



<https://www.revclinesp.es>

V-153 - DESCRIPCIÓN DE LOS PACIENTES ATENDIDOS POR ADENOPATÍAS EN LA CONSULTA DE DIAGNÓSTICO RÁPIDO EN 2017-2018

M. Álvarez Llabrés, S. Molinero Abad, J. Boado Lama, M. del Álamo Martínez de Lagos, F. Fujimura Esteban, J. Lemos Ratón, P. de León Contreras y L. García Arias

Medicina Interna. Complejo Asistencial Universitario de Burgos. Burgos.

Resumen

Objetivos: Revisión de la epidemiología, clínica y etiología de las adenopatías periféricas en una cohorte de pacientes atendidos en la consulta de Diagnóstico Rápido en 2017-2018.

Material y métodos: Estudio retrospectivo de una cohorte de 137 pacientes atendidos por adenopatías en la Consulta de Diagnóstico Rápido de Medicina Interna en un hospital de tercer nivel en 2017-2018. Revisión de datos epidemiológicos, clínicos, etiológicos, así como localización, características y pruebas realizadas.

Resultados: Se revisaron las historias de 137 pacientes, siendo el 51% mujeres con una media de 50,4 años. El 40% se derivaron desde Primaria, el 34% desde Urgencias y el 26% desde Atención Especializada. El 18% tenía antecedentes personales neoclásicos y el 30% eran fumadores. La mayoría presentaban adenopatías unilaterales (78%), el 61% subcentimétricas y solo el 22% generalizadas. La mayoría estaban asintomáticos, siendo el síntoma más frecuente el dolor (19%). La técnica de imagen más utilizada fue la ecografía (72%), seguida del TAC (53%). Fue necesario el análisis histológico en el 24%, optando fundamentalmente por la BAG (82%), frente a la PAAF (18%). La etiología se relacionó con benignidad en el 74%, malignidad en el 23% y en un 6% no se identificó la causa.

Discusión: Las adenopatías son un motivo de consulta frecuente en Medicina Interna. Su etiología es diversa y fundamentalmente benigna, siendo importante la identificación de casos secundarios a procesos neoplásicos. 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 fue fundamental para su diagnóstico definitivo.

Conclusiones: Las adenopatías periféricas son un motivo de consulta habitual en las consultas de Medicina Interna. En nuestra serie se describió un predominio de pacientes asintomáticos con adenopatías unilaterales y subcentimétricas. La mayoría fueron benignas (74%), con un porcentaje elevado de malignidad (23%), siendo la biopsia fundamental para el diagnóstico definitivo.

Bibliografía

1. Ferrer R. Lymphadenopathy: differential diagnosis and evaluation. Am Fam Physician. 1998;58:1313.