

347/3838 - HIGIENE DENTAL PARA NO ACABAR INTUBADO

A. García Vélez^a, I. Blancas Sánchez^b y M. Lomas Alarcón^c

^aMédico Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Montoro. Córdoba. ^bMédico de Familia. Hospital Reina Sofía. Córdoba. ^cMédico Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Azahara-Occidente. Córdoba.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 39 años que acude por dolor en región lateral cervical izquierda. Disfagia y odinofagia.

Exploración y pruebas complementarias: Tumefacción en región laterocervical izquierda, trismus grave de unos 10 mm y aparente abombamiento de pilar amigdalino. Fiebre 39 °C. Ortopantomografía: múltiples caries. TAC cervical: músculos pterigoideos engrosados con colección hipodensa. Analítica: PCR 3.237. Consulta con cirugía maxilofacial.

Orientación diagnóstica: Absceso cervical odontogénico.

Diagnóstico diferencial: Mononucleosis infecciosa. Aspiración cuerpo extraño. Mastoiditis. Adenitis cervical. Absceso retrofaríngeo. Angina de Ludwig.

Comentario final: La caries dental y las enfermedades periodontales siguen siendo las afecciones dentales más comunes y paradójicamente las más subestimadas no sólo por los pacientes sino por el personal de salud en general. Éstas tienen su génesis habitualmente a partir del flujo constante de microorganismos de la flora oral hacia los tejidos peripapcales que pueden desencadenar procesos infecciosos que se pueden extender más allá de las barreras naturales del organismo, dando como resultado abscesos bien localizados. Al ser polimicrobianas y tener un flujo directo y constante de los microorganismos, en un huésped susceptible, pueden llevar a un cuadro séptico grave, que compromete la vida del paciente. En los últimos años se ha podido observar un incremento en el número de casos de procesos infecciosos severos de las regiones cervicofaciales, lo que señala la importancia en el conocimiento de la etiología, patogenia y tratamiento de esta patología así como reevaluar los programas de prevención de caries y enfermedades periodontales. El diagnóstico precoz, la terapia antimicrobiana adecuada, y el tratamiento quirúrgico oportuno son la base del éxito del tratamiento de estas infecciones. El foco de infección debe ser eliminado lo más temprano posible.

Bibliografía

1. Moellering Jr R, W-Chow A. Infectious disease. Clinics of North America. Philadelphia, USA: WB Saunders Company; 1988.
2. Kuriyama T, Karosawa T, Nakagawa K, et al. Bacteriologic features and antimicrobial susceptibility in isolates from orofacial odontogenic infections. Oral Surg Oral Med, Oral Pathol Oral Radiol Endod. 2000;90:600-8.

3. Igoumenakis D, Gkinis G, Kostakis G, et al. Severe Odontogenic Infections: Causes of Spread and Their Management. *Surg Infect*. 2013;11.
4. Dalla Torre D, Brunold S, Kisielewsky I, et al. Life-threatening complications of deep neck space infections. *Wien Klin Wochenschr*. 2013;22.

Palabras clave: Caries. Absceso cervical. Intubación.