Semergen. 2019;45(Espec Congr 1):2685

Medicina de Familia. SEMERGEN

http://www.elsevier.es/semergen

424/2628 - ACTINOMICOSIS CERVICOFACIAL

M. Ferrer Claret[1], G. Sais Puigdemont[2], J. Oyón Alemany[1] y A. Llinares Esquerdo[2]

[1]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. CAP Cirera-Molins de Mataró. Barcelona. [2]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 × 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 tirogloso, 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 Esta 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

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

Palabras clave: Absceso. Actinomicosis. Cervical.

1138-3593 / © 2019 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.