

DEFINICION

Procesos inflamatorias secundarios a la invasión de gérmenes en los huesos maxilares y/o sus estructuras de cubiertas (músculos, aponeurosis, vasos, tejido celular subcutáneo, mucosas y cavidades anexas).

Los gérmenes penetran por diferentes vías:

- Conducto radicular de los dientes, a partir de caries dentales.
- Vía gingival.
- Complicaciones de la erupción del tercer molar inferior.

AGENTES ETILOGICOS

Vinculados al polimicrobismo bucal:

- | | |
|------------|---|
| AEROBIOS | <ul style="list-style-type: none"> — Streptococo del grupo A (más frecuente del grupo) — Estafilococo dorado — Hemófilus Influenza |
| ANAEROBIOS | <ul style="list-style-type: none"> — Bacteroides melanogénicus (más frecuentes del grupo) --- Fusobacterias |

INDICACIONES DE ANTIBIOTICOS PREVIO AL ANTIBIOGRAMA

- | | |
|--------------|---|
| ESTREPTOCOCO | — Penicilina o Eritromicina |
| ANAEROBIOS | — Penicilina, Ampicilina, Carbenicilina Cefuroxime. |

CLINICA

La celulitis de las estructuras de piso de boca presenta tres formas clínicas. By.

—Fase aguda.

Tumefacción regional que puede ser acompañada o no de tumefacción vecina a la pieza dental implicada.

Calor Rubor.

Dolor. En la zona, puede ser debido a periodontitis, periocoromartitis, absceso paradencial, etc., según sea la puerta de entrada.

—Fase de Flemón grangrenoso.

—Fase subaguda o crónica.

tratamiento, ya sea por drenaje del conducto radicular, extracción del El proceso puede evolucionar a la regresión, espontánea o a través del tratamiento ya sea por drenaje del conducto radicular o la extracción de diente causante, o a la supuración con formación de un absceso.

TRATAMIENTO

Médico Odontológico. Quirúrgico. En algunos casos, la extracción de la pieza es el tratamiento indicado, además drenaje de tejidos blandos si hay abcedación.

Tratamiento antiinfeccioso. Al inicio Penicilina cristalina 100.000 U/kg/día cada 4 - 6 horas.

El tiempo mínimo de tratamiento es de 7 días — Si luego de 48 horas de tratamiento asociado (drenaje y antibiótico) la afección no mejora con persistencia de signos locales e hipertemia, se debe pensar en Hemófilus productores de beta lactamasa, por lo que debe tratarse con Amoxicilina y Sulbactam o adecuarlo al antibiograma.

El tratamiento Odontológico y la terapia antibiótica se realizan simultáneamente.

CELULITIS ORBITARIA Y PERIORBITARIA

Los agentes etiológicos de este tipo de celulitis son

- Hemófilus influenza
- Estafilococo dorado
- Estreptococo grupo A.
- Anaerobios — Bacteroides.

El tratamiento de elección para este tipo de celulitis es

- Ampicilina 100 mg/Kg/día en cuatro dosis o adecuado al antibiograma.

CELULITIS RETRO Y LATEROFARINGEA

Los agentes etiológicos de este tipo de celulitis son

- Estreptococo del grupo B
- Estreptococo del grupo A
- Estafilococo
- Hemófilus
- Anaerobios bacteroides

Se trata con Ampicilina 100 mg/Kg/ en **cuatro dosis**, o adecuado al antibiograma.