede ser aguda, progresiva, invasora, o crónica y limitada**. Cuando se hace crónica puede dar lugar a los linfoedemas. En los casos agudos se acompaña de infarto de los ganglios correspondientes (poplíteos e inguinales, en la linfangitis del pie; epitrocLEAR y axilares, en la linfangitis de la mano, etc.). Desde el punto de vista general, la linfangitis aguda suele acompañarse de escalofríos, fiebre y leucocitosis.

#### **Bibliografía consultada:**

Galindo García A, Moñux Ducajú G, Martín Conejero A, Serrano Hernando FJ. Protocolo diagnóstico y tratamiento de la enfermedad linfática aguda. *Medicine*. 2017;12(41):2458-61.

A continuación, ofrecemos **bibliografía actualizada** sobre Linfangitis desde la Atención Primaria de Salud.

## **Bibliografía saludable**

1. de la Torre Puente C, Triana Mantilla ME, Rodríguez Villalonga LE, Arpajón Peña Y, Almeida Hernández L, MartínezGóngora I. Enfermedades vasculares periféricas y niveles de calidad de vida en el municipio Diez de Octubre. *Rev Cubana Angiol Cir Vasc* [Internet]. 2017 [citado 23 Abr 2018];18(1): [aprox. 22 p.]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1682-00372017000100006&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1682-00372017000100006&lng=es)

**Localizado en Scielo**

2. García Velázquez JM, Brito Blanco D, Santos Rofes BI, Ricardo Olivera D, García Albelo E, Fleites Fonticiella L. La educación del paciente diabético con pie de riesgo. *Acta méd centro* [Internet]. 2017 [citado 2018 May 4];12(1):[aprox. 10 p.]. Disponible en: [http://revactamedicacentro.sld.cu/templates/images/normas\\_para\\_autores.pdf](http://revactamedicacentro.sld.cu/templates/images/normas_para_autores.pdf)

**Localizado en BVS**



El **piñón de botija** es una planta que abunda mucho en Cuba, muchas personas preparan compresas o fomentos con sus hojas. Previamente se unta en la parte afectada de la piel el llamado cebo de carnero, muy útil en problemas de golpes, los sabañones, y problemas de linfangitis. Se aplica en la parte donde aparece la inflamación y después de ellos se aplican compresas con el piñón de botija. Otra opción es hacer lo mismo pero con hojas del caisimón de anís o hacer fomentos con la planta de árnica. También está a disposición en las farmacias la pomada de árnica que es muy útil para las inflamaciones causadas por la linfangitis. [Leer más](#)



**Árnica:** La crema de árnica que se expende en farmacias cubanas se debe aplicar solamente 2 veces al día. Esta planta no se puede ingerir oralmente. Desde el punto de vista de la medicina homeopática se emplea en gotas sublingual para que no haga efecto nocivo en la salud. La crema de árnica no solo sirve para casos de linfangitis, sino también para fuertes dolores, es un analgésico. [Leer más](#)



**Caisimón:** Existen experiencias que avalan el empleo de compresas o fomentos con hojas de caisimón de anís o anísón como también se le conoce. Esto se complementa con la ingestión durante unos 5 ó 6 días de un cocimiento de hojas y tallos de caisimón de anís. [Leer más](#)

3. Herrera L, Marecos Delgado B, Lambare C, Angel Rolon M, Calderoli I. Infecciones en partes blandas de pacientes internados en el servicio de clínica médica del hospital general de Luque, de agosto a octubre del año 2016. Revista Unida Científica [Internet]. 2017 [citado 4 May 2018];1(1):[aprox. 8 p.]. Disponible en: <http://www.unidacientifica.org/unida/index.php/unida/article/viewFile/18/18> **Localizado en ROAD (Directory of Open Access Scholarly Resources)**

4. Loza Sánchez EH. Uso de antibióticos en infecciones de piel y partes blandas en niños de 1 a 5 años internados en el servicio de infectología del Hospital Pediátrico Baca Ortiz, de la ciudad de Quito, periodo de agosto 2015 a agosto 2016 [tesis]. Quito: UCE; 2017 [citado 4 May 2018]. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec:8080/bitstream/25000/11199/1/T-UCE-0006-020-2017.pdf> **Localizado en Repositorio Universidad Central del Ecuador**

5. Mahía Vilas M. El sistema inmune en los linfedemas y linfangitis de los miembros inferiores. Rev Cubana Angiol Cir Vasc [Internet]. 2016 [citado 4 May 2018];17(2):[aprox. 17 p.]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1682-00372016000200005](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1682-00372016000200005) **Localizado en Scielo**

6. Morgado Bode YL, Ramos Carménate Ál, Yudani Pérez Castellanos YP, Consuegra Valle A, Hernández Díaz M. Comportamiento de las Orientaciones Metodológicas del Ingreso en el Hogar. Gaceta Médica Espirituana [Internet]. 2017 [citado 4 May 2018];8(2):[aprox. 14 p.]. Disponible en: <http://www.revgmespirituana.sld.cu/index.php/gme/article/view/1489/html> **Localizado en BVS**

7. Puma Angamarca CM. Guía de atención de enfermería para la prevención de flebitis en pacientes del área de medicina interna del Hospital General Puyo [tesis]. Ambato, Ecuador: Universidad Regional Autónoma de los Andes; 2017 [citado 4 May 2018]. Disponible en: <http://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/7053/1/PIUAENF054-2017.pdf> **Localizado en Repositorio Universidad Regional Autónoma de los Andes**

## “Dice el médico ...”



**¿Podría simplificarmente, para un lector no especializado, esclarecer las funciones en nuestro organismo del sistema linfático y de la linfa?**

— Tiene dos funciones: la de defensa, con la producción de anticuerpos y funcionando como filtro ante agentes extraños, y como vía accesoria de transporte para grandes moléculas como las proteínas y las grasas, entre otras. La linfa es el medio de transporte para conducir estas sustancias hacia el torrente venoso. — Generalmente ustedes categorizan los linfedemas como primarios y secundarios.

**¿Cuál es el que más comúnmente observa en su práctica médica?**

— Primarios son los que no tienen una causa identificable, y secundarios los que por el contrario su causa sí es identificable. Los linfedemas secundarios de tipo inflamatorio por linfangitis a repetición son los más frecuentes en nuestra práctica médica.

**— ¿Una simple picada de mosquito, una quemadura o la administración de algún medicamento pudieran dar paso también a un linfedema?**

— No es lo frecuente, pero se sabe que los linfedemas precoces y tardíos suelen manifestarse luego de un ligero trauma y que después de una única crisis de linfangitis puede quedar algún grado de linfedema en individuos con ciertas particularidades. Eventualmente la inoculación de filaria por un mosquito infestado puede ser la causa del desarrollo tardío de un linfedema.

**— ¿Cuáles son los principales factores de riesgo para la aparición del linfedema?**

— El diagnóstico tardío del cáncer de mama, el descontrol de lesiones de los miembros inferiores como las epidermofitosis (hongos) de los pies, úlceras o cualquier otra lesión que pueda constituir una puerta de entrada para una infección que desencadene una linfangitis. Igualmente la obesidad y los edemas crónicos favorecen las infecciones y la fibrosis que son son elementos que contribuyen al desarrollo de linfedemas.

8. Salgado Castillo I, Triana Mantilla ME, Rodríguez Villalonga LE, Arpajón Peña Y. Prevalencia de enfermedades vasculares periféricas en el municipio de Arroyo Naranjo. Rev Cubana Angiol Cir Vasc [Internet]. 2016 [citado 4 May 2018];17(2):[aprox. 18 p.]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1682-00372016000200004&script=sci\\_arttext&tlng=pt](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1682-00372016000200004&script=sci_arttext&tlng=pt)  
**Localizado en Scielo**
9. Sandez López M, Romero M, de la Cruz Fornaguera Y. Protocolo diagnóstico y tratamiento para el Linfedema [Internet]. La Habana: Facultad Hospital Universitario Clínico Quirúrgico Comandante Manuel Fajardo; 2015 [citado 4 May 2018]. Disponible en: [http://www.uvsfajardo.sld.cu/sites/uvsfajardo.sld.cu/files/linfedema\\_ok\\_0.doc](http://www.uvsfajardo.sld.cu/sites/uvsfajardo.sld.cu/files/linfedema_ok_0.doc)  
**Localizado en BVS**
10. Silva Rivera M, Osorio Ferrer L, Rabilero Hechavarría K, Guerrero Arranz J, Peña Rosales J. Linfangitis flictenular en una embarazada. CCM [Internet]. 2016 [citado 26 Abr 2018];20(4):[aprox. 10 p.]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1560-43812016000400020&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812016000400020&lng=es)  
**Localizado en Scielo**



La inflamación del sistema linfático es una complicación que a menudo ocurre a raíz de una infección bacteriana. Esta fotografía muestra inflamación del sistema linfático alrededor de la articulación del dedo meñique. El organismo responsable de esta linfangitis corresponde a la familia de los estafilococos y por eso se conoce a esta condición como linfangitis estafilocócica. [Leer más](#)

**Fuente:** Consultas Médicas. Granma. Disponible en: <http://consultas.cuba.cu/imprimir.php?pag=consultas.php&id=126&pagina=1>

## 1, 2, 3 – SALUD

### 1. EXPERIENCIAS CLÍNICAS CON VACUNAS BACTERIANAS EN LINFANGITIS, COLITIS Y SEPSIS URINARIA

La vacuna no se usa en la fase aguda de la enfermedad, siempre se inicia el tratamiento específico, se cubre con Penicilina Benzatínica los tres primeros meses y se inicia después la inmunoterapia; mientras, el paciente se mantiene asintomático durante 21 días... [Leer más](#)

### 2. LOS SIGNOS Y SÍNTOMAS DE LA LINFANGITIS

- Rayitos rojos que salen del área infectada y que se propagan a un nódulo cercano, como en la axila o ingle
- Sensibilidad, calor y inflamación del área infectada
- Sensibilidad en los ganglios linfáticos de las axilas o del cuello
- Ampollas o abscesos (heridas llenas de pus) en o cerca de la infección
- Fiebre o escalofríos
- Dolores musculares o dolor de cabeza
- Pérdida del apetito.

### 3. HIPÓCRATES DIJO...

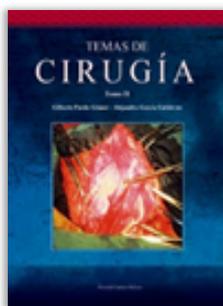
La literatura hace referencia a la linfangitis desde tiempos remotos siendo Hipócrates, quien mencionó la variedad traumática, en relación con heridas de la piel, con lo que la diferenció de la idiomática o de aparición espontánea.

En 1882 Flekleisen aisló de las vías linfáticas y de la zona marginal de la placa linfática un germen al que denominó Estreptococo Erysipelator, que más tarde se comprobó, no se trataba de una variedad especial sino que era el mismo estreptococo pyógenes, común a supuraciones, flemones, abscesos y otras infecciones diversas.

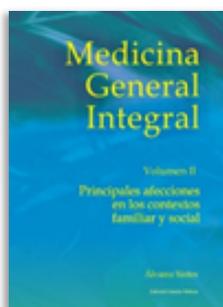
## Más Información

- Información de enfermedades, síntomas y tratamientos - Onmeda.es [Internet]. Madrid, España: Enfemenino.com; c2018 [citado 4 May 2018]. Linfangitis; [aprox. 5 pantallas]. Disponible en: <https://www.onmeda.es/enfermedades/linfangitis.html>
- MedlinePlus [Internet]. Bethesda (MD): Biblioteca Nacional de Medicina (EE. UU.) [actualizado 4 May 2018]. Linfangitis; [aprox. 2 p.]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/007296.htm>
- Saavedra Lozano J, Santos Sebastián M, González F, Hernández Sampelayo Matos T, Navarro Gómez ML. Capítulo 17. Infecciones bacterianas de la piel y tejidos blandos. En: Asociación Española de Pediatría. Protocolos diagnóstico-terapéuticos de la AEP: Infectología pediátrica [Internet]. 3ra ed. Madrid: ERGON; 2011 [citado 4 May 2018]. Disponible en: <http://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/piel.pdf>
- Universidad Complutense Madrid [Internet]. Madrid, España: UCM; [citado 4 May 2018]. Fisiopatología Linfática. Linfedema, Linfadenitis; [aprox. 4 pantallas]. Disponible en: <https://www.ucm.es/data/cont/docs/420-2014-03-20-25%20Fisiopatologia%20del%20sistema%20linfatico.pdf>

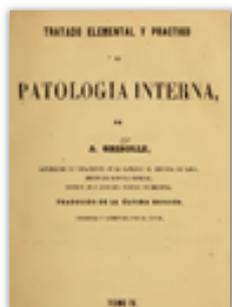
## “Aquí está...”



Fernández Montequín J. Capítulo 86. **Linfangitis y Adenitis Aguda y Crónica**. En: Pardo Gómez G, García Gutiérrez A. Temas de cirugía.-t.2. La Habana: Ecimed; 2010. **Localizado en: FTP-BMN/Cirugía**



González Duranza ML, Álvarez Sintés R, Febles Sanabria RJ, Armenteros Terán S, Céspedes Lantigua L. Capítulo.71 **Afecciones vasculares**. En: Álvarez Sintés R. Medicina General Integral. Volumen II. Principales afecciones en los contextos familiar y social. La Habana: Ecimed; 2008. **Localizado en: FTP-BMN/Medicina General Integral**



Grisolle A. **Tratado elemental y práctico de patología interna**. Madrid: Gaspar y Roig, editores; 1857.

**Localizado en: FTP-BMN/Patología**



Matarama Peñate M, Llanio Navarro R, Muñiz Iglesias P, Quintana Setién C, Hernández Zúñiga R, Vicente Peña E. **Medicina Interna: diagnóstico y tratamiento**. La Habana: Ecimed; 2005

**Localizado en: FTP-BMN/Medicina Interna**

## Catálogos

Catálogos consultados en la búsqueda de los documentos localizados en la Biblioteca Médica Nacional



LIFMED

Usted puede ampliar la información propuesta en este Boletín en los Servicios de la Biblioteca Médica Nacional. Teléfono: (537) 832 4317

Dirección: 23 esq. N. Vedado, La Habana. Cuba | Teléfono: (537) 835 0022 |  
 Email: [maria.carmen@infomed.sld.cu](mailto:maria.carmen@infomed.sld.cu) | Directora: MSc. Ileana Almenteros Vera |  
 Editora: Dra.C. Maria del Carmen González Rivero, Lic. Sonia Santana Arroyo  
 Compilación: Dra.C. Maria del Carmen González Rivero | Diseño/Composición:  
 Tec. Beatriz Aguirre Rodríguez © 2018



**SALUD  
DEL BARRIO**

Boletín para la comunidad de la  
Biblioteca Médica Nacional



**bmn**  
BIBLIOTECA MÉDICA  
NACIONAL