



242/1939 - MANEJO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO DE ADENOPATÍAS CERVICALES

P. Antelo Pais^a, N. Dios Parada^a, S. Yáñez Freire^b, D. Rey Aldana^c, S. Cinza Sanjurjo^d y W. Tojo Mañá^e

^aMédico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud A Estrada. Santiago de Compostela. La Coruña. ^bMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud A Estrada. Santiago de Compostela. La Coruña. ^cMédico de Familia. Centro de Salud de A Estrada. Santiago de Compostela. La Coruña. ^dMédico de Familia. Centro de Salud Porto do Son. Santiago de Compostela. La Coruña. ^eEnfermero de Atención Primaria. Gerencia Integrada de Santiago de Compostela. La Coruña.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 5 años sin antecedentes de interés que acude a nuestra consulta por adenopatías a nivel submandibular derecho “que notó de un día para otro”. En días previos presentó proceso catarral sin fiebre.

Exploración y pruebas complementarias: Afebril. No pérdida de peso. ACP: normal. ORL: normal. Adenopatías de 2 × 1 cm y 3 × 1,5 cm en ángulo submandibular derecho de consistencia intermedia, no dolorosas y móviles. Abdomen blando, depresible, no doloroso. No hepatoesplenomegalia. No defensa ni signos de irritación peritoneal. Se decide iniciar tratamiento con AINE y se cita al paciente en 7 días para revaloración. El 7º día persisten las adenopatías, sin modificación, por lo que se decide solicitar analítica sanguínea (AS) que es normal, radiografía de tórax normal y Serología que resulta positiva para *Borrelia burgdorferi* IgM, IgM inmunoblot e IgG.

Juicio clínico: Enfermedad de Lyme.

Diagnóstico diferencial: El diagnóstico diferencial ha de establecerse con otras causas infecciosas, neoplásicas, inmunológicas o endocrinológicas de adenopatías.

Comentario final: Al preguntarle a la madre no recuerdan picadura de garrapata, pero sí refieren exposición a distintos tipos de animales. Las adenopatías son una patología frecuente en atención primaria, la mayor parte de las veces secundarias a causas infecciosas; es importante caracterizar la adenopatía y valorar signos de alarma que condicionen nuestra actuación. La enfermedad de Lyme es una enfermedad infecciosa producida por *Borrelia burgdorferi* transmitida por la garrapata *Ixodes*. El diagnóstico es serológico y el tratamiento de elección es la doxiciclina.

Bibliografía

1. Portillo A, Santibáñez S, Oteo JA. Enfermedad de Lyme. Elsevier, 2014.
2. Peripheral lymphadenopathy in children: Evaluation and diagnostic approach. Uptodate, 2016.

Palabras clave: Adenopatía cervical, Lyme, *Borrelia*.
1138-3593 / © 2017 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.