

IMÁGENES EN OTORRINOLARINGOLOGÍA

Absceso intratonsilar, rara causa de odinofagia

Intratonsillar abscess, a rare cause of odynophagia

Blidy N. Añaguari*, Juan Rebollo y Cristina Montes



Unidad de Gestión Clínica de Otorrinolaringología, Hospital Universitario de Puerto Real, Puerto Real, Cádiz, España

Paciente mujer de 50 años, quien cursa con odinofagia moderada y malestar general de 2 semanas de evolución, sin trismus, es tratada con antibioticoterapia, sin mejoría. Al examen presenta aumento de tamaño de amígdala palatina derecha y eritema, no abombamiento de pilares ni paredes faríngeas. Ante continuación de odinofagia se solicita resonancia magnética cervical. La [figura 1](#) es una

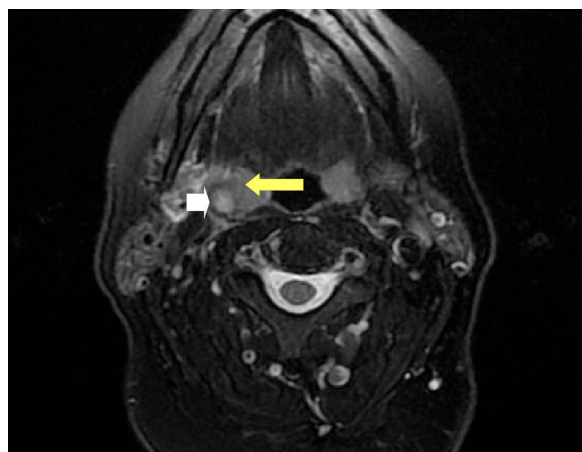


Figura 1



Figura 2

secuencia axial T2 con supresión grasa. Se observa lesión redondeada en la profundidad de la amígdala derecha. Presenta una cápsula hipointensa (flecha larga) y una zona central hiperintensa (flecha corta) correspondiente a formación líquida/necrótica e hiperintensidad local de los tejidos adyacentes que sugiere cambios inflamatorios periamigdalino y parafaríngeo. Las [figuras 2 y 3](#) son secuencias en coronal y axial T1, con supresión grasa y con contraste. Aquí se demuestra la captación de la cápsula de la lesión (flecha larga) y centro hipocaptante que es la necrosis del absceso (flecha corta).

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: noemithass@gmail.com (B.N. Añaguari).

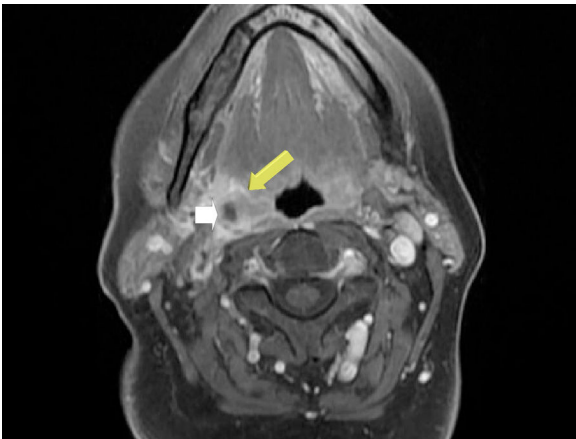


Figura 3

Se realiza punción de amígdala, obteniéndose material purulento sin remisión, por lo que es sometida a amigdalectomía bilateral, evolucionando favorablemente.

El absceso intratonsilar es una condición rara, su prevalencia esta subestimada, habiendo solo 20 casos reportados. Este se formaría como secuela de una tonsilitis folicular aguda. La oclusión de la cripta sería el mecanismo fundamental para la formación del absceso. La clínica descrita más común es la odinofagia, trismus y fiebre. La TAC/RM con contraste son útiles en el diagnóstico. El tratamiento es con antibiótico, el drenaje o la tonsilectomía.