

EPIDEMIOLOGIA Y MANEJO DEL FLEMÓN Y ABSCESO PERIAMIGDALINO EN POBLACIÓN ADULTA

Autores: Byrne Sofia, Orellana Marina Lujan, Carrizo Jean Paul, Jañez María Lujan
 E-mail: sofiabyrne123@gmail.com

Antecedentes

La infección periamigdalina supone la complicación más frecuente de una amigdalitis. El flemón hace referencia a una infección difusa en el espacio periamigdalino y el absceso a una colección purulenta.

Su prevalencia es de 16 - 30 casos por 100.000 habitantes, siendo más frecuente en hombres que en mujeres, con una edad promedio de presentación en adultos de 28 años.

Su etiología corresponde a una flora mixta a predominio del *S. Pyogenes*.

En cuanto al tratamiento, se realiza antibioticoterapia que varía entre ambulatoria por vía oral, intramuscular (IM) o ambos, o internación con terapia por vía endovenosa; en ambas situaciones se realiza incisión y/o drenaje

Objetivo

Analizar las características epidemiológicas del flemón/absceso periamigdalino en la población adulta y comparar la terapéutica utilizada en nuestro servicio con la bibliografía

Lugar de aplicación y población

Pacientes mayores de 15 años con diagnóstico de flemón/absceso periamigdalino atendidos en el servicio de ORL del Hospital San Jua de Dios

Diseño y métodos

Estudio retrospectivo, descriptivo y observacional entre septiembre de 2022 y septiembre de 2024. Revisión bibliográfica



Resultado

Se analizaron los datos obtenidos de 22 pacientes. Se encontró que el primer efector de salud en recibir a estos pacientes fue el servicio de emergencias. El promedio de edad de presentación fue de 25 años y fue mayor en sexo masculino (1,75:1).

Los motivos de consulta más frecuente fueron odinofagia, fiebre y trismus. El signo más frecuentemente encontrado fue abombamiento de paladar blando y pilar anterior seguido de desplazamiento de la úvula.

La mayoría había utilizado antibióticos las 24 hs previas a la consulta.

El tratamiento de elección en nuestro servicio fue: incisión y drenaje, penicilina benzatínica 2,4 millones de UI IM y betametasona IM, de manera ambulatoria.

Buen control clínico a las 24 hs y a los 7 días. No se registraron complicaciones.

Un 50 % de los pacientes se sometió a amigdalectomía una vez enfrizado el cuadro



Conclusión: Los flemones y abscesos periamigdalinos son patologías frecuentes en nuestra práctica clínica. Estos predominan en hombres jóvenes, con una edad promedio de 25 años. A pesar de su prevalencia, aún persiste controversia en cuanto a la mejor estrategia terapéutica. Basados en nuestra experiencia, proponemos que el diagnóstico precoz y el tratamiento ambulatorio, que incluye incisión y drenaje, penicilina benzatínica en dosis única y betametasona intramuscular, constituye un abordaje eficaz y seguro para estos pacientes