



1748 - ESTUDIO DESCRIPTIVO DE ADENOPATÍAS EN UNA UNIDAD DE DIAGNÓSTICO RÁPIDO

Aurelio Ángel Romero Pérez, Mónica Bru Arca, Lidia Hervés González, Jeisson Andrey Toro Santibañez, Jose Ignacio Martín Serradilla y Javier Sánchez Masa

Complejo Asistencial Universitario de Palencia, Palencia, España.

Resumen

Objetivos: Describir las características de los pacientes estudiados por adenopatías en una unidad de diagnóstico rápido (UDR) de un hospital de 2º nivel y analizar la utilidad de las UDR en el diagnóstico de estos pacientes.

Métodos: Estudio retrospectivo de los pacientes con adenopatías derivados a nuestra UDR entre 2008 y 2022. Se han analizado 7 variables: edad, sexo, origen, intervalo diagnóstico, diagnóstico final, destino final y requerimiento de ingreso. Los datos fueron recogidos en Excel como base de datos y analizados en SPSS V25.

Resultados: De un total de 11.171 pacientes, 847 acudieron por adenopatías (edad media $51,62 \pm 19,97$ años), siendo la mayoría mujeres con un 53,1% de los casos. Fueron derivados principalmente desde atención primaria el 52,8%, el 37,2% desde atención hospitalizada, 9,6% desde Urgencias. El intervalo diagnóstico medio fue de 22,32 días (frente a 19,78 días en el resto de pacientes). De todas las adenopatías, finalmente un 44,5% no presentaban una patología relevante (adenopatías reactivas...), seguido de las neoplasias (26,8%), y las infecciones (14,6%). Dentro de las neoplasias, las más frecuentes fueron las hematológicas (11%), seguido de las de origen otorrinolaringológico (5,9%), pulmonar (1,8%) y mamario (1,8%). De los pacientes que acudieron por adenopatías, el 26,8% presentaban una etiología neoplásica; en el resto de los pacientes, solo el 17,1% la presentaban. Finalmente el 38,7% de los pacientes fueron remitidos a Atención Primaria, el 24,4% requirieron seguimiento en Medicina Interna, por Oncología el 11,6%, por Otorrinolaringología el 9,4% y el 5,3% por Hematología. De todos los pacientes que presentaron adenopatías, un 1,1% precisaron de ingreso hospitalario, frente al 4,4% de los que no tenía adenopatías. Distribuidos por año, las consultas por adenopatías fueron de 0,1% en 2008, 1,8% en 2009, 3,3% en 2010, 5,9% en 2011, 4,7% en 2012, 5,9% en 2013, 5,5% en 2014, 8,1% en 2015, 7,6% en 2016, 8,6% en 2017 y 2018, 8,3% en 2019, 10,2% en 2020, 11,5% en 2021 y 9,9% en 2022.

Conclusiones: Las adenopatías son una importante causa de consulta en una UDR, son derivadas más frecuentemente desde Atención Primaria y este motivo de consulta se incrementa considerablemente cada año. Estos hallazgos se presentan, generalmente, en torno a edades medias de la vida, sin diferencias significativas según el sexo, con un ligero predominio en mujeres. Más de la cuarta parte de los pacientes que consultan por adenopatías en una UDR son diagnosticados de

una neoplasia, fundamentalmente hematológica. Los pacientes que acuden por este motivo pueden ser estudiados de forma muy efectiva ambulatoriamente, y solo en contadas ocasiones requieren el ingreso.