



Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

424/993 - ¿UN SIMPLE FLEMÓN?

C. Alarcón Cañete¹, E. Lara Cobo² y B. Tiessler Martínez²

¹Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Torrequebrada. Benalmádena. Málaga.

²Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Las Lagunas. Mijas. Málaga.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 55 años que acudió a consulta por dolor dentario desde hace tres días, sin fiebre ni otra clínica asociada. A la exploración presentaba absceso dentario en tercer molar con inflamación. No presenta adenopatías. Se le pautó amoxicilina-clavulánico y Aines y se le citó de nuevo para revisión. Acudió a nuestra consulta 3 días después, con mejoría de absceso pero continuaba con dolor y aún no había desaparecido la infección, por lo que lo volvimos a citar cuando acabara por completo la pauta antibiótica. A los 4 días nos llega el aviso de que el paciente ha sido ingresado en UCI tras acudir a urgencias. Cuando llevaba 6 días de antibioterapia, al no encontrar mejoría, acudió a urgencias del hospital. A su llegada presentaba mal estar general, cansancio y disnea. Tras realizar pruebas complementarias se objetiva una imagen de condensación en base de pulmón izquierdo, con crepitantes asociados y fiebre de 39 °C. Intensa leucocitosis y proteína C reactiva 200. Tras estar en el área de observación, comienza con bajo nivel de conciencia precisando intubación e ingreso en UCI. Tras realizar cultivos de esputo y hemocultivos, se consigue llegar a la conclusión de que se trata de un raro caso de neumonía necrotizante por absceso dentario, una entidad poco conocida y de muy baja incidencia.

Exploración y pruebas complementarias: Analítica de sangre con intensa leucocitosis y PCR 200. Radiografía de tórax con imagen de condensación en base de pulmón izquierdo. Cultivo de esputos. Hemocultivos.

Orientación diagnóstica: Neumonía necrotizante (mediastinitis) por absceso dentario.

Diagnóstico diferencial: Absceso dentario. Neumonía adquirida en la comunidad.

Comentario final: La mediastinitis aguda es un proceso grave, secundario a una perforación esofágica o a una complicación infecciosa de la operación cardiorácica transternal y, de forma infrecuente, a una infección primaria orofaríngea con progresión a la región cervical y extensión al mediastino a través de las fascias musculares. Es una infección muy rara con una baja incidencia.

Bibliografía

1. Álvarez-Zepeda C, Riveros SP, Aranibar SH, Cornejo SC, Gatica JF, Barrera CR. Mediastinitis descendente necrotizante. Presentación de tres casos y revisión de la literatura. Cir Cir. 2002;70(5):350-5.

Palabras clave: Mediastinitis necrotizante. Neumonía necrotizante. Absceso dentario.