

# MANEJO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO DE LA SOSPECHA DE ADENOPATÍA EN EL SERVICIO DE URGENCIAS

## Más allá de la etiología reactiva

Möller Díez A.; Alonso Soria R.; Manzano Chuliá S.; Rodríguez Martín S.; García Cerro E.; Jiménez Marina L.  
Servicio de Pediatría. Hospital Universitario Príncipe de Asturias, Alcalá de Henares (Madrid).

Datos de contacto: [ariadna.moller@salud.madrid.org](mailto:ariadna.moller@salud.madrid.org)

### Introducción

- Adenopatía: **alteración de un ganglio.**
- **Motivo de consulta frecuente** en Urgencias, mayoría **benignas** tras infección.
- Pequeño porcentaje de casos, que tras estudio de la misma, se lleva al diagnóstico **de enfermedad subyacente grave.**

### Objetivo

Abordar el análisis del manejo diagnóstico y terapéutico de la sospecha de adenopatía como motivo de consulta en Urgencias



### Metodología

- Estudio **observacional, descriptivo, retrospectivo.**
- **< 16 años** atendidos en **urgencias**
- Motivo de consulta: sospecha de **adenopatía**
- Años 2019 – 2022
- **Analizadas variables:**
  - ✓ Epidemiológicas
  - ✓ Clínicas
  - ✓ Pruebas complementarias
  - ✓ Tratamientos
  - ✓ Diagnóstico
  - ✓ Destino al alta.

### Resultados

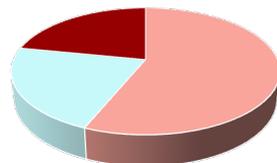


n 32



62,5%

#### Localización

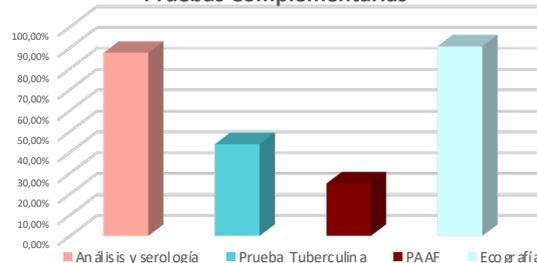


■ Cervical

■ Inguinal

■ Submandibular

#### Pruebas Complementarias



### Conclusiones

En las sospechas de adenopatía en el Servicio de Urgencias es fundamental realizar una anamnesis y exploración física detalladas para orientar el diagnóstico inicial, permitiendo el manejo adecuado y precoz de patologías que pueden ser potencialmente graves o que precisan tratamientos específicos.

- Mediana de edad 7,05 años (RIQ 2,45-13,18)
- Dos o más localizaciones 31,3%
- 25% Fiebre
- Mediana de tiempo de evolución 30 días (RIQ 7-120 días)

- 56,3 % Adenitis Reactiva
- 1 Adenitis **tuberculosa** (Tratamiento antituberculoso)
- 1 **Quiste Branquial** (Cirugía)
- 1 **Schwannoma retroauricular** (Cirugía)
- 46,9% Antibiótico

