

# Niño con masa cervical



© 2020 UpToDate, Inc. and/or its affiliates. All Rights Reserved.

Sofía Ramírez Candela (Rotatorio Pediatría)  
Tutor: Dr. Pedro Alcalá Minagorre (Escolares)

# Anamnesis y exploración física

Lactante de 20 meses de edad remitido desde clínica privada por **tumoración mandibular** derecha.

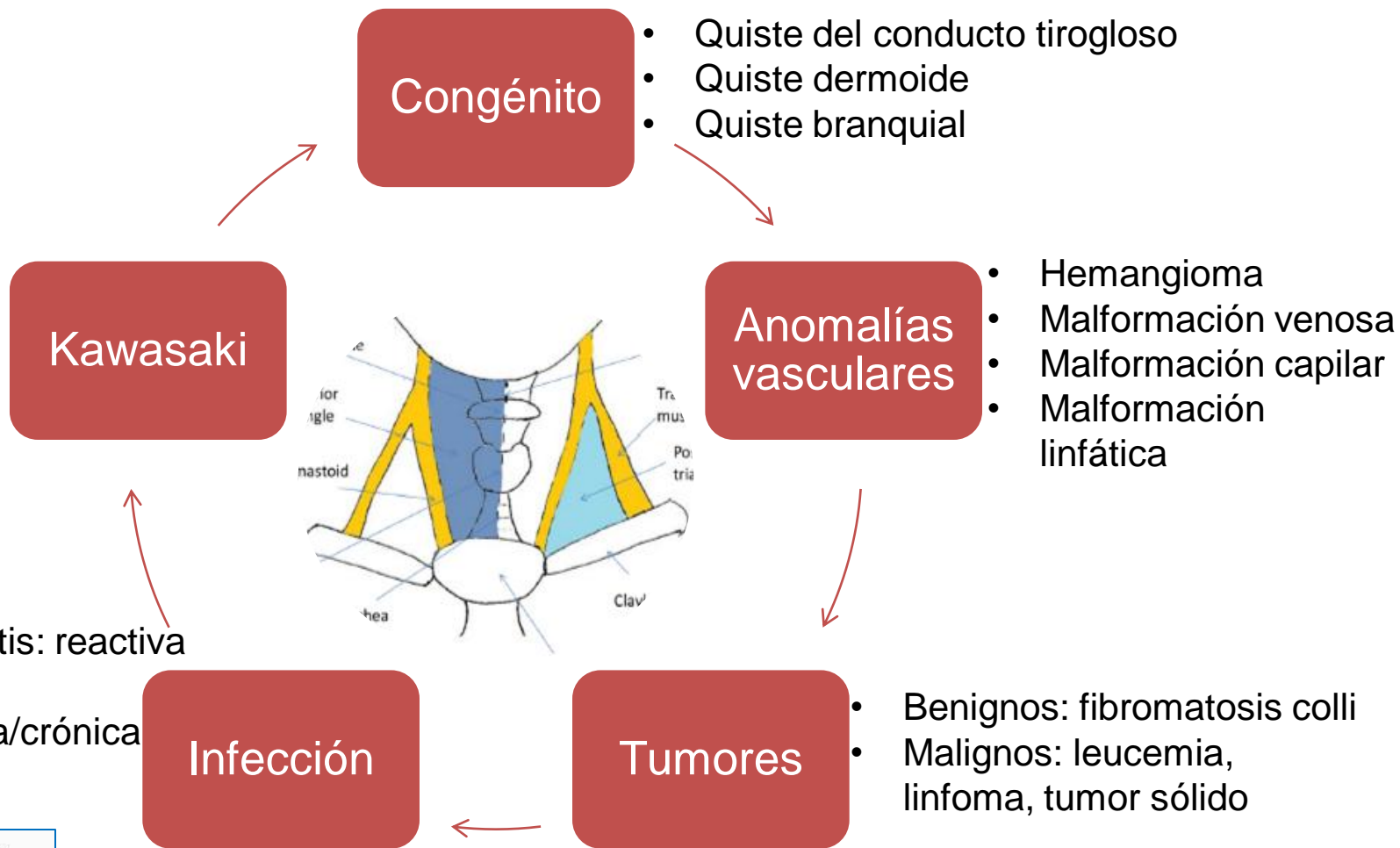
Clínica  
privada

- Amoxicilina-ácido clavulánico 7 días → sin mejoría
- Ecografía: imagen hipoecoica ¿flemón?

HGUA

- Aparición brusca de tumoración mandibular hace 8 días
- Contacto ocasional con gatos
- Tumoración mandibular derecha de 2x2 cm, superficie algo violácea, indurada, adherida con zona inferior fluctuante

# Diagnóstico diferencial masa cervical



# Pruebas complementarias

Serología	
<i>B. henselae</i> IgG	+
<i>B. henselae</i> IgM	-
Citomegalovirus IgG	-
Citomegalovirus IgM	-
Ac. Heterófilos VEB	-
Ebstein Barr IgG	-
Ebstein Barr IgM	-
Toxoplasma gondii IgM	-

Mantoux 0 mm induración

Quantiferon -

## Radiografía Tórax

- No consolidaciones
- No alteraciones silueta mediastínica

## Ecografía

**Adenopatía** abscesificada submandibular con cambios quístico necróticos

# Evolución




¿Enfermedad por arañazo de gato?

# Adenitis

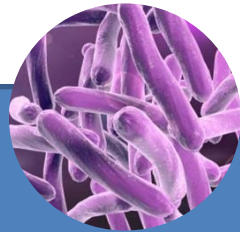
Aumento del tamaño y/o consistencia de los ganglios

AGUDA		SUBAGUDA/CRÓNICA	
Bilateral	Unilateral	Bilateral	Unilateral
+ frecuente Virus Ganglios: pequeños y no inflamados	Agudo: <5 días Bacterias Ganglios: grandes e inflamados	VEB CMV	Micobacterias no tuberculosas  Enfermedad por arañazo de gato

 duras, adheridas, curso rápido, adenopatías generalizadas, Sd constitucional...

# Adenitis subaguda/crónica unilateral

## Micobacterias no tuberculosas



- <5 años
- *Mycobacterium avium complex*
- No clínica sistémica
- Localización submandibular
- Color violáceo

## Enfermedad por arañazo de gato

- Exposición a gatos
- Serología *Bartonella henselae*
- Pápula en lugar de inoculación y adenopatía regional
- Posible conjuntivitis



# Conclusiones

- Existen **numerosas causas** de masas cervicales tanto infecciosas como no infecciosas
- La **historia clínica** (aparición, duración, síntomas asociados, contacto con gatos...) y el **examen físico** nos pueden dar pistas sobre el origen
- Dentro de las causas más frecuentes de linfadenitis unilateral subaguda/crónica encontramos la **enfermedad por arañazo de gato** y las **infecciones por micobacterias no tuberculosas**
- El tratamiento en la sospecha de enfermedad por arañazo de gato es la **azitromicina**
- La **exéresis ganglionar** es el tratamiento de elección en la adenitis por **micobacterias atípicas**



# Bibliografía

1. Reynolds S, Yap D, Marikar D, Roland D. Fifteen-minute consultation: The infant with a neck lump. Archives of disease in childhood - Education & practice edition. 2019;105(5):258-261
2. Martínez-Chamorro MJ, Albañil-Ballesteros R, Cocho-Gómez P. Guía de algoritmos en Pediatría de Atención primaria. Adenopatías cervicales. AEPap. [en línea] [fecha de consulta: 25-X-2020]. Disponible en: [https://algoritmos.aepap.org/adjuntos/adenopatias\\_cervicales.pdf](https://algoritmos.aepap.org/adjuntos/adenopatias_cervicales.pdf)
3. Mary Healy C. Cervical lymphadenitis in children: Diagnostic approach and initial management. Uptodate. 2018.[en línea] [fecha de consulta: 25-X-2020]. Disponible en: <https://www.uptodate.com/contents/cervical-lymphadenitis-in-children-diagnostic-approach-and-initial-management/print#!>
4. Baquero-Artigao F, del Rosal-Rabes T, García-Miguel MJ. Adenitis cervical. Unidad de Infectología Pediátrica. Hospital Infantil La Paz. Madrid. [en línea] [fecha de consulta: 31-X-2020]. Disponible en: <https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/adenitis.pdf>

