

## 424/2628 - ACTINOMICOSIS CERVICOFACIAL

M. Ferrer Claret<sup>1</sup>, G. Sais Puigdemont<sup>2</sup>, J. Oyón Alemany<sup>1</sup> y A. Llinares Esquerdo<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. CAP Cirera-Molins de Mataró. Barcelona. <sup>2</sup>Médico de Familia. CAP Cirera-Molins de Mataró. Barcelona.

### Resumen

**Descripción del caso:** Paciente de 13 años, natural de Marruecos y residente en Cataluña desde hacía 5 años, vacunada correctamente y sin antecedentes de interés. Acudió en varias ocasiones a consulta presentando lesión cutánea a nivel cervical, con supuración persistente e intermitente, con tumefacción, rubicundez y dolor de al menos 2 años de evolución. No presentaba fiebre. Había realizado varias tandas de tratamiento con amoxicilina-clavulánico, sin mejoría.

**Exploración y pruebas complementarias:** Lesión eritematosa e indurada a nivel cervical anterior de aproximadamente 3 x 2 cm, dolorosa a la palpación, no supurativa en el momento de la exploración, eccematosa a nivel central. Sin lesiones bucales. Pequeñas adenopatías laterocervicales. Analítica: función renal y hepática normales, hemograma normal sin leucocitosis, PCR 0,1; TSH y T4 normales; anticuerpos antitiroideos normales; complemento e inmunoglobulinas normales; VIH negativo. Ecografía partes blandas: tumefacción cutánea anterolateral derecha sin colecciones. Tiroides homogéneo, de tamaño normal y sin focalidades. Biopsia cutánea: lesión inflamatoria abscesificante con presencia de colonias de *Actinomyces*.

**Orientación diagnóstica:** Actinomicosis cervical.

**Diagnóstico diferencial:** Absceso tirogoso, absceso tiroidal, actinomicosis cervical.

**Comentario final:** La actinomicosis cervicofacial es una enfermedad crónica caracterizada por la formación de abscesos, fistulización, drenaje de los senos paranasales y fibrosis del tejido. Puede imitar un gran número de patologías, particularmente enfermedades malignas y granulomatosas que siempre deben incluirse en el diagnóstico diferencial. Aunque no se considera una enfermedad oportunista, el *Actinomyces* coloniza tejido lesionado sobre piel o mucosas e invade estructuras adyacentes por lo que es frecuente el antecedente de infección dentaria o trauma oromaxilofacial. La manifestación cervicofacial es la más común. Cabe recordar que se trata de una bacteria gram-positiva. El diagnóstico definitivo se realiza mediante cultivo de la bacteria. Nuestra paciente fue tratada inicialmente con penicilina G NA IV durante 15 días y posteriormente con amoxicilina 500 mg/8h durante 6 meses, como recomiendan las revisiones, presentando una buena evolución con resolución de la lesión cutánea.

### Bibliografía

- Sharkawy AA, Chow AW. Cervicofacial actinomycosis. Uptodate. 2019. Internet. Disponible en: <https://www.uptodate.com/contents/cervicofacial-actinomycosis>

**Palabras clave:** Absceso. Actinomicosis. Cervical.