

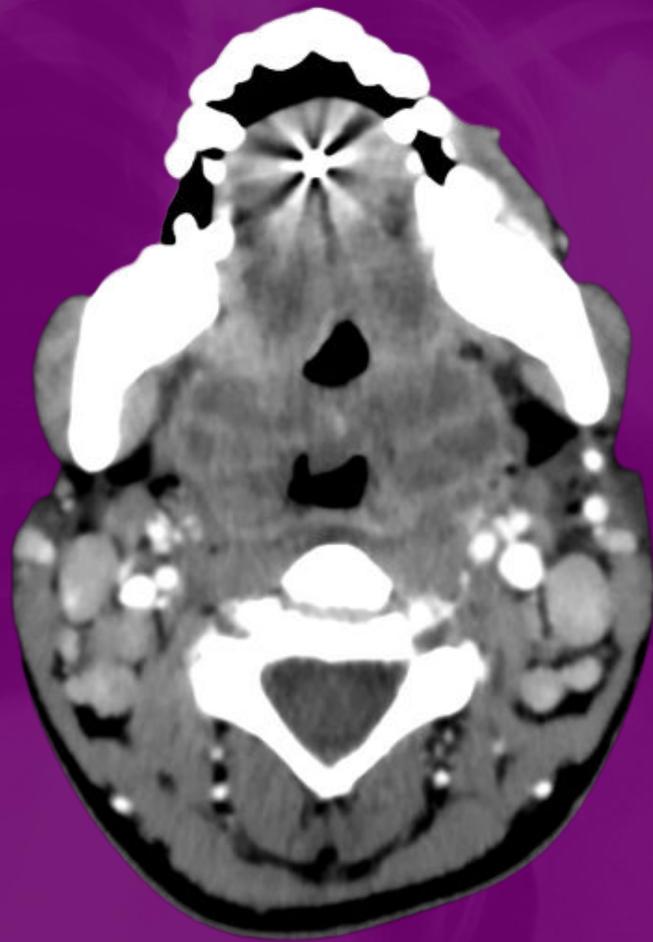
ABSCESO AMIGDALINO BILATERAL *A PROPÓSITO DE UN CASO*

GRANDE, Matías Ezequiel | CANDIA, Javier Domingo

Los episodios de amigdalitis pueden dar complicaciones locales o a distancia, llegando a veces a causar cuadros de gravedad.

Entre las complicaciones locales, destacan el flemón y el absceso periamigdalino, siendo el último la complicación más frecuente de la faringoamigdalitis aguda, y entre el 10 y 20% de los pacientes teniendo antecedentes de episodios a repetición, particularmente en la adolescencia

Cuando es bilateral, el paciente presenta odinofagia, trismus, sialorrea, fiebre y voz gutural, síntomas que comparte con el absceso unilateral, pero en el examen físico no se observa asimetría de las estructuras faríngeas por tanto requiere alto nivel de sospecha clínica para lograr el diagnóstico temprano, dado que en estos pacientes el manejo de la vía aérea es dificultoso.



ABSCESO AMIGDALINO BILATERAL



Paciente femenino de 18 años de edad, sin antecedentes relevantes, que consultó al sector de emergencias de la institución por cuadro clínico caracterizado por odinofagia, sialorrea, trismus, voz gutural y registros febriles de una semana de evolución, que empeoró en las últimas 24 hs.

Al examen físico presentó abombamiento bilateral de los pilares amigdalinos anteriores sin desplazamiento de la úvula respecto a la línea media, asociado a exudado blanquecino en ambas amígdalas palatinas. Con la sospecha de colección periamigdalina bilateral, se realizó TC de cuello con cte ev.

La TC evidenció la colección de material de densidad intermedia en los espacios periamigdalinos.

En el presente caso se utilizó para el diagnóstico la TC ya que la correcta determinación del sitio de colección previa a la realización de la punción y/o del drenaje quirúrgico es una herramienta médico legal de valor, que permite informar al paciente y a su familia con certeza acerca de la enfermedad y evaluación de la extensión del proceso en los diferentes espacios del cuello. Sin embargo si este método de diagnóstico no debería retrasar el tratamiento oportuno.



Vicente López Av. Maipú 1668 • **Vicente López II** Av. Maipú 1540 (Laboratorio)

Martínez Av. Santa Fe 1459 • **San Isidro** Alsina 30 • **San Fernando** Av. Pte. Perón 999 (Laboratorio)

Pilar Panamericana Colectora Este KM 48.5 • **Cabildo** Av. Cabildo 457. CABA.

Villa Urquiza Av. Olazábal 5670. CABA. • **Clínica Bazterrica** Juncal 3002. CABA. (RM y TC)

Central de turnos: **4837-7777**

www.diagnosticomaiпу.com



MUCHAS GRACIAS



GRANDE, Matías Ezequiel
Fellow Sr. TC/RM - Diagnóstico por Imágenes



@docrayosx



drmgrande@gmx.net
jdcandia@hotmail.com



CANDIA, Javier Domingo
Fellow Sr. TC/RM - Diagnóstico por Imágenes



@candiajavier

DCSD

**DIAGNOSTICO
MAIPU** 