



V-208 - REVISIÓN DE UNA COHORTE DE PACIENTES CON ADENOPATÍAS PERIFÉRICAS ATENDIDOS EN UNA CONSULTA DE DIAGNÓSTICO RÁPIDO DURANTE EL AÑO 2017

M. Álvarez Llabrés, M. del Álamo Martínez de Lagos, S. Molinero Abad, C. Pérez Tarrago, N. de la Torre Ferrera, J. Boado Lama, M. Rodríguez González y Á. López Caja

Medicina Interna. Complejo Asistencial Universitario de Burgos. Burgos.

Resumen

Objetivos: Revisar las principales causas y características de los pacientes afectos de síndrome adenopático valorados en la Consulta de Diagnóstico Rápido del Hospital Universitario de Burgos durante el año 2017.

Material y métodos: Estudio de cohorte retrospectivo de una serie de pacientes atendidos por adenopatías periféricas de cualquier localización en la consulta de Diagnóstico Rápido de Medicina Interna del HUBU durante el año 2017. Se revisaron las historias clínicas y se registraron datos epidemiológicos, clínicos y etiológicos, así como la localización y características de las adenopatías de todos los pacientes registrados en dicha consulta.

Resultados: Se revisaron un total de 72 historias clínicas. El 50% de los pacientes eran mujeres con una media de edad de 51,6 años. La mayoría fueron derivados desde Atención Primaria (el 4%), un 31% desde el Servicio de Urgencias y el 29% restante desde Atención Especializada. El 52% de los pacientes eran fumadores. El 75% presentaba antecedentes familiares de cáncer y el 8% tenía antecedentes personales neoplásicos. En cuanto a la localización, la más frecuente fue la laterocervical, seguida de la submandibular (26% y 10% respectivamente). La mayoría de las adenopatías fueron unilaterales (76%), el 37% subcentimétricas y sólo el 19% fueron generalizadas. La mayoría de pacientes estaban asintomáticos en la primera consulta. La manifestación clínica más frecuente fue el dolor (16%). La prueba de imagen más utilizada fue la ecografía (65%), seguida de la tomografía (54%). Fue necesario el análisis histológico en el 43% de los casos, optando fundamentalmente por la BAG (87%). El origen etiológico se relacionó con benignidad en el 67% de los casos, malignidad en el 29% y en el resto no se identificó la causa.

Discusión: Las adenopatías son un motivo de consulta frecuente en Medicina Interna. Su etiología es muy diversa y fundamentalmente de carácter benigno, pero es importante identificar aquellos casos secundarios a neoplasias o enfermedades graves. El conocimiento de sus factores de riesgo, formas de presentación y etiologías más frecuentes permiten una adecuada orientación diagnóstica. En nuestra revisión se observó un predominio de pacientes asintomáticos con adenopatías pequeñas de origen benigno en las que no se precisó análisis histológico; sin embargo el porcentaje de casos asociados a procesos malignos subyacentes no fue desdeñable y la BAG en estos casos fue

fundamental para establecer el diagnóstico definitivo.

Conclusiones: En nuestra consulta hay un alto porcentaje de pacientes con adenopatías periféricas de diversa índole. La localización más frecuente es la laterocervical unilateral y subcentimétrica. En la mayoría de casos el origen fue benigno (67%) pero en un porcentaje importante de pacientes las adenopatías se relacionaron con un proceso maligno (29%). La BAG fue fundamental para esclarecer el diagnóstico definitivo en la mitad de los casos. Los resultados obtenidos no contradicen la bibliografía y ponen de manifiesto la importancia del análisis histopatológico en el diagnóstico del síndrome adenopático (se optó por el mismo en casi la mitad de los pacientes y en más del 50% de éstos el origen se relacionó con malignidad).