

EPICRISIS Y EGRESO MÉDICO**SERVICIO DE CIRUGÍA INFANTIL**

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE LA SERENA

SERVICIO DE SALUD COQUIMBO

3+A



NOMBRE: Josefa Fernanda Plaza Varas		FECHA NACIMIENTO: 26/11/2007
EDAD: 16 años 5 meses	FICHA: S/F	RUT: 22.561.249-8
DIRECCIÓN: Oscar Quiroz 1880 depto 442, Compañía Baja FONO: 969004623		
FECHA INGRESO: 16/05/24	FECHA EGRESO: 21/05/24	Días de estadía: 5 días
DIAGNÓSTICOS DE EGRESO <ul style="list-style-type: none"> ● Adolescente ● Eutrófico - Talla normal baja ● Absceso submaxilar derecho drenado de origen odontogénico 		Peso: 55 kg. IMC: 21.7 Talla: 1.59 mt SC 1.56 mt2 IMC/E: Media. T/E: Media

HISTORIA CLÍNICA

Paciente acude por presentar 3 semanas de evolución de dolor y aumento de volumen progresivo cervical derecho. Antecedente de repetidos procedimientos dentales previos (2 tratamientos de conducto en molar inferior derecho). Dolor cervical derecho EVA 7/10, leve odinofagia, niega fiebre. Refiere uso de tratamiento antibiótico ambulatorio sin mejoría clínica (amoxicilina + metronidazol 5 días, luego clindamicina 2 días). Al examen físico destaca aumento de volumen de 4x4 cm aprox en zona 3 del cuello en región submandibular derecha, con eritema circundante y centro renitente doloroso a la palpación. Al laboratorio destaca PCR 7,6 y RGB 11.890. Se le realiza TAC de cuello que evidencia lesiones inflamatorias perimandibulares y submandibulares derechas, no organizadas completamente aún. Se decide hospitalización para manejo quirúrgico.

Exámenes

16.05.2024

- Hto 34.4 Hb 11.7 leucocitos 11890 neutrófilos 44.5% linfocitos 35.4%- eosinófilos 12.4%, Plaquetas 509.000
- PCR 7.6
- Urea 21.8- creatinina 0.35
- BT 0.15- BD 0.018- BI 0.07

21.05.2024

- Hb 12.6 Hto 36.9 RGB 19.500 Seg 37% Linf 33% Mon 7% Eosinófilos 19,5% Plaq 394.000
- VHS 43 PCR 5,9

TC Cuello (16.05.2024): Cavidad quirúrgica en el proceso alveolar del segundo molar inferior derecho. Cambios inflamatorios perimandibulares y submandibulares derechos con una lesión pseudonodular de aspecto inflamatorio y líquido laminar, sin colecciones completamente organizadas.

Evolución en sala:

1. **FEN:** En contexto de estar cursando cuadro infeccioso, ingresa con fleboclisis al 50% de sus requerimientos basales + alimentación por boca. El 20/05 continúa con régimen común según tolerancia, abundante hidratación oral y se suspende fleboclisis. Evoluciona de manera favorable, tolerando vía oral, sin signos de deshidratación, sin náuseas, vómitos ni dolor a la alimentación.
2. **Infeccioso:** Con diagnóstico de ingreso de absceso submaxilar derecho. El 16.05 inicia tratamiento con Penicilina [2.000.000 UI cada 6 hrs ev] + Metronidazol [500 mg cada 6 hrs ev] completando 5 días. El día 17/05/24 se realiza drenaje + colocación de drenaje. Evoluciona de forma favorable, sin requerimiento de ajuste ATB ni control de reactantes fase aguda. Actualmente, en condiciones de traslape terapia a vía oral para continuar su manejo en domicilio por 5 días más [Amoxicilina-Ácido clavulánico 500/125 mg cada 8 hrs vo].