

Introducción

Los pacientes con infecciones cervicofaciales de origen dental suelen presentarse a los servicios de urgencia hospitalarios refiriendo aumento de volumen de cualquiera de los espacios anatómicos de la región cervicofacial, acudiendo por lo general en etapas avanzadas de la infección y presentando una condición sistémica comprometida. Al interrogatorio es común que refieran iniciar su padecimiento un promedio de 5 a 10 días anteriores a su ingreso, refieren odontalgia o un procedimiento previo de extracción dental.

Signos y sintomas

Los signos y síntomas varían de acuerdo a la severidad de la infección y al sitio involucrado. Podemos encontrar abscesos bien localizados, los cuales presentan una zona facial eritematosa, fluctuante y dolorosa a la palpación, presentando las más de las veces trismus mandibular y disnea si los espacios masticadores están involucrados.



El estado general suele estar comprometido presentando:

- hipertermia
- malestar general
- astenia
- adinamia
- anorexia
- diaforesis
- somnolencia
- palidez de tegumentos
- desequilibrio hidroelectrolítico
- obstrucción parcial de vías aéreas.









Encontramos además descompensación metabólica en pacientes con enfermedades sistémicas

agregadas. Este tipo de pacientes requiere hospitalización inmediata.

Personas de cualquier edad o sexo son susceptibles de presentar este tipo de infecciones, siendo más frecuentes en personas con hábitos higiénico-dietéticos deficientes y pacientes con enfermedades sistémicas con descontrol metabólico, principalmente diabetes mellitus, que acuden en busca de tratamiento días después de iniciado el proceso infeccioso o con manejo inicial inadecuado.



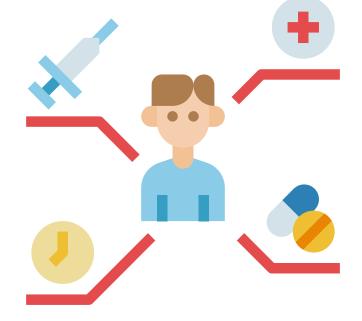
Diagnóstico

El protocolo del diagnóstico básico incluye:

- 1. Anamnesis
- 2. Exploración de la cavidad oral
- 3. Uso de técnicas de imagenología
- 4. Pruebas de laboratorio
- 5. Pruebas de vitalidad pulpar
- 6. Hacer énfasis en la interrogación sobre enfermedades concomitantes, ingesta de medicamentos y alergias a algún medicamento

Anamnesis

La anamnesis médica (del griego αναμνησις: recolección; reminiscencia) consiste en recolectar los datos relevantes del paciente paciente o sus familiares, sobre la enfermedad.



Es el primer diálogo con el paciente. Es importante para lograr el diagnóstico correcto. Hacerlo de manera correcta te puede ahorrar muchos dolores de cabeza futuros. La primera consulta implica anamnesis, revisión dental general y detección primaria de cáncer de la cavidad oral. En otras palabras la anamnesis en odontología hace parte de la historia clínica dental aunque no son exactamente lo mismo. La historia clínica incluye la entrevista (anamnesis) y también incluye exámenes físicos y descripción de los avances de la enfermedad.

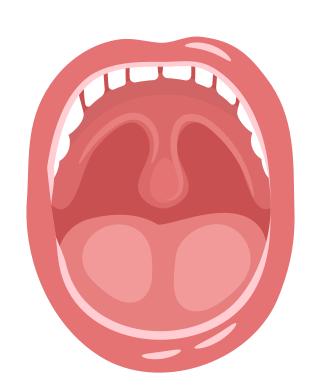


Exploración de la cavidad oral

Deberemos establecer una sistemática que sea simple, ordenada y observando con detenimiento para poder diferenciar lo patológico de lo normal. Las lesiones deberán describirse, prestando atención a su localización, tamaño, carácter físico (duro, blando, profundo, superficial...

LA EXPLORACIÓN DENTAL

Consiste en la observación visual de todos los dientes de la boca. Se utiliza en el diagnóstico dental junto con los siguientes elementos: anamnesis, exploración táctil, examen radiográfico, transiluminación, sustancias reveladoras de placa bacteriana y/o detectora de caries.

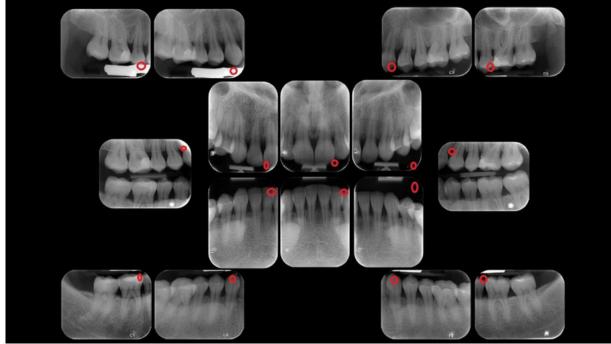




Uso de técnicas de imagenología

Estas ténicas incluyen un estudio de radiografía panoramica periapical y oclusal, la tomografía computarizada con contraste cuando se sospecha de un absceso.







Pruebas de laboratorio

- 1. biometría hemática
- 2. tiempos de coagulación
- 3. química sanguínea



Bibliografía

http://evaluacion.ssm.gob.mx/pdf/gpc/grr/ISSSTE-517-11.pdf