

REGISTRO SERME FASCITIS NECROSANTE (FN). VARIABLES OBLIGATORIAS.

Hospital que aporta el caso (ubicación)	
Edad (en el momento del episodio)	
Sexo (F / M / Trans)	
Fecha ingreso	
Comorbilidad/es asociada/s (diabetes, neoplasia, trasplante, cirrosis, I. Renal, obesidad mórbida (valores IMC...))	
Paciente afecto/a de COVID-19 (si / no)	
Si COVID-19, ¿coincidió con FN? (si / no)	
Vía de entrada potencial (picadura insecto, intervencionismo, no se tiene constancia...)	
Área(s) anatómica(s): 1) Cabeza/cuello. (incluye Angina de Ludwig: celulitis faríngea severa que puede cursar con FN) 2) EESS 3) Tronco (incluye gangrena de Fournier) 4) EEII	
Técnica(s) empleada(s) (TC, US, RM...)	
Hallazgos imagen: 1) Burbujas aéreas/gas (descartar intervencionismo previo). (si / no) 2) Piomiositis (absceso muscular). (si / no)	
Fecha(s) intervención quirúrgica (IQ)	
Tipo(s) IQ: fasciotomía, amputación, plastia	
Requirió UCI (si/no)	
Antibioterapia (si/no, qué ATB...)	
Confirmación anatómo-patológica (si/no)	
Germen(es) en cultivos	
Alta hospitalaria. Fecha.	
Exitus (si/no). Fecha.	

REGISTRO SERME FASCITIS NECROSANTE (FN). VARIABLES OPTATIVAS.

LRINEC* (cut-off sum score 6). La escala utiliza 6 parámetros analíticos: PCR, leucos, Hb, Sodio, Creatinina y glucosa. Un score ≥6 indica que la FN debe considerarse seriamente. Se adjuntan otros valores recogidos en la literatura	ANALÍTICA REFERENCIA HOSPITAL CLÍNIC LRINEC (NEGRITA)	ANALÍTICA DEL PACIENTE AL INGRESO
PCR (CRP; mg/L) <150, score 0 / ≥150 score 4	PCR (mg/dl) < 1.50 score 0 ≥ 1.50 score 4	
Leucos (/mm³) <15 score 0 / 15-25 score 1 / >25 score 2	Leucos (10 /L): normal 4-11 < 15 score 0 15-25 score 1 > 25 score 2	
Hemoglobina (g/dL): >13.5 score 0 / 11-13.5 score 1 < 11 score 2 <i>Hemoglobina (mmol/L):</i> >8.38 score 0 / 6.83-8.38 score 1	Hemoglobina (g/dl): normal 12-17 >13.5 score 0 11-13.5 score 1 < 11 score 2	
Sodio (mmol/L) ≥135 score 0/ <135 score 2	Sodio mEq/L: normal 135-145 ≥ 135 score 0 < 135 score 2	
Creatinina (mg/dL) <1.6 score 0 / ≥ 1.6 score 2 <i>Creatinina (μmol/L) ≤141 score 0 / >141 score 2</i>	Creatinina (mg/dL): normal 0.30-1.3 < 1.6 score 0 ≥ 1.6 score 2	
Glucosa (mg/dL) ≤180 score 0 / 180 score 1 <i>Glucosa (mmol/L) ≤10 score 0 >10 score 1</i>	Glucosa (mg/dL): normal 65-110 ≤ 180 score 0 > 180 score 1	
Lactato deshidrogenasa (LDH; U/L)	LDH normal < 234 U/L	
Procalcitonina (PCT; ng/mL)	PCT normal < 0,05 ng/mL	
Fiebre > 38° (SI/NO)		
Hipotensión previa drogas vasoactivas: < 90 mm Hg sistólica o 60 diastólica (SI/NO)		
Imagen: fascia profunda ≥ 3 mm. (SI/NO)		
Imagen: ≥ 3 compartimentos afectos (SI/NO)		
Imagen: subir a web ARCASI SERME (https://www.serme.es/arcasi/) alguna imagen valorable (SI/NO).		

LRINEC*: Laboratory Risk Indicator for Necrotizing fasciitis.

The laboratory risk indicator for necrotizing fasciitis (LRINEC) scoring: the diagnostic and potential prognostic role. El-Menyar A, Asim M, Mudali IN, Mekkodathil A, Latifi R, Al-Thani H. Scand J Trauma Resusc Emerg Med. 2017 Mar 7;25(1):28. doi: 10.1186/s13049-017-0359-z. PMID: 28270166 Free PMC Article

Paz Maya, S., Dualde Beltrán, D., Lemercier, P., & Leiva-Salinas, C. (2014). Necrotizing fasciitis: an urgent diagnosis. Skeletal Radiology, 43(5), 577–589. <https://doi.org/10.1007/s00256-013-1813-2>

Yoon, M. A., Chung, H. W., Yeo, Y., Yoo, H. J., Kang, Y., Chee, C. G., ... Shin, M. J. (2019). Distinguishing necrotizing from non-necrotizing fasciitis: a new predictive scoring integrating MRI in the LRINEC score. European Radiology, 3414–3423. <https://doi.org/10.1007/s00330-019-06103-0>

Contacto: Dr. Xavier TOMAS. Hospital Clínic. Barcelona (UB). E-mail: xtomas61@gmail.com