

# SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS CON ADENOPATÍA HILIAR. ¿ EN QUE PENSAMOS?

*Alvaro Landeo Fonseca , Ángel Faure Grima, Judih Guillen Ibáñez, Jorge Gil Serrano,  
Blanca Lagarón Cabello, Montserrat Martínez Hernadez  
Area de salud Tudela - Navarra*

766

## INTRODUCCION:

En la práctica clínica diaria nos encontramos frecuentemente con pacientes que acuden por síntomas respiratorios de larga evolución refractarios a tratamientos habituales. La ampliación del estudio a partir del hallazgo de adenopatías hiliares bilaterales obliga plantear diagnósticos diferenciales.



SARCOIDOSIS

## DESCRIPCION SUCINTA DEL CASO

A la consulta de Atención Primaria acuden tres pacientes jóvenes por presentar malestar general y tos productiva de larga evolución. Exploración física: Adelgazados con constantes normales. Adenopatías bilaterales en cadena cervical. Auscultación pulmonar: hipoventilado con sibilantes difusos, diagnosticados de infección respiratoria se inicia tratamiento con antibiótico, corticoides y broncodilatadores. Finalizado el tratamiento acuden nuevamente por empeoramiento de cuadro clínico. Se inicia estudio con Hematimetría completa, radiografía de tórax, Mantoux, Serologías y cultivos. Pruebas complementarias tras derivar al hospital Tomografía torax: Adenopatías hiliares bilaterales. Biopsia de adenopatías hiliares con broncoscopio:



TUBERCULOSIS  
PULMONAR

(1)Granuloma no caseificante,(2)Granuloma caseificante, (3) Células de Reed Stenberg.  
Diagnóstico: (1) Sarcoidosis (2)Tuberculosis pulmonar (3) Linfoma de hogkin

## ESTRATEGIA PRACTICA :

El diagnóstico debe comenzar con una buena anamnesis, exploración física y estudios complementarios. A partir de ello nos plantearemos diagnósticos diferenciales. Los estudios principales que orientan al diagnóstico son radiografía de tórax, pruebas de función pulmonar (patrón restrictivo),tomografía de Tórax (adenopatías hiliares bilaterales) y biopsias de adenopatía por broncoscopia. El estudio debe ser individualizado según la orientación diagnóstica clínica y el tratamiento va dirigido a la enfermedad de base.



LINFOMA DE HOGKIN