

# ¡CUIDADO CON LOS ABSCESOS AXILARES!

## AUTORES

Pardo Del Olmo Saiz, Silvia; Piris Santamaria, Maria Soledad; Ruiz Guerra, Miguel Angel; Santos Urrutia, Alicia; Grande Grande, Rosa; Del Rivero Sierra, Borja. (Centro de salud Nueva Montaña, Santander).

## INTRODUCCIÓN

El linfoma de Hodgkin es una proliferación tumoral maligna primaria de los ganglios linfáticos .Se da en adultos jóvenes y es de etiología desconocida. Comienza a afectar a los ganglios del cuello o del mediastino .También aparece en las axilas, ingle o pelvis. Es importante el diagnostico precoz .

## DESCRIPCIÓN SUCINTA DEL CASO

Varón de 47 años, fumador . Accidente laboral con fractura de muñeca izquierda con artrodesis y síndrome de Sudeck con dolor crónico. Acude a la consulta con lesión nodular tumefacta y dolorosa en axila derecha. También refiere en la anamnesis sudoración nocturna ocasional sin fiebre y diarreas ocasionales en los dos últimos meses. Analítica ,serología ,hemograma y marcadores tumorales normales,.Se le pauta tratamiento antibiótico sin mejoría por lo que se le administra en el hospital de día Ertapenem endovenoso durante siete días por adenopatía de características inflamatorias. Ante la escasa mejoría se realiza TAC con diagnostico de adenopatía axilar de 3 cm y conglomerado adenopático retroperitoneal que engloba aorta y cava. Se le realiza biopsia-extirpación quirúrgica de adenopatía axilar con diagnostico anatomopatológico de linfoma de hodgkin clásico En tratamiento con quimioterapia .

## ESTRATEGIA PRACTICA DE ACTUACION

La realización de una historia clínica completa y una exploración física sistemática es muy importante. La presentación mas frecuente es en forma de adenopatías simultaneas por lo que ampliar la exploración o el interrogatorio puede simplificar el diagnostico .La precocidad de este es importante de cara al pronostico.

## PALABRAS- CLAVE EMPLEADAS EN LA BÚSQUEDA BIBLIOGRAFICA

Linfoma de hodgkin. Tratamiento. Síndrome linfoproliferativo.

## BIBLIOGRAFÍA Y METODO EMPLEADO PARA LA BUSQUEDA BIBLIOGRAFICA

1. greer JP, kinney MC, Cousar JB, Flexner JM, Dupont WD, graber SE, greco FA, Collins RD, Stein RS. Lymphocyte-depleted Hodgkin's disease. Clinicopathologic review of 25 patients. Am J Med. 1986;81(2):208-14.
2. Bearman RM, Pangalis gA, Rappaport H. Hodgkin's disease, lymphocyte depletion type. A clinicopathologic study of 39 patients. Cancer J Clin. 1978;41(1):293–302.
3. Cohen JI. Epstein-Barr virus infection. NEJM. 2000;343(7):481-92.