Semergen. 2019;45(Espec Congr 1):1695

Medicina de Familia. SEMERGEN

http://www.elsevier.es/semergen

424/2197 - NULA MEJORÍA DE FARINGITIS, ¿QUÉ ESTÁ PASANDO?

B. Román de Sola[1], V. Lozano Kolesnikov[1], L. Gómez Sánchez[1] y A. Caballero de la Campa[2]

[1]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Los Barrios. Cádiz. [2]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Casines. Puerto Real. Cádiz.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 45 años que acude por faringitis tratada con antibióticos orales durante 10 días que no mejora refiriendo dolor en región torácica, coincidiendo con inflamación supraesternal con odinofagia intensa, trismus y fiebre. Antecedentes personales: tuberculosis tratada en 2004, fumador 40 cigarrillos/día, enolismo activo. Alérgico a penicilinas.

Exploración y pruebas complementarias: Exploración otorrinolaringológica: Asimetría de pilares amigdalinos sin exudados purulentos, eritema e inflamación de región cervical derecha, cavum libre. Analítica con PCR en 31,47 mg/l, leucocitosis con neutrofilia. Procalcitonina 1,24 ng/ml, resto normal. TC de cuello resultando absceso/colección a nivel de pilar amigdalino derecho, desciende por cara lateral y anterior derecha de hipofaringe ocupando vallécula derecha. El paciente es intervenido por cirugía torácica tras evaluación otorrinolaringológica donde se drena el absceso parafaríngeo con exéresis y practicándole una traqueostomía. Tras resolución del cuadro, se realiza retirada de cánula traqueostomía, sonda nasogástrica y drenaje torácico, resultando de disfagia a alimentos sólidos y cambios en la voz.

Orientación diagnóstica: Mediastinitis como complicación de absceso parafaríngeo.

Diagnóstico diferencial: Los abscesos mediastínicos o mediastinitis son una patología poco frecuente en los adultos. La evaluación del mediastino es difícil en la radiografía simple por lo que se debe controlar con TC de tórax. El manejo multidisciplinario es esencial para mejorar el resultado y disminuir complicaciones, que pueden dar lugar hasta un 40% de mortalidad asociada a este proceso.

Comentario final: Los abscesos mediastínicos o mediastinitis son una patología poco frecuente en los adultos. La evaluación del mediastino es difícil en la radiografía simple por lo que se debe controlar con tomografía computarizada de tórax. El manejo multidisciplinario es esencial para mejorar el resultado y disminuir complicaciones, que pueden dar lugar hasta un 40% de mortalidad asociada a este proceso.

Bibliografía

1. Aronovitch M, Vineberg AM. Two Cases of Anterior Mediastinal Abscess. Can Med Assoc J. 1945;53(5):455-8.

2. Saxena P, Kumbhari V, Khashab MA. EUS-Guided Drainage of a Mediastinal Abscess. Gastrointest Endosc. 2014;79(6):998-9.

Palabras clave: Absceso parafaríngeo. Mediastinitis.

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