

MANEJO DEL PACIENTE CON ADENOPATÍAS EN EL SERVICIO DE URGENCIAS ¿LO ESTAMOS HACIENDO BIEN?

Castillo Ferrer FJ, Espinel Padrón Z, Murt Munné E, Cervantes Chirino D, Beamonte Arago I, Manzano García I. Complejo Hospitalario Universitario Insular Materno-Infantil. Las Palmas de Gran Canaria.

Introducción

- Motivo frecuente de consulta en el servicio de Urgencias Pediátricas.
- Forma de presentación más frecuente → adenitis cervical bilateral aguda.
- Incidencia real desconocida, ya que la mayoría de los casos cursan de forma autolimitada en contexto de infecciones respiratorias.

Objetivos

1. Revisar el manejo de estos pacientes en nuestra unidad, ya que a falta de un protocolo, se percibe un abordaje dispar.
2. Identificar las variables asociadas con el riesgo de evolución tórpida.

Metodología

- Estudio observacional, descriptivo, retrospectivo.
- Revisión de las historias clínicas de pacientes menores de 14 años con adenopatías que acudieron a nuestro servicio durante el periodo 2016-2018.

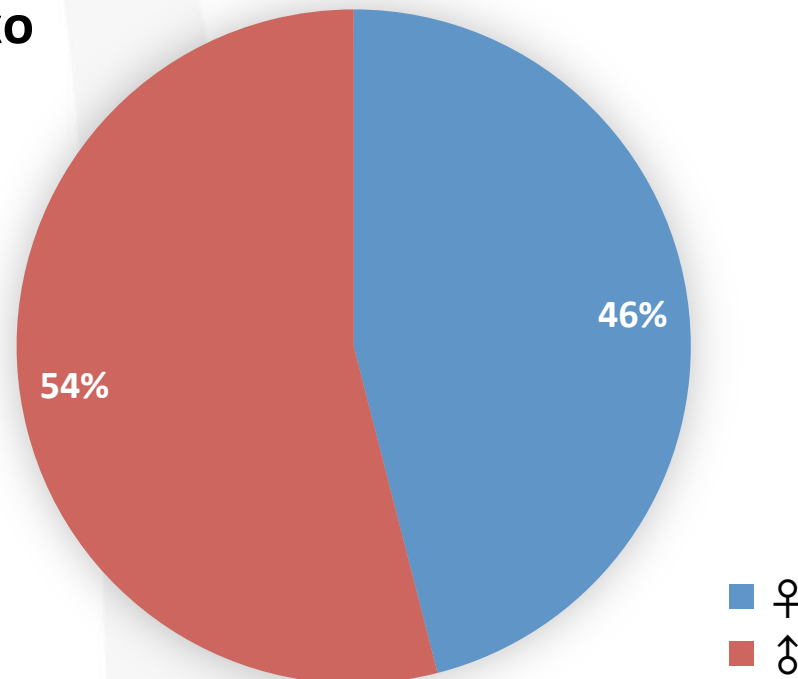
Variables estudiadas:

- Edad
- Sexo
- Fiebre ($\geq 38^{\circ}\text{C}$)
- Localización
- Clínica aguda/crónica
- Sintomatología inflamatoria
- Pruebas complementarias
- Diagnóstico
- Tratamiento
- Ingreso hospitalario

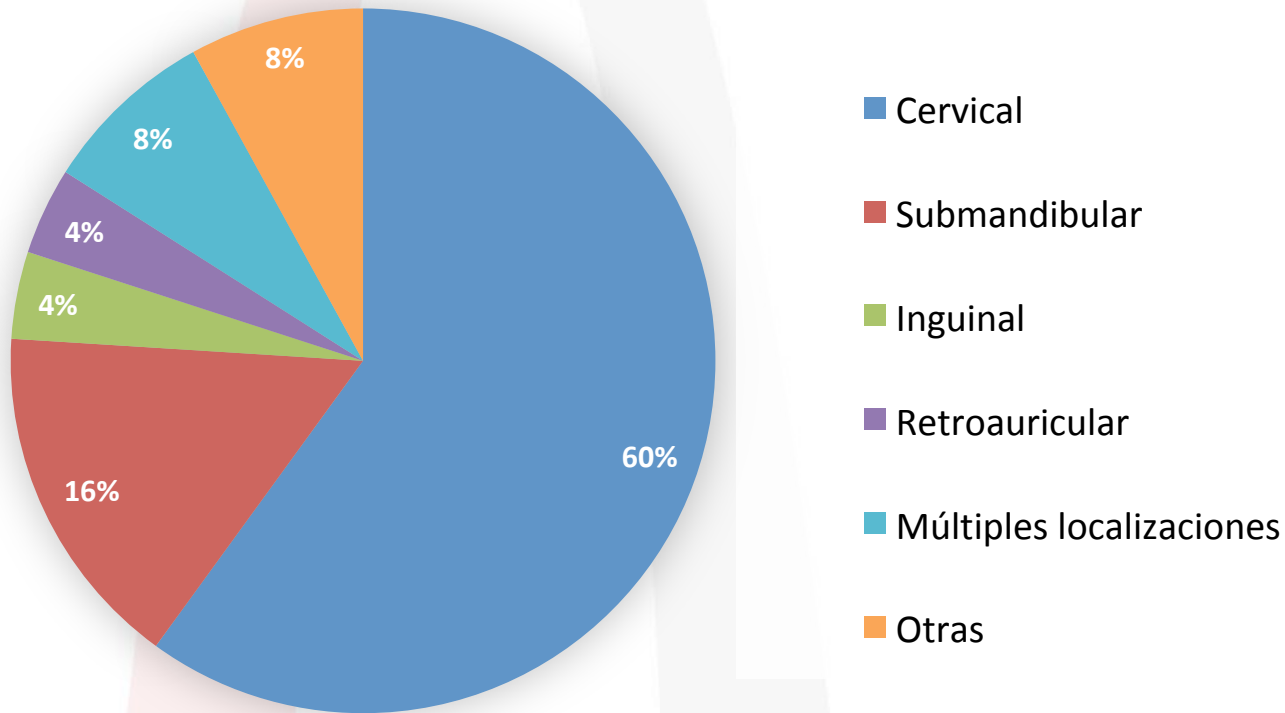
Resultados

- 138.686 urgencias atendidas.
- 443 casos (0.32%) presentaron adenopatías en la exploración.
- Mediana de edad: 64 meses (\approx 5 años).

Sexo



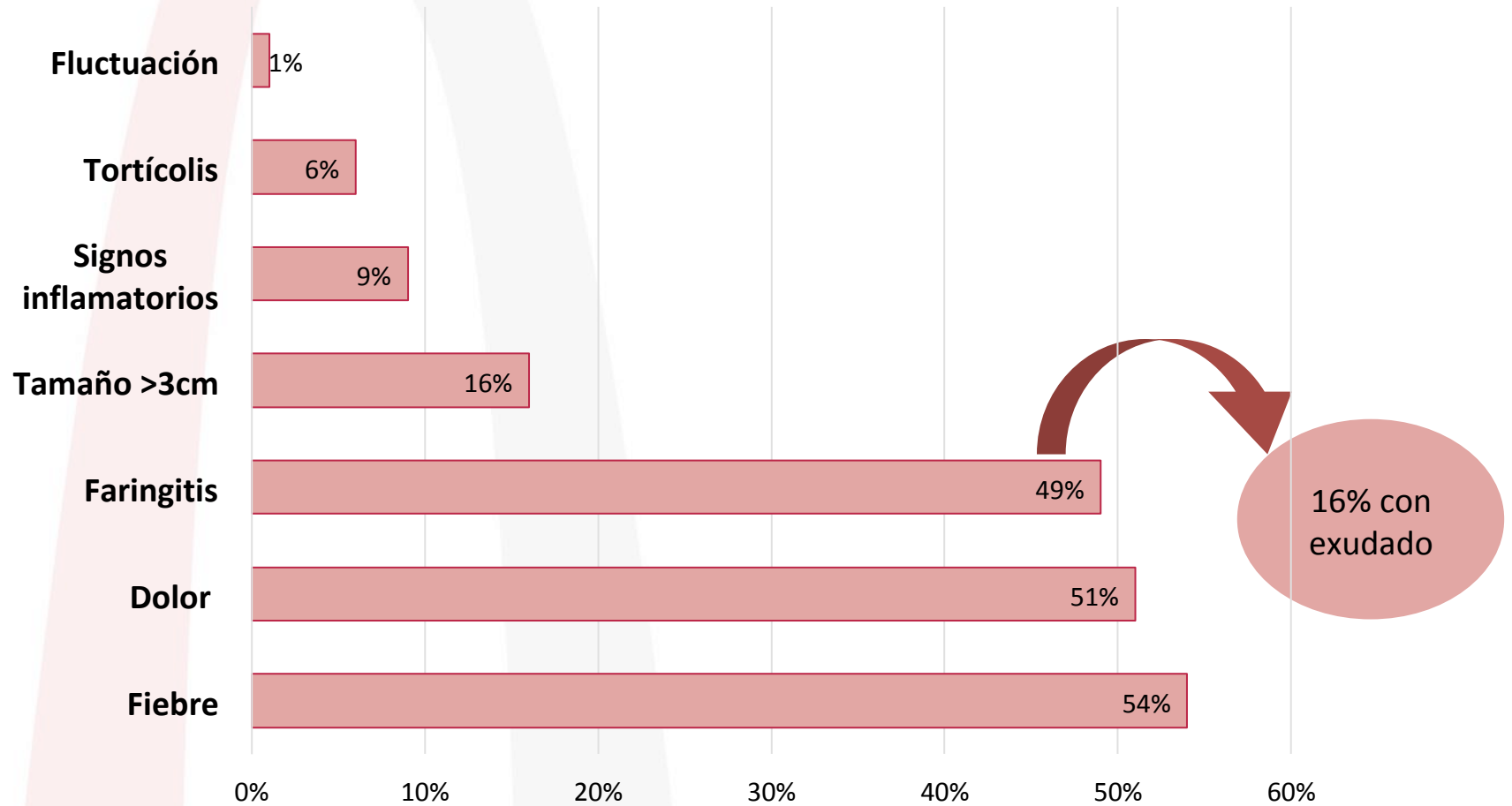
Localización



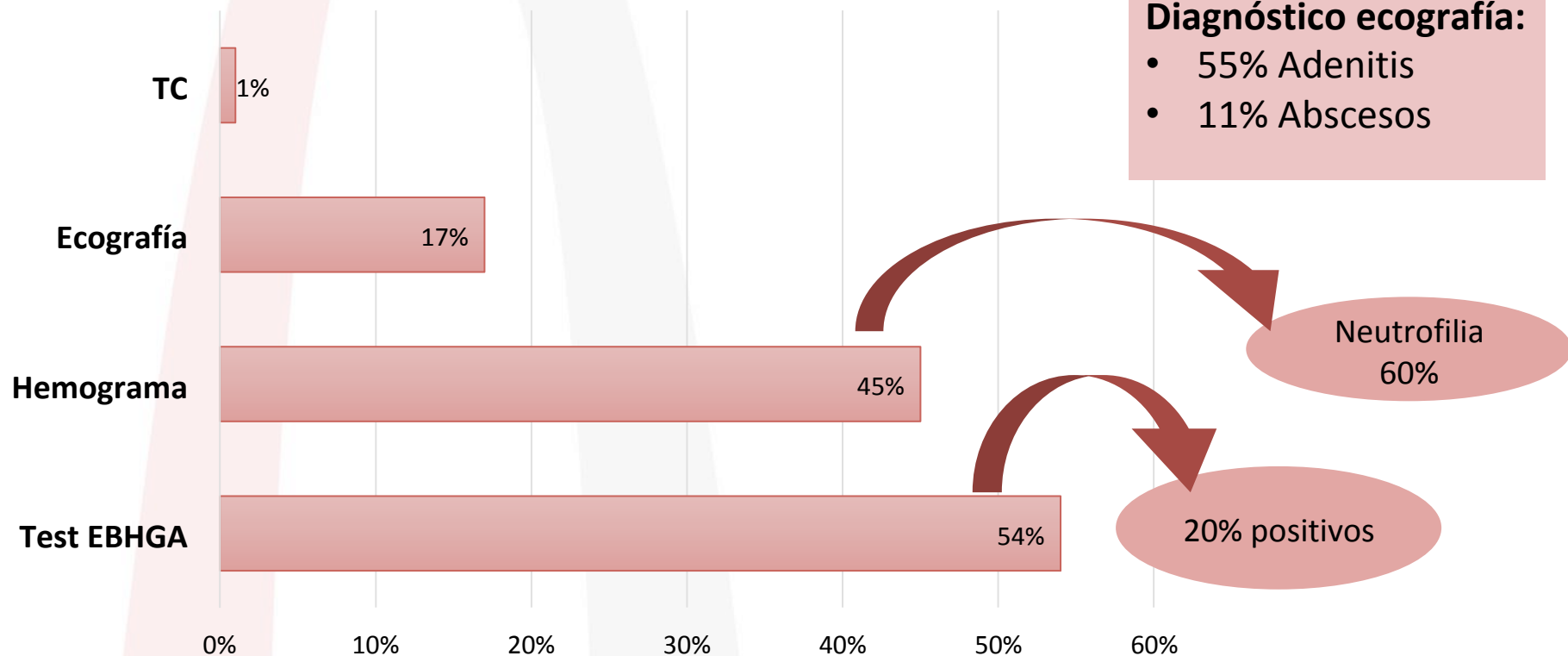
**Unilateral
62%**

**Aguda 94%
(M_e 5 días)**

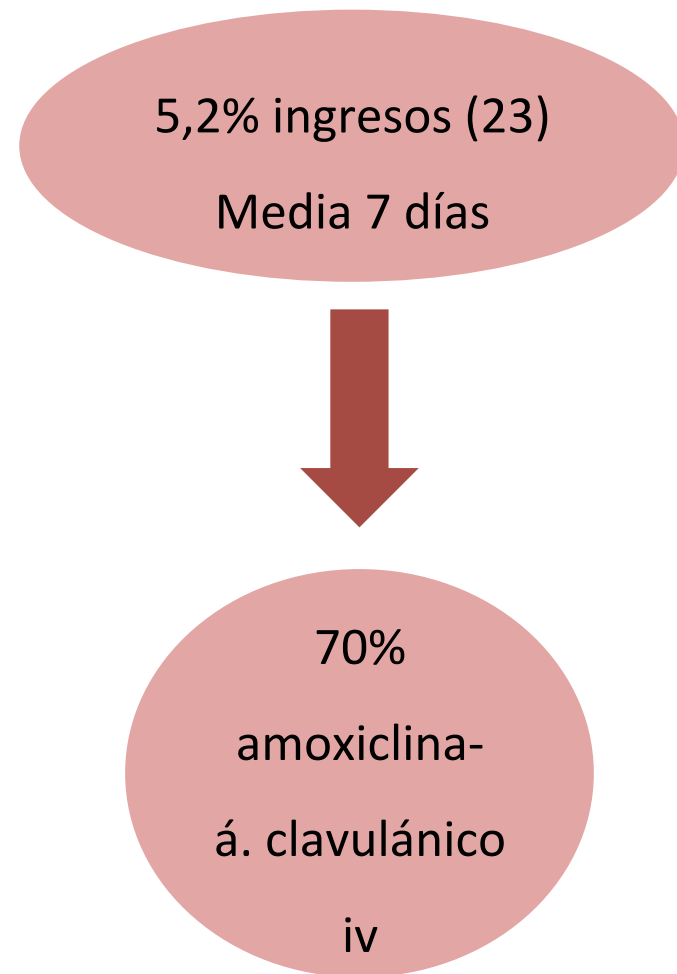
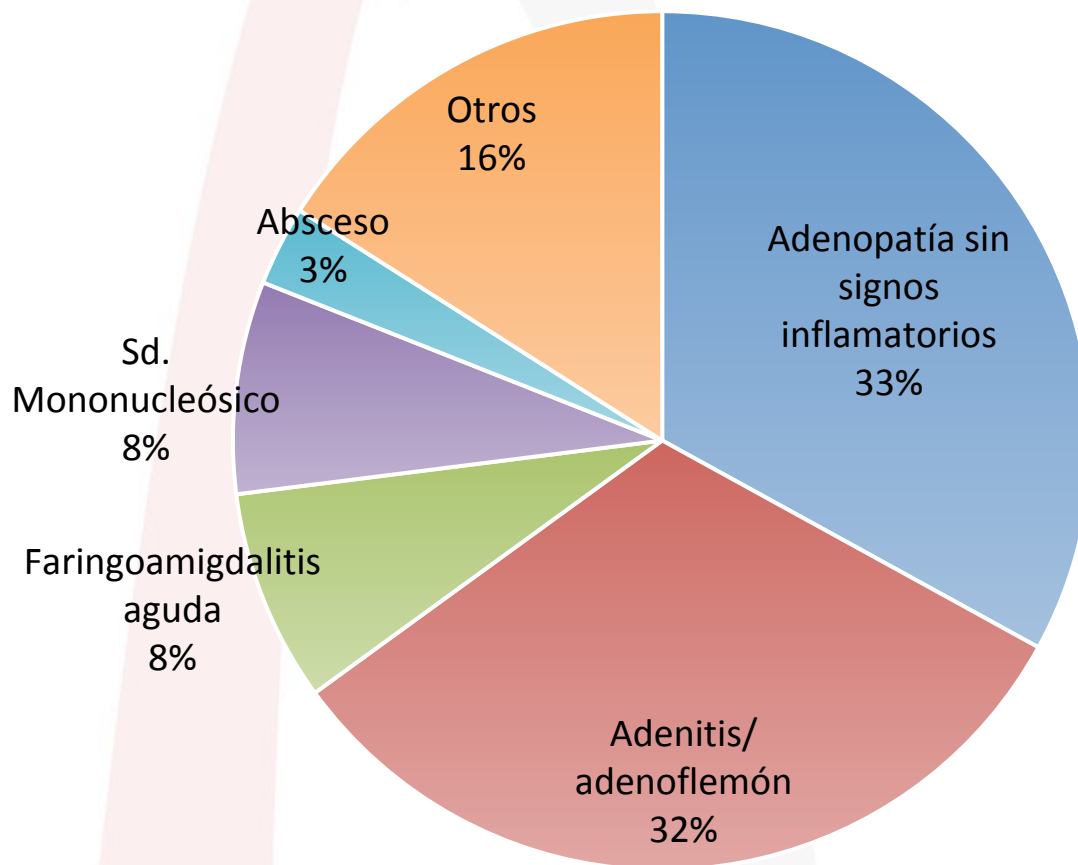
Clínica



Pruebas complementarias



Diagnóstico al alta

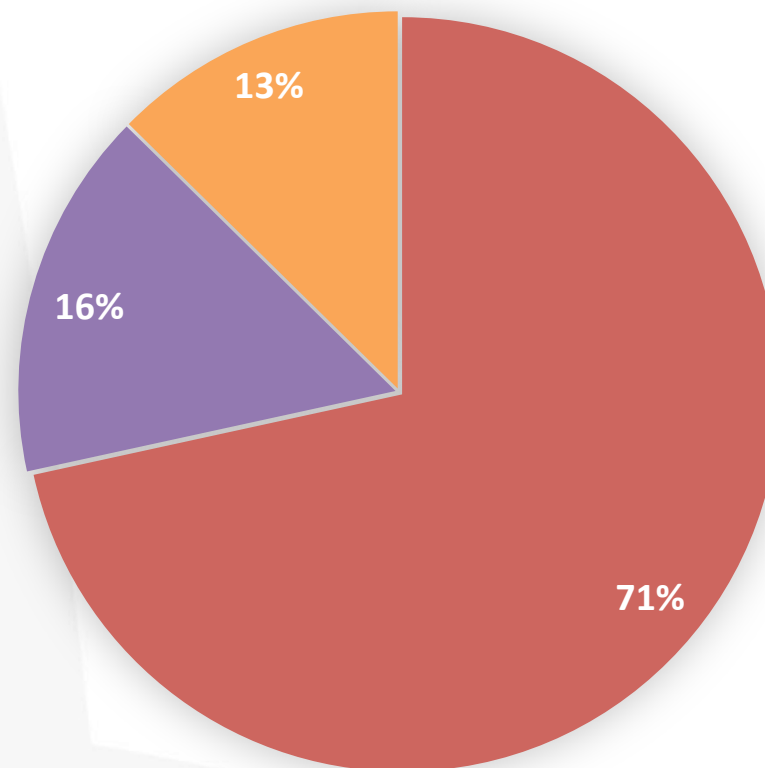


Otros: cefotaxima, cefixima, clindamicina...

Tratamiento ambulatorio

Ibuprofeno 63,7%

- Amoxicilina-á. Clavulánico
- Fenoximetilpenicilina
- Amoxicilina



Conclusiones

1. Frente a la disparidad de abordajes y tratamientos se confirma la necesidad de implantar un protocolo para homogeneizar la actuación en los pacientes con adenopatías.
2. La presencia de signos inflamatorios, tamaño $>3\text{cm}$, fluctuación y tratamiento antibiótico las 24 horas previas fueron más frecuentes en aquellos pacientes con una peor evolución y que requirieron ingreso.

Limitaciones:

- Pérdida de pacientes por:
 - No constar adenopatías como diagnóstico principal
 - No constar en la exploración si presentaban adenopatías ($>$ infecciones respiratorias).
- Caracterización insuficiente de la adenopatía a la exploración física.

A scenic view of a beach with dark sand, waves, and a town in the distance under a cloudy sky. The foreground shows dark, wet sand with white foam from waves washing onto the shore. The ocean is a deep blue-green color. In the distance, a town is visible on a hillside, with mountains in the background. The sky is blue with scattered white clouds.

Gracias