



EPIDEMIOLOGÍA Y MANEJO DE LAS ADENOPATÍAS EN UN SERVICIO DE URGENCIAS DE PEDIATRÍA

B Fernández Martínez, R Fernández Álvarez, V García González,
J González García, MF Díaz García, B Moreno Pavón

Servicio de Pediatría. Hospital de Cabueñes

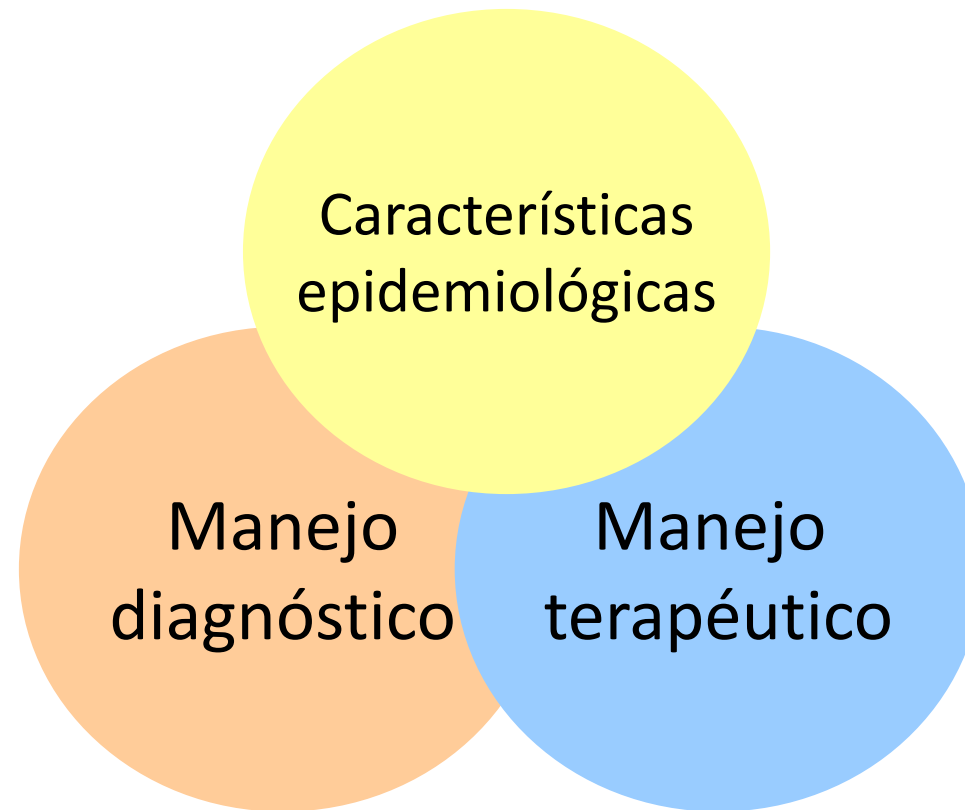


INTRODUCCIÓN

- Las adenopatías son un motivo de consulta relativamente frecuente.
- En la mayoría de los casos son cuadros benignos.
- Es importante realizar un diagnóstico precoz.



OBJETIVOS



No existe ningún conflicto de intereses que declarar en relación a este estudio

METODOLOGÍA

- Estudio descriptivo retrospectivo.
- Del 1 de enero al 31 de diciembre de 2014.
- Menores de 14 años.
- Motivo de consulta o diagnóstico al alta de “adenopatía” o “adenitis”.
- Variables
 - Epidemiológicas
 - Clínicas
 - Diagnósticas
 - Terapéuticas



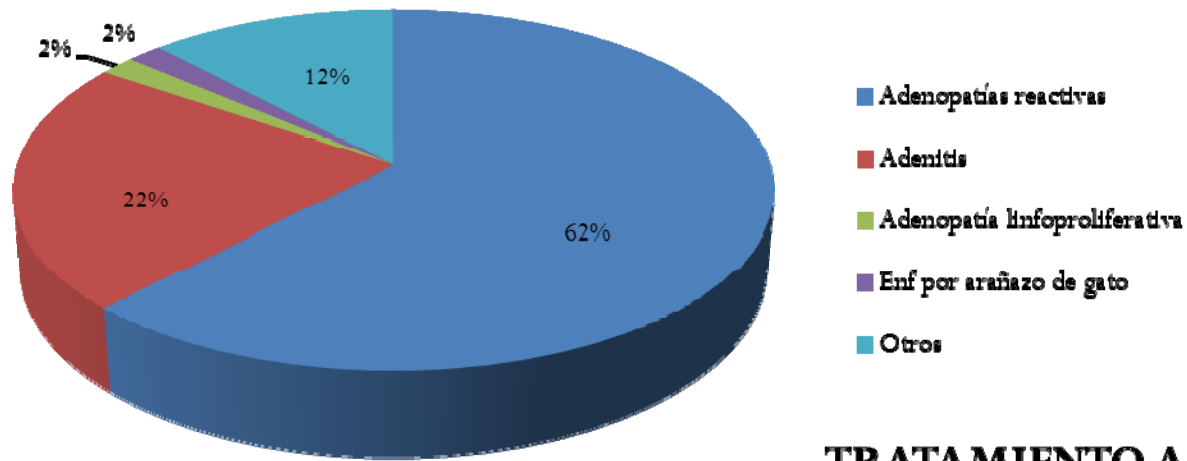
RESULTADOS

- Se estudian **59 casos** (0,38% de las consultas en UPED)
- Predomina el sexo **masculino** (1:1,45), con una edad media fue de **5 años** (desviación típica 3,3)
- La **fiebre** estaba presente en el 25,4%, y el 18,6% presentaban **signos de alarma** acompañantes, siendo **unilaterales** en el 66,1%.
- PRUEBAS COMPLEMENTARIAS:

Analítica	30,5%	Media PCR: 35,35 mg/L
Hemocultivo	5	Todos negativos
Serología	14	Positiva: <i>B. henselae</i>
Ecografía	8	Un absceso
PAAF	2	-Linfadenitis necrotizante neutrofílica
Biopsia	1	Reactiva

RESULTADOS

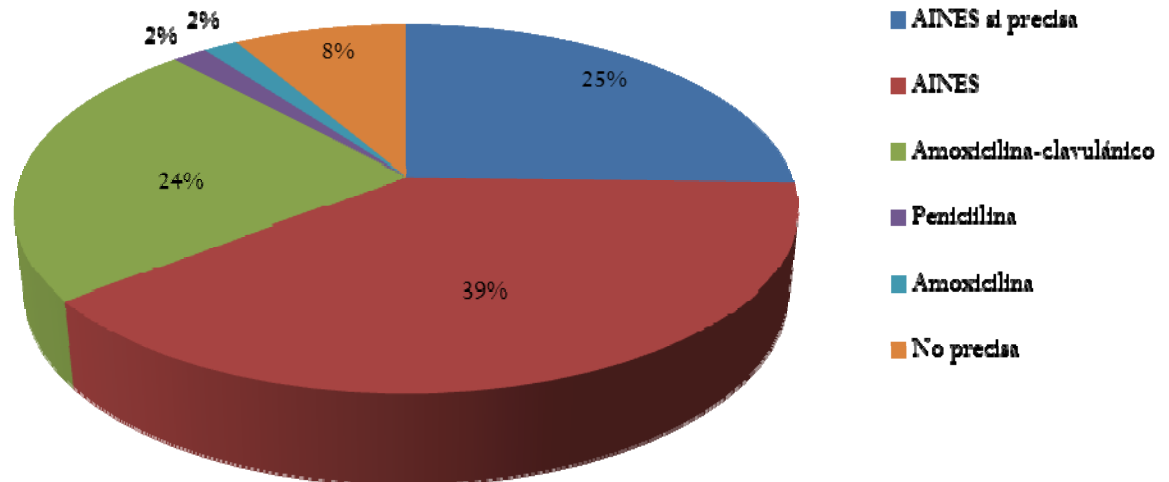
DIAGNÓSTICO



DESTINO

88 % - Alta
3,5% – Ingreso
7% – Consulta externa

TRATAMIENTO AL ALTA



CONCLUSIONES

- En su mayoría, las adenopatías de nuestra muestra fueron reactivas, secundarias a procesos infecciosos **banales**.
- Es necesario realizar una detallada **anamnesis y exploración física** minuciosa para evitar pruebas complementarias innecesarias.
- En nuestro estudio, observamos un elevado número de pruebas complementarias, solicitadas para descartar patología grave, detectándose malignidad tan sólo en un caso.



Muchas gracias