



## V-234 - ADENOPATÍAS A ESTUDIO. REVISIÓN DE LA UNIDAD DIAGNÓSTICO RÁPIDO

A. Argüelles-Curto, J. Herrera Rubio, A. Ferreras García, B. Blanco Iglesias, N. Bonache Castejón, B. Vicente Montes, G. Sancho Pascual, A. Muela Molinero

Medicina Interna. Complejo Asistencial Universitario de León. León.

### Resumen

**Objetivos:** Análisis descriptivo epidemiológico de pacientes remitidos a la UDR con sospecha de adenopatías de características patológicas. Valoración de la eficacia del intervalo diagnóstico de la unidad.

**Material y métodos:** Análisis prospectivo las características de los pacientes remitidos a la UDR por sospecha de adenopatía patológica desde el 2013 hasta junio del 2016. Se utilizó el programa SPSS versión 20 para el cálculo de frecuencias, medias, chi-cuadrado y t de Student.

**Resultados:** Se recogen 83 pacientes que representan el porcentaje de todas las consultas de la unidad. La edad media fue de 53 años (17-89) con un 52% de mujeres. Solo fumaban un 40,2% y eran consumidores habituales de alcohol el 12,2%. El 97,6% residían hace más de un año en España. La mayoría remitidos desde Atención Primaria (58,5%). El 42,7% presentaban adenopatías laterocervicales seguidas por las supraclaviculares (14,6%); 42,7% eran únicas y el 48,8% presentaban tamaño patológico. Hasta el 32% presentaban algún síntoma B, principalmente la astenia. Las pruebas complementarias empleadas han sido la serología (70%) seguido del TC (69,5%) y la ecografía (53,7%) realizándose biopsia en el 51,2% de las consultas. En cuanto al diagnóstico el 30% no presentaban patología grave, un 32% presentaba patología tumoral principalmente síndromes linfoproliferativos (22%). El 18% tenían etiología infecciosa (6% TBC ganglionar y 2,4% VIH). El tiempo diagnóstico fue de 22 días (1 - 120) con una mediana de 15 días. Agrupando las adenopatías de etiología tumoral tanto la edad ( $p < 0,01$ ) como el tamaño superior a 1,5 cm ( $p < 0,01$ ) son significativos de patología maligna y su intervalo diagnóstico es significativamente más reducido que otras patologías ( $p < 0,03$ ).

Características de pacientes que consultan por adenopatías en la UDR			
	No tumoral (N = 56)	Tumoral (N = 26)	p
Edad	47	68	< 0,01
Sexo (V/M)	26/30	13/13	0,7
Fumador	15	11	0,79
Tamaño patológico	19	21	0,01
Síntomas B	16	10	0,3
Intervalo diagnóstico	26	14	0,034

*Discusión:* Se trata de una muestra pequeña, de edad media que puede beneficiarse de un estudio ambulatorio eficaz sin presentar demoras en el intervalo diagnóstico de las patologías más graves, ofreciéndoles una alternativa útil al ingreso hospitalario. Dado los resultados obtenidos sería interesante priorizar aquellas consultas que presenten adenopatías mayores de 1,5 cm ( $p < 0,01$ ) en gente de edad media avanzada ( $p < 0,01$ ) por el riesgo significativo a que se trate de una patología tumoral.

*Conclusiones:* El estudio de adenopatías en las UDR es una herramienta eficaz, rápida y útil. Un tercio de los pacientes presentan patología tumoral cuyo intervalo diagnóstico no excede los 15 días y sin embargo mejora la calidad de vida del paciente. Se debería priorizar aquellos pacientes con adenopatía mayor de 1,5 cm y edad media avanzada para descartar la posible malignidad.