



ABSCESO PERIAMIGDALINO COMO COMPLICACIÓN DE UNA FARINGOAMIGDALITIS

Nº 795

M^a Carmen López Benítez, M^a Carmen Amaya Torres, M^a del Mar Gómez López, Raquel M^a Oneto Romero, Esther Oneto Romero, Amabel M^a Parra Vera
Unidad de Gestión Clínica Bahía de Cádiz - La Janda

INTRODUCCIÓN: El Absceso Periamigdalino es la complicación más frecuente de una infección amigdalar. La acumulación de pus en el espacio periamigdalino puede extenderse por los espacios virtuales del cuello delimitados por las capas faciales cervicales. Estas infecciones pueden representar una complicación grave.

DESCRIPCIÓN DEL CASO: Varón de cincuenta años de edad, sin antecedentes personales de interés, que acude a consulta por fiebre de tres días de evolución y dolor de garganta en tratamiento con ibuprofeno. Desde ayer por la noche se encuentra peor, y esta mañana se ha levantado con dificultad para la deglución. A la exploración se aprecia absceso periamigdalino derecho con trismus mandibular. Remitimos a urgencias hospitalarias para valoración otorrinolaringológica. Una vez en urgencias le realizan analítica de sangre, cultivo de la secreción de garganta, radiografía de tórax, y tomografía axial computerizada ya que el paciente presenta trismus y también para ver si hay compromiso más allá de la garganta, por lo que se procede a su ingreso hospitalario.

ESTRATEGIA DE ACTUACIÓN: El manejo de estas infecciones consiste en la exploración clínica, toma de constantes, analítica de sangre donde esperamos encontrar leucocitosis franca con neutrofilia, el cultivo de la secreción de garganta demuestra el germen casual, el trismus es un signo de gravedad ya que indica compromiso del plano muscular profundo y por sí sólo indica conducta terapéutica agresiva, y es indicación de realización de tomografía axial computerizada. Si el cuadro no está avanzado está indicado el tratamiento médico, si el flemón llega a la línea media o la excede y además hay compromiso del cuello, se debe contemplar además del tratamiento médico el quirúrgico.

BIBLIOGRAFÍA: Lamkin RH, Portt J. An outpatient medical treatment protocol for peritonsillar abscess. Ear Nose throat J. 2006;85 (10): 658-61. Al Yaghchi C, Cruise A, Kapoork et al. Out-patient management of patients with a peritonsillar abscess. Clin otorolingol. 2007; 33:32-5.