



Infecciones odontogénicas: actinomycosis, reporte de un caso clínico

Nicole Yerena Vargas¹, Paola Campos¹, Fernando Tenorio Rocha¹ y Mayemi Pamela Santiago Martínez¹

¹ Escuela Nacional de Estudios Superiores, Unidad León, UNAM. nicoleyerena27@gmail.com

Introducción: La actinomycosis es una infección bacteriana crónica supurativa causada por bacterias grampositivas del género *Actinomyces*, caracterizada por trayectos sinuosos que descargan material purulento en forma de gránulos de azufre. La actinomycosis cervicofacial se presenta frecuentemente de forma indolora, lenta y con edema fluctuante. La bacteria más comúnmente encontrada es *Actinomyces israelii*, que se encuentra en la flora normal oral bacteriana. En la bibliografía se han reportado casos de actinomycosis cervicofacial, torácica, abdominal, pélvica y del sistema nervioso central; la presentación clínica más frecuente es la cervicofacial, que representa de un 45% a un 55% de los casos. Los sitios de infección más frecuentes en la cabeza son: la lengua, la laringe, la glándula lagrimal, la mandíbula, senos paranasales y el hueso temporal.

Objetivo: Demostrar diversos tipos de microbiota que puede llegar a presentarse en una lesión perirradicular.

Metodología: Paciente masculino de 32 años de edad, refiere padecer una fístula persistente en diente 36 con 5 años de evolución, en la radiografía dentoalveolar, se observó hipomineralización entre dientes 36 y 37 y tratamiento de conductos deficiente en el diente 36, se solicita una tomografía Cone-Beam, donde se observó pérdida ósea, se realizó retratamiento no quirúrgico del diente 36, tratamiento de conductos diente 37 y enucleación de la lesión, mediante biopsia excisional, el espécimen fue estudiado en el departamento de Medicina bucal e histopatología.

El resultado: el diagnóstico histopatológico fue granuloma periapical y presencia de bacterias, mediante la tinción específica para actinomycosis. A 12 meses del procedimiento, radiográficamente se observa reparación osea en zona, además, con ausencia de sintomatología dolorosa ni tracto sinuoso.

Conclusiones: Este tipo de lesión es sumamente raro según la literatura, se debe poner atención a la sintomatología que presenta el paciente, con la finalidad de poder emitir diagnósticos lo más certeros posibles, el realizar odontología basada en evidencia científica y multidisciplinaria es de suma importancia para ofrecer los mejores planes de tratamiento.