Semergen. 2019;45(Espec Congr 1):2750

Medicina de Familia. SEMERGEN

http://www.elsevier.es/semergen

424/1339 - PACIENTE CON ADENOPATÍA CERVICAL Y FIEBRE

M. Martínez López[1], M. Cano Gómez[1], R. Martínez Vivancos[2] y E. Rodríguez Fernández[3]

[1]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Mario Spreáfico. Archena. Murcia. [2]Médico de Familia. Centro de Salud Mario Spreáfico. Archena. Murcia. [3]Médico Adjunto. Centro de Salud Archena. Murcia.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 47 años acude a nuestra consulta por presentar desde hace 3 días odinofagia y fiebre de hasta 38,5 ºC. Además, refiere haber notado un "bulto" a nivel cervical izquierdo. No tos, no mucosidad. Niega disfagia o sensación disneica. La paciente alega sensación nauseosa y distérmica. Vive en el campo, por lo que está expuesta a diferentes alérgenos e insectos.

Exploración y pruebas complementarias: BEG. NH/NC. Deambula. Tª: 37,8 ºC. ACP: rítmico sin soplos. MVC. CyC: A nivel cervical izquierdo se palpa una pequeña adenopatía, redonda, blanda, móvil, no adherida a planos profundos. ORL: hiperemia faríngea sin placas ni exudados. Trago negativo de forma bilateral. Otoscopio: OD sin hallazgos. En OI eritema del CAE observándose una masas negra con patas compatible con un insecto. Abdomen: ByD. No masas ni megalias palpables, peristaltismo conservado. No doloroso. MMII: no edemas ni signos de TVP. NRL: Glasgow 15. PC conservados y simétricos. No dismetría ni disdiacocinesia. Fuerza y sensibilidad conservadas.

Orientación diagnóstica: A pesar de que la paciente consultó por odinofagia y nuestra primera orientación diagnostica era una posible faringoamigdalitis se decidió realizar la exploración completa del área de otorrino.

Diagnóstico diferencial: Faringoamigdalitis. Neumonía. Linfoma de Hodgkin.

Comentario final: Nuestra paciente acudió con muchas molestias faríngeas, sin mencionar en ningún momento otalgia ni sensación de cuerpo extraño. Tampoco nos recordó que vive y trabaja en el campo. En Atención Primaria conocemos a nuestros pacientes, sus contextos familiares, sociales y laborales. Todo ello constituye una ventaja de cara a dirigir una buena anamnesis y exploración, con el fin de lograr un diagnóstico correcto. Concluimos que siempre deberíamos tener en cuenta el entorno de nuestros pacientes para orientar sus posibles patologías, así como la importancia de realizar una exploración metódica y completa.

Bibliografía

1. Manual de Diagnóstico y Terapéutica Médica. Hospital Universitario 12 de Octubre, 8ª ed.
2. Suárez D, Vargas JC, Salas J. Manual de otorrinolaringología práctica para médicos de atención primaria, 2ª ed.

Palabras clave: Fiebre. Odinofagia. Adenopatía.

1138-3593 / © 2019 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.