

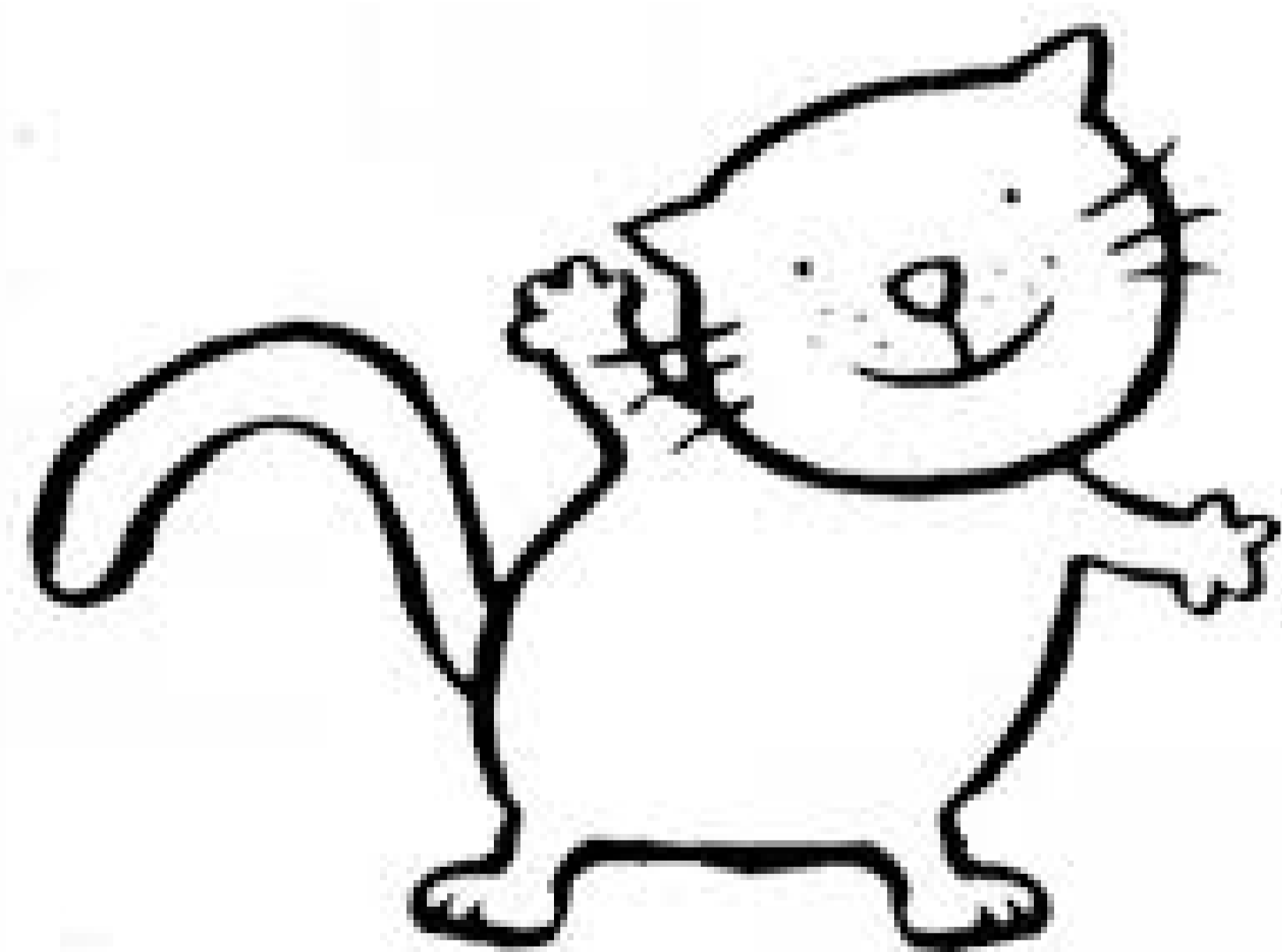
POLIADENOPATÍAS CERVICALES EN VARÓN DE 24 AÑOS

Cristina Maldonado Úbeda, Purificación Martínez Segura, José Medina Díaz

Las adenopatías son motivo frecuente de consulta en nuestra práctica diaria. En personas jóvenes el 80% de adenopatías suelen tener un origen benigno; mientras que en mayores de 40 años, en el 60% susyace un proceso maligno.

Varón de 24 años, sin antecedentes, presenta adenopatías múltiples en región cervical, de 3 semanas de evolución, con crecimiento e induración progresiva, y astenia, sin fiebre, pérdida de peso, ni sudoración nocturna. Mordedura de gato en el brazo la semana previa al comienzo de los síntomas.

- * Serologías negativas: VEB, CMV, Lúes, VIH, VHB, VHC, Brucella, Bartonella henselae.
- * Body-TAC: Adenopatías en región cervical posterior izquierdo sugerentes de reactivas.
- * Biopsia ganglionar: compatible con **linfadenitis supurativa**.
- * Cultivo ganglionar: **Staphylococcus epidermidis**.



Linfadenitis supurativa por S. epidermidis, probablemente por mordedura de gato.

***** ESTRATEGIA PRÁCTICA DE ACTUACIÓN *****

Ante cualquier adenopatía fundamental realizar un adecuado diferencial, descartando patologías por orden de gravedad (linfoma primera sospecha diagnóstica en nuestro paciente), y seguidamente por orden de prevalencia (infecciones víricas). Recordando que la mejor prueba diagnóstica, si se tiene opción, es la biopsia, que nos confirma la sospecha que apoyen otras pruebas complementarias. Realizar una anamnesis detallada indagando en los antecedentes y factores epidemiológicos condicionantes.