



<https://www.revclinesp.es>

V-204 - ESTUDIO PROSPECTIVO DEL MANEJO DE LINFADENOPATÍAS PERIFÉRICAS (LAP) EN UNA UNIDAD DE DIAGNÓSTICO RÁPIDO (UDR). UTILIDAD DE LA PAAF EN PROCESOS MALIGNOS

A. Raszkiewicz¹, Y. Pretel Rodríguez¹, Y. Oujja¹, N. Pardo², A. Deudero¹, F. Rodríguez³, S. Capell¹, S. Montull¹

¹Servicio de Medicina Interna. ²Servicio de Anatomía Patológica. ³Servicio de Medicina de Familia. Hospital General de Granollers. Granollers (Barcelona)

Resumen

Objetivos: Conocer el rendimiento de la PAAF en el estudio de las LAP en nuestra Unidad de diagnóstico rápido y conocer la sensibilidad, especificidad para cada una de las entidades nosológicas. Además se pretende conocer los tiempos de espera entre demanda de visita en UDR, tiempo de diagnóstico y tiempo entre diagnóstico y tratamiento.

Métodos: Estudio descriptivo, prospectivo, unicéntrico, de una cohorte de pacientes derivados para estudio de LAP durante un periodo de 5 años (septiembre 2009 a septiembre 2014). Los pacientes fueron valorados inicialmente por un equipo de médico internista y enfermera, y en los casos necesarios fueron presentados en sesiones de comités multidisciplinares específicos. Se realizaron pruebas diagnósticas en base a un protocolo de estudio predefinido. Se valoró el tiempo de espera para la visita en la UDR, tiempo entre primera visita y diagnóstico, y tiempo entre diagnóstico e inicio de tratamiento. Se realizó una PAAF con estudio de citomorfología e inmunofenotipo. Se valoró la concordancia entre diagnóstico PAAF/diagnóstico final. A todos los pacientes con sospecha de linfoma en la PAAF se les realizó una linfadenectomía.

Resultados: Se evaluaron 206 pacientes con una edad media de $54,6 \pm 12$ a (rango de 18 a 91a), 47% mujeres. Se diagnosticaron de proceso maligno a 102 pacientes (49%), incluyendo 49 linfomas y 53 tumores metastásicos. Entre los pacientes con proceso maligno, la PAAF tuvo una sensibilidad del 98% para las adenopatías metastásicas y del 77% para los linfomas, con una especificidad del 99% para ambos casos. Entre las LAP no tumorales las patologías más prevalentes fueron: linfadenopatías inflamatorias reactivas (24%), TBC (15%), Kikuchi (4%). Los pacientes fueron derivados desde A. Primaria (71%), Urgencias (21%) y de consultas (8%). El tiempo entre demanda y visita en UDR fue de 9,4 días (d), tiempo de diagnóstico 29 d y tiempo entre diagnóstico y tratamiento 29,2 d.

Discusión: La aparición de linfadenopatías es un reto diagnóstico ya que su espectro abarca desde procesos reactivos benignos a procesos neoformativos. La mayoría de guías clínicas, ante la presencia de adenopatías de más de 1 cm y/o de más de 6 semanas de duración, aconsejan derivar al paciente de forma urgente-preferente a la atención especializada para llegar a un diagnóstico rápido. La Unidad de Diagnóstico Rápido de nuestro centro atiende esta patología. En diferentes estudios se ha objetivado que el rendimiento diagnóstico de la PAAF para linfadenopatías metastásicas es muy alto y oscila entre un 95 a 98%. Mientras que en el diagnóstico de linfoma el porcentaje diagnóstico baja hasta un 70-80%.

Conclusiones: La PAAF presenta un alto rendimiento para el diagnóstico de LAP malignas, siendo de un 98% para las adenopatías M1 y de un 77% para los linfomas, cifras similares a las encontradas en otros estudios. La UDR es una excelente alternativa para el manejo de esta patología, con una respuesta ágil tanto en la evaluación como en el inicio del tratamiento.