



Si le duele la garganta

La mayoría de las infecciones en la garganta se resuelven por sí mismas en el transcurso de una semana, sin importar si son causadas por virus o bacterias. Si le duele la garganta al mismo tiempo que tiene catarro, disfonía o tos, y a veces fiebre, es muy probable que se trate de un virus del resfriado. En este caso, es mejor permitir que la infección desaparezca por sí sola ya que la penicilina no es eficaz contra los virus. En ocasiones, el dolor de garganta persiste alrededor de una semana.

Si únicamente tiene dolor de garganta y fiebre, sin catarro, disfonía y tos, es decir, amigdalitis, la infección puede ser causada por bacterias, principalmente por estreptococos. En el caso de una amigdalitis leve, los antibióticos no son de utilidad. Si la amigdalitis es moderada o severa, causada por estreptococos, se recomienda tomar antibióticos. Si la amigdalitis es severa, los antibióticos pueden acortar el tiempo de malestar con dos o tres días.

¿Puede el médico hacerme una prueba para saber si me beneficiaría tomar penicilina?

Si le duele la garganta pero no tiene tos, disfonía o catarro, y tiene fiebre (más de 38,5 grados centígrados), así como los ganglios linfáticos inflamados y manchas blancas en las amígdalas, la infección es causada – aproximadamente en la mitad de los casos – por estreptococos. Ya que no es posible saber a simple vista si la infección es causada por estreptococos, el médico puede tomar una prueba rápida de la garganta para saber si la penicilina puede ser útil. La prueba de sangre no suele ser de utilidad para el médico.

Es común que los niños, principalmente en edad preescolar, sean portadores; es decir, tengan estreptococos en la garganta. Por ello, el doctor no toma pruebas rápidas de los

niños a menos que tengan síntomas claros de amigdalitis. El ser únicamente portador no requiere tratamiento con antibióticos. Anteriormente, la amigdalitis causada por estreptococos podía ocasionar fiebre reumática e inflamación del riñón; sin embargo, en la Suecia actual dichas secuelas son extremadamente raras. Por esta razón, ya no es necesario identificar y tratar a todas las personas que solamente son portadoras de estreptococos en la garganta.

Tratamiento con antibióticos

Si se considera que los antibióticos son útiles, se receta principalmente penicilina ya que surte un buen efecto contra los estreptococos. Después de 2 a 3 días de tratamiento con antibiótico, usted ya no contagiará a otras personas.

No es bueno tomar antibióticos innecesariamente, ya que las bacterias beneficiosas del organismo son eliminadas. Los antibióticos pueden tener efectos secundarios tales como diarrea y erupción cutánea. Además, los antibióticos contribuyen a que las bacterias se vuelvan resistentes, conllevando a que los antibióticos no funcionen cuando realmente se necesitan, como en el caso de infecciones bacterianas graves.

Consejos útiles

- Las bebidas y las pastillas para la garganta pueden aliviar las molestias.
- De ser necesario, puede tomar analgésicos, por ejemplo paracetamol o ibuprofeno.
- Lave sus manos con frecuencia para evitar el contagio.

Síntomas a los que debe estar atento

Contacte nuevamente a su médico si los síntomas empeoran, o si no han mejorado después de tres o cuatro días. Contacte también a su médico si se le dificulta abrir bien la boca o tragar. Usted podría, por ejemplo, tener un absceso peritonsilar, es decir, una supuración en las amígdalas.