

## ¿Qué es la Angina de Ludwig?

Es una forma de celulitis de evolución rápida que puede ser fulminante y que afecta los **espacios sublingual y submandibular** en ambos lados

## ¿Por qué se le llama Angina?

Ocurre un desplazamiento posterior de la lengua y puede bloquear las vías aéreas superiores

Angina es decir dolor, presión o estrangulación

### Factores de riesgo



Agente etiológico frecuente: **Estreptococos y anaerobios**

### Etiología

>90% origen odontogénico

Otras: fracturas mandibulares, sialoadenitis submandibular, absceso periamigdalino o para faríngeo



### Diagnóstico clínico

Puede existir antecedente de extracción dental reciente o caries dental; comorbilidades asociadas (diabetes mellitus)

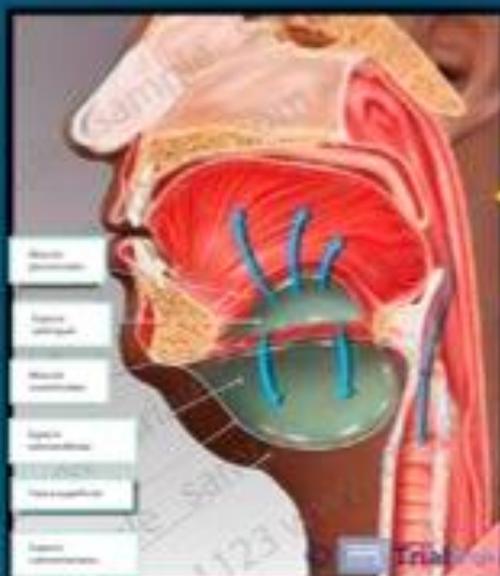
## Manifestaciones clínicas

### Signos

- Induración simétrica bilateral del espacio submandibular
- Restricción de los movimientos del cuello lengua y apertura bucal
- Presencia de crepitaciones → anaerobios

### Síntomas

Fiebre, disfagia, odinofagia, disartria, dolor en el cuello y piso de la boca, escalofríos, fiebre, aumento de la salivación, disfonía, taquicardia



La asfixia puede ser causada por la obstrucción de las vías aéreas superiores por la lengua desplazada hacia atrás y el edema de la lengua y de la faringe.



**ASFIXIA**

### Tratamiento

### Complicaciones

Infección profunda del cuello, mediastinitis, sepsis, neumonía, empiema asfíxia (obstrucción aérea), neumotórax

- **Antibióticos** por IV dirigidos contra estreptococos y anaerobios
- Recomendados: ampicilina/sulbactam, clindamicina o dosis elevadas de penicilina con metronidazol
- Drenaje
- Corticoides reducen edema dexametasona 10-20 mg