



AMIGDALITIS



Estimadas Madres Usuarias: la Dirección General de Personal y la Dirección de los CENDI y Jardín de Niños de la UNAM, a través de la Coordinación Médica, pone a su disposición información relacionada con la inflamación o infección de las amígdalas, enfermedad de las más comunes en los CENDI y Jardín de Niños UNAM.

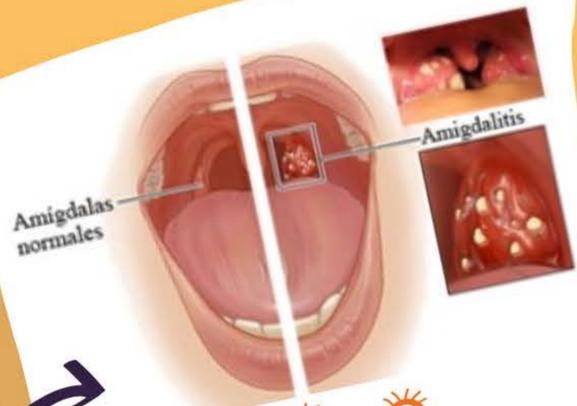


La inflamación de las amígdalas (también conocidas como "anginas") se debe a infecciones virales o bacterianas y afecta principalmente a niños entre los 45 días de nacidos a 6 años de edad y adolescentes..

1. CAUSAS:

Las amígdalas son la primera línea de defensa del sistema inmunitario contra **virus** (más del 60% de los casos) y **bacterias** (como **Streptococcus pyógenes**) que ingresan por la boca.

Los niños pequeños están más expuestos al manipular objetos que pudieran estar contaminados y llevarlos a su boca. El contagio también se puede dar por gotitas de flude o secreciones.



2. DIAGNÓSTICO:

- Amígdalas rojas e inflamadas
- Parches o recubrimiento blanco o amarillo en las amígdalas
- Dolor de garganta (>48 hrs)
- Dificultad, dolor al tragar o falta de apetito
- Fiebre
- Ganglios palpables en cuello
- Voz rasposa, apagada o ronca
- Mal aliento
- Tos
- Dolor estomacal
- Dolor de cabeza
- Malestar general



3. TRATAMIENTO:

Dependerá de la causa, por lo que es necesaria una adecuada evaluación por el médico para obtener un diagnóstico rápido y preciso.

- **VIRAL:** Sintomático con analgésicos y/o antiinflamatorios (3-5 días) + Hidratación.
- **BACTERIANA:** Sintomático + Antibiótico (7-10 días) + Hidratación.

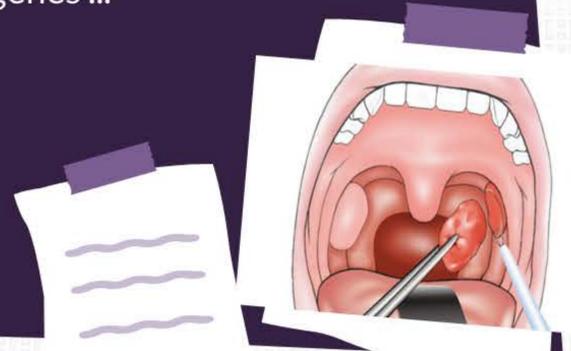


NO AUTOMEDICARSE

¿CUÁNDO SE DEBEN OPERAR?

La amigdalectomía ó extirpación de las amígdalas palatinas está indicada solo en casos muy específicos de amigdalitis agudas recurrentes que cumplan con ciertos criterios comprobados por el médico mediante exploración física + cultivo faríngeo positivo para S. pyógenes ...

- 7 episodios en el último año
- 5 episodios al año en los últimos 2 años
- 3 episodios al año en los últimos 3 años
- **Causa obstructiva (SAOS)**
- Amigdalitis crónica resistente al tratamiento
- Formación de absceso periamigdalino



REFERENCIAS:

- Díaz Melchor. Otorrinolaringología para pediatras: Amigdalitis aguda. An Pediatr, Monogr 2019; 1 (1): 62-8.
- Ortega S, Vargas G, Mendoza V, Villanueva C, Sancho M. PREM de Pediatría: capacitación para el ENARM México: Editorial Digital del Tecnológico de Monterrey; 2019.
- Alvez F, Sánchez J. Faringoamigdalitis aguda. Asociación Española de Pediatría. 2020;; p. 25-36.
- Amigdalitis. Mayo Clinic. Consultado en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/tonsillitis/diagnosis-treatment/drc-20378483>

¡PORQUE LA UNAM NO SE DETIENE!