Nº Póster: 12

# XXVI Jornadas de Residentes y VII de JMF SoMaMFyC

## 22 de octubre de 2026

# EL LIMITE ENTRE UNA FARINGITIS Y UNA URGENCIA DE LA VÍA AÉREA.

**Autores:** González Puche, Daniela Alejandra — R1 CS fronteras.
Martinez Otalora, Eleine Juliet — R1 CS la plata.

SERVICIO DE URGENCIAS | Varón de 76 años | AP: EPOC, DM, DL

Acude por odinofagia, disfagia, fiebre de hasta 39ºC y disartria, de 48 horas de evolución. Había sido valorado el día previo en su centro de salud, donde se realizó test rápido para *Streptococcus* con resultado negativo, y se inició tratamiento antibiótico con amoxicilina por sospecha de faringoamigdalitis.

**Exploración física**:

- Cuello: gran tumefacción submandibular derecha.
- OF: suelo de boca muy edematoso con elevación de la lengua, duro a la palpación. Ausencia de piezas dentarias.
- Disartria y sialorrea importante.

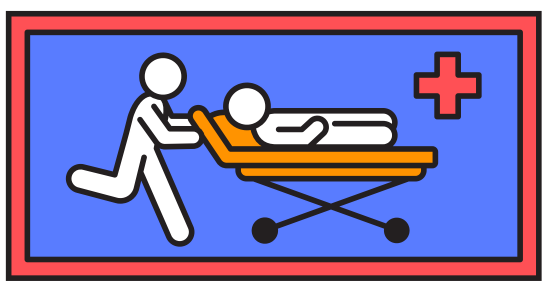
La analítica mostró leucocitosis marcada con neutrofilia y elevación de PCR.



**TAC CERVICAL**: Cuadro flemonoso extenso en espacio suprahioideo, con compromiso del suelo de la boca, base de la lengua y paladar blando, asociado a marcada macroglosia.

**DIAGNOSTICO: Angina de Ludwig.**

**DIAGNOSTICOS DIFERENCIALES:** Faringoamigdalitis. Ademas, en la valoración inicial se llego a plantear que el cuadro correspondiese a una reacción adversa a la amoxicilina que se pauto en atención primaria.



**TRATAMIENTO**:
La progresión clínica obligó a asegurar la vía aérea mediante intubación fibroóptica y traqueostomía urgente, el paciente requirió múltiples drenajes quirúrgicos con extensión al mediastino y antibioterapia de amplio espectro.

## CONCLUSIONES

La angina de Ludwig es una infección severa y potencialmente mortal. Este caso pone de manifiesto la importancia de reconocer signos de alarma de compromiso de la vía aerea y reevaluar el diagnóstico ante una evolución clínica no esperada. Para Medicina de Familia, destaca la importancia de la valoración clínica y la identificación precoz de pacientes que requieren derivación urgente.

**Palabras clave:** Angina de Ludwig. Infecciones de los Tejidos Blandos. Manejo de la Vía Aérea.

***Cita Bibliográfica:*** *Carrascosa, M. F., Cayón Hoyo, S., Echeverría San-Sebastián, R., Alcalde Díez, I., Tapia Concha, S., Campos Fernández, S., Alonso-Fernández, E. M., González-Carrero Sixto, C., Lobo Duro, D., Sánchez Moreno, L., & Zabaleta-Murguiondo, M. Á. (2022). Mediastinitis necrotizante descendente de la angina de Ludwig: una condición potencialmente mortal. European Journal of clinical microbiology & infectious diseases: publicación oficial de la European Society of Clinical Microbiology, 41(1), 181–183. https://doi.org/10.1007/s10096-021-04347-7*