

RESUMEN DE COMUNICACIÓN



Modalidad de presentación preferida: Oral Póster

RESUMEN DE COMUNICACIÓN

Título: ACTINOMICOSIS CERVICAL

Centro de trabajo: Hospital Universitario de Getafe (Madrid)

Autores: MT Cuesta Rubio, S Guillén Martín, P Ruiz Martínez, LM Prieto, D Moreno Jiménez, R. Granados, JT Ramos Amador

Texto:

Introducción y objetivos

La actinomicosis es causada por *Actinomyces* sp., género de bacilos grampositivos, anaeróbicos o microaerófilos, colonizadores habituales de la cavidad oral y del tracto gastrointestinal. Aunque la frecuencia es escasa en niños, la enfermedad cursa en forma de infección supurativa crónica con formación de abscesos y fistulas y drenaje de material denso en forma de "gránulos de azufre", de localización habitualmente orocervicofacial. El antecedente de manipulaciones dentarias se ha relacionado con esta enfermedad.

A continuación, presentamos un caso de actinomicosis cervical en un niño de 8 años.

Resultados

Varón de 8 años de edad con antecedente de manipulación dentaria sin otros antecedentes personales de interés que acude a Urgencias por aparición de una masa cervical subaguda, no dolorosa, sin signos inflamatorios externos en los 2 días previos. A la exploración física el paciente está afebril y presente una tumoración paratraqueal izquierda de 2 cm de diámetro de consistencia dura, no adherida a planos profundos y que parece movilizarse con la deglución. En la analítica presenta leucocitos 11010/mm³ (N 5160/mm³, Li 2640/mm³, Mo 660/mm³, Eo 2290/mm³), PCR: 0.3 mg/L. Mantoux 0 mm. La ecografía de partes blandas muestra que dicha estructura parece depender de los músculos infrahioideos. Se realiza una PAAF en la que se encuentran células musculares y células mesenquimales con atipia leve a moderada. Con estos resultados se realiza biopsia y exéresis. La anatomía patológica es informada como un absceso intramuscular con gránulos de azufre y microorganismos compatibles con *Actinomyces* sp. Tras la cirugía se inicia tratamiento con amoxicilina vía oral que se mantiene hasta 6 meses, con buena evolución clínica, sin recidivas a los 2 meses del cese del tratamiento.

Conclusiones

Aunque poco frecuente, la actinomicosis es causa de tumoración cervical subaguda, poco sintomática, que se debe incluir en el diagnóstico diferencial de las masas cervicales en niños. La demostración de gránulos de azufre en el pus o en las muestras histológicas es patognomónico de la enfermedad. El tratamiento de elección es penicilina durante períodos prolongados, siendo preciso a veces realizar drenajes y/o resecciones extensas.