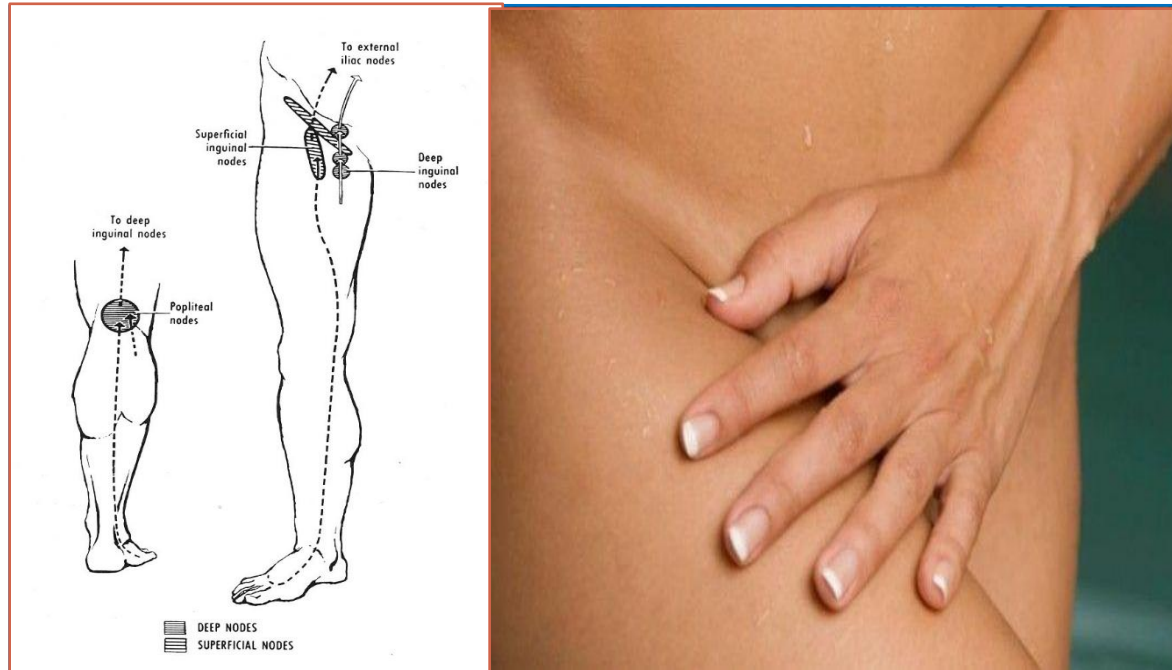


# Abordaje diagnóstico de adenitis inguinal en un escolar



Ana Llinares Burguet (Rotatorio Pediatría)  
Tutor: Pedro Alcalá Minagorre (Escolares)

# Anamnesis

Niño de 6 años con adenitis inguinal  
de 3 semanas de evolución

Tratamiento ATB:

*Amoxicilina-clavulánico* → *Clindamicina + cefotaxima* → + *Azitromicina*

Ambulatorio

Hospital Marina Baixa

Convive con gatos y refiere arañazo en pie

No AP ni AF MQ de interés

# Hallazgos exploratorios en el HGUA

Conglomerado adenopático de 8x4 cm en región inguino-femoral derecha, no fluctuante

Piel sobreelevada sin signos inflamatorios agudos, dolorosa e indurada

Cicatriz en 5º dedo del pie derecho  
No cordón linfático indurado

# Diagnóstico diferencial



<b>LINFADENITIS BACTERIANA</b> ( <i>S. aureus</i> , <i>S. pyogenes</i> )	Cuadro localizado Posible puerta de entrada	NO respuesta ATB NO fiebre NO PCR
<b>VIRUS</b> (VEB/VIH) <b>TOXOPLASMA GONDII</b>	NO respuesta ATB BEG	Cuadro muy localizado
<b>CELULITIS ABSCESIFICADA</b>	Cuadro localizado	NO solución continuidad de la piel Cronología lesión
<b>LINFOMA</b>	NO respuesta ATB	Afectación local NO signos sistémicos
<b>E. KAWASAKI</b>	Adenopatías	NO fiebre NO inyección conjuntival NO alt labios-mucosa oral NO exantema
<b>E. ARAÑAZO GATO (EAG)</b>	(-)	(-)

# Pruebas diagnósticas

HEMOGRAMA: Leuc 8570/l (N:38,60%, L:38,40%, M:10,50%, E:11,80%, B:0,70%). Hb:12,00 g/dl,

Hto: 37%, VCM: 77,40fL.Plq: 392000/l

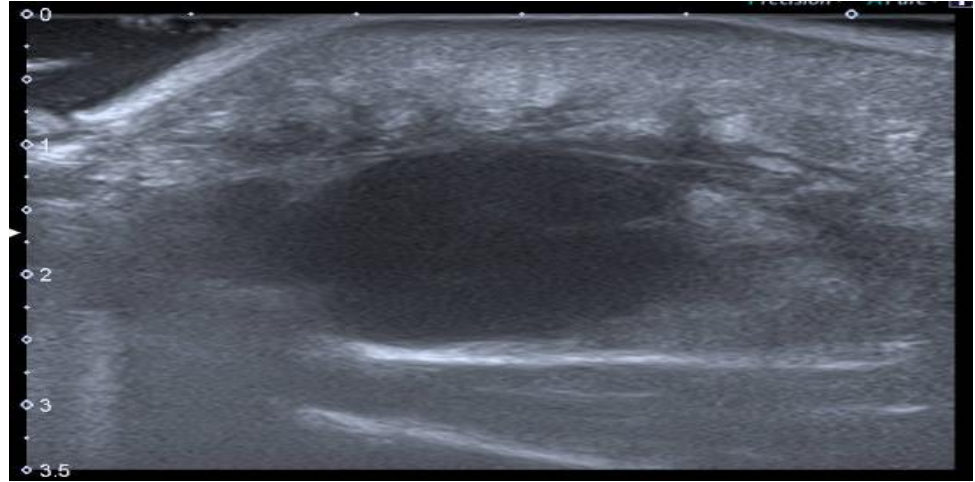
BIOQUÍMICA: Gluc: 76 mg/dl. Na<sup>+</sup>: 136 mmol/l. K<sup>+</sup>: 5,0 mmol/l. LDH: 277 U/l. ASLO: 345 U/ml

SANGRE PERIFÉRICA

RX TÓRAX y ECO ABD

PR. TUBERCULINA

ECO LESIÓN INGUINAL



## SEROLOGÍA:

CMV: IgM e IgG

*Bartonella henselae*: IgM e IgG 1/256

VEB, VIH 1 + 2, *Toxoplasma gondii*: (-)

# Criterios de Margileth para diagnóstico EAG

- 1) **Contacto con gato**
- 2) **Serología negativa para otras causas de adenopatía, aspirado estéril de adenopatía, y/o lesiones hepáticas/ esplénicas**
- 3) **Serología positiva para *B. henselae* (IgM e IgG >1:125)**
- 4) **Biopsia ganglionar con inflamación granulomatosa o tinción de Warthin-Starry positiva**

# Criterios de Margileth para diagnóstico EAG

- 1) Contacto con gato
- 2) Serología negativa para otras causas de adenopatía, aspirado estéril de adenopatía, y/o lesiones hepáticas/ esplénicas
- 3) Serología positiva para *Toxoplasma gondii* y *Coccidioides immitis*, y/o *Histoplasma capsulatum* y/o *Blastomyces dermatitidis* y/o *Coccidioides immitis* y/o *Paracoccidioides brasiliensis* y/o *Paracoccidioides brasiliensis* (IgM e IgG >1:125)
- 4) Biopsia que muestra inflamación granulomatosa o tinción de Warthin-Starry positiva

**ENFERMEDAD POR ARAÑAZO DE GATO**

González R. Enfermedad por Arañazo de Gato (EAG). Protocolo de Infectología. Asociación Española de Pediatría. 2001;2:65–7.

# Tratamiento y Evolución

Azitromicina y gentamicina

Drenaje quirúrgico por abscesificación de los ganglios

Rifampicina

---

No signos de afectación sistémica

BEG

Control ECO: sin signos de abscesificación

**ALTA**



# Conclusiones

- La EAG es una enfermedad infecciosa benigna producida por *B. henselae*. El vector suele ser un gato menor de un año
- El curso es benigno y autolimitado en 1-5 meses
- Existen diferentes opciones antibióticas (azitromicina, gentamicina, rifampicina), sin clara evidencia de cuál es la mejor
- Si la evolución no es buena, se ha planteado el uso de corticoides
- La ecografía es útil en el seguimiento

# Bibliografía

González R. Enfermedad por Arañazo de Gato (EAG). Protocolo de Infectología. Asociación Española de Pediatría. 2001;2:65–7.

Ulug M. Evaluation of cat scratch disease cases reported from Turkey between 1996 and 2013 and review of the literatura. Cent Eur J Public Health 2015; 23:170-175.

Howard LM, Edwards KM, Stechenberg B. Bartonella infections. In: Cherry J, Harrison GJ, Kaplan SL, Steinbach WJ, Hotez PJ, editores. Feigin and Cherry's Textbook of Pediatric Infectious Diseases. 7ª ed. Philadelphia, PA: Elsevier Saunders; 2014:1720-1729.

Medici C, García L, Ferreira MI, Giachetto G, Gutiérrez MC, Pírez MC. Enfermedad por arañazo dce gato: características clínicas en niños hospitalizados. An Pediatr (Barc).2011;74:42-46.

Agradecimiento especial a Pedro, Olga y Raquel  
por su ayuda y labor docente durante este  
rotatorio

