

# Tumoración cervical en una paciente de 5 años



Jorge Esteban Jarabo (Rotatorio Pediatría)  
Tutor: Dr. Pedro Jesús Alcalá Minagorre  
(Escolares)

Servicio de Pediatría HGUA

# Presentación del caso clínico

Niña de 5 años ingresa por **tumoración cervical lateral** (4x4cm) de 2 semanas de evolución, sin mejoría con terapia antibiótica oral.

Exploración física:

Se palpa tumoración cervical lateral en región III, no adherida a planos profundos, de consistencia dura. No dolorosa. No hay rigidez nuchal.

AS al ingreso:

**PCR: 1,26 mg/dL**

**LDH: 308 U/L**



ión del c  
a por tumo



# Diagnóstico diferencial

## INFECCIOSA

- Linfadenitis bacteriana
- Infección por Bartonella henselae
- Toxoplasmosis
- Tuberculosis
- Micobacterias atípicas
- Mononucleosis (EBV)
- CMV
- Quiste de hendidura branquial

# Diagnóstico diferencial

MALIGNA	<ul style="list-style-type: none"><li>- Linfoma de Hodgkin</li><li>- Linfoma no-Hodgkin</li><li>- Metástasis</li></ul>
OTROS	<ul style="list-style-type: none"><li>- Kawasaki</li><li>- Histiocitosis sinusal (Rosai-Dorfman)</li></ul>

# Pruebas diagnósticas y exploraciones complementarias

Mantoux: negativo  
Quantiferon: negativo

ECO cuello: Adenopatía desestructurada, sólida, con áreas abscesificadas.

ECO abdominal: sin alteraciones significativas

Serología:  
**BARTONELLA HENSELAE IgG+ IgM+**

Azitromicina VO +  
clindamicina i.v. +  
cefotaxima i.v.

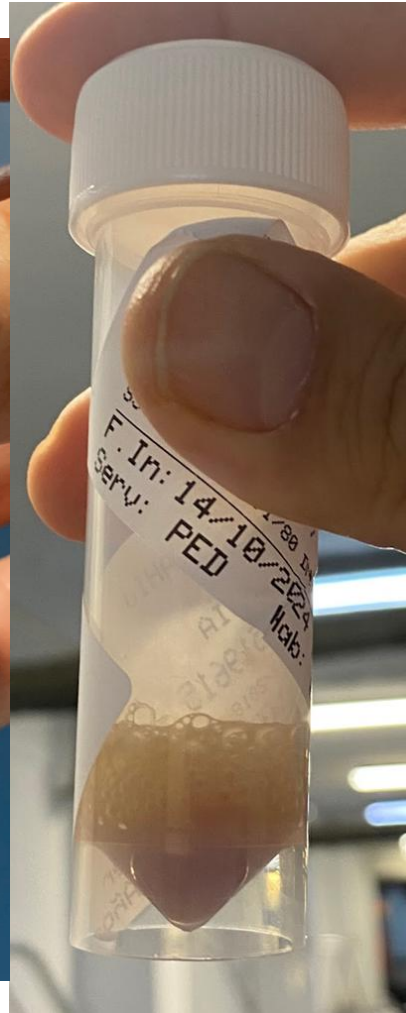
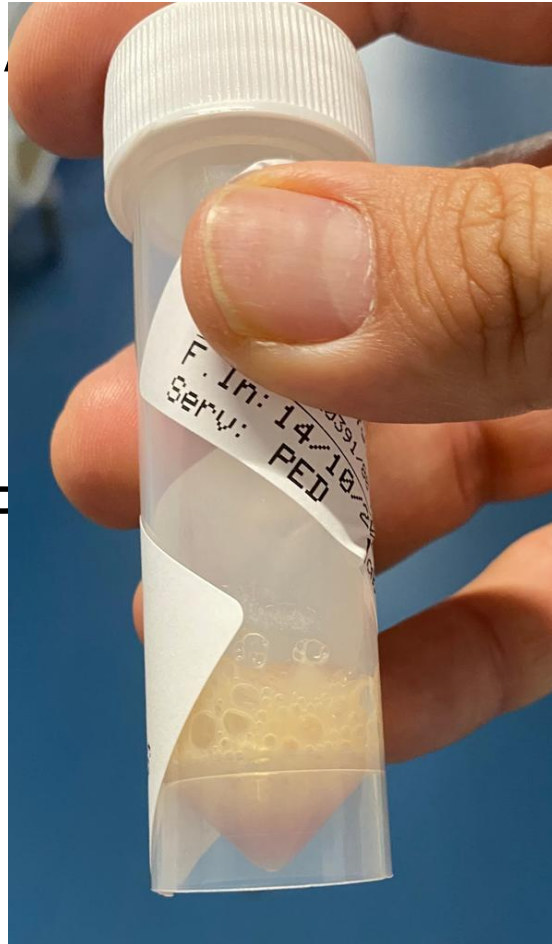
# Evolución

Alta: Azitromicina + Cefadroxilo VO

Ingreso programado 1 semana después: **PUNCIÓN-DRENAJE** de tumoración

Pauta de cefazolina profiláctica cada 8h durante 24h.

# Evolución



F

O

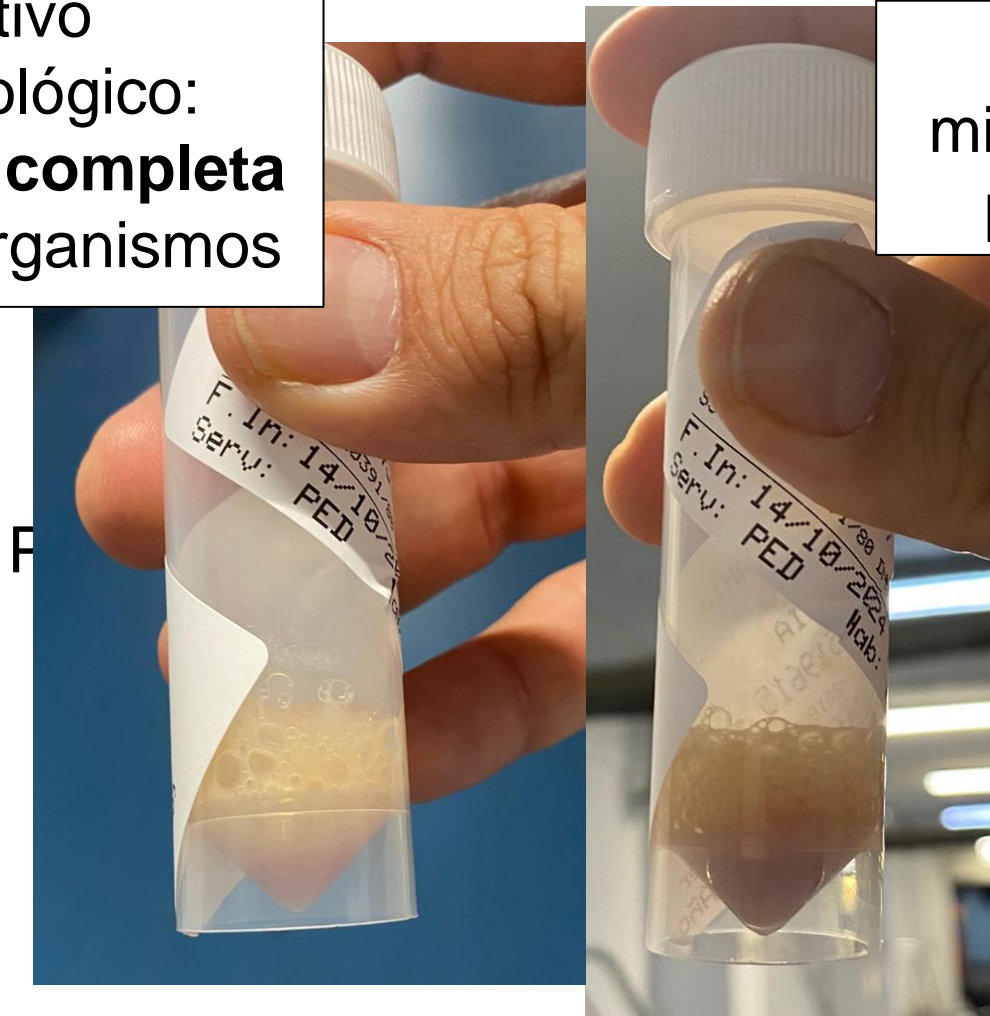
e

da



# Evolución

Cultivo bacteriológico:  
**Ausencia completa**  
de microorganismos



Cultivo micobacterias:  
**pendiente**

F

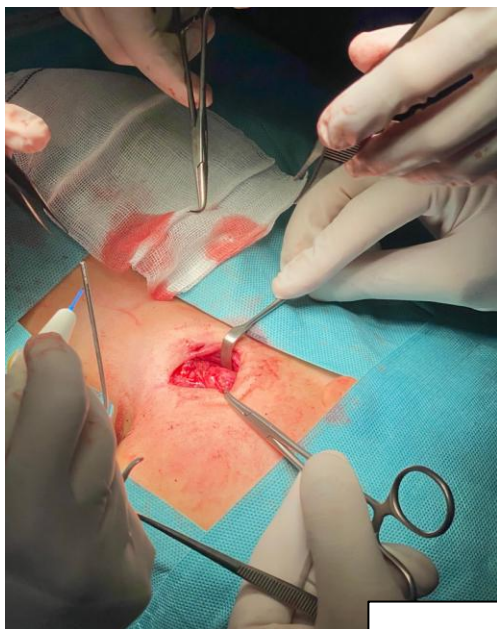
e

da

# Evolución

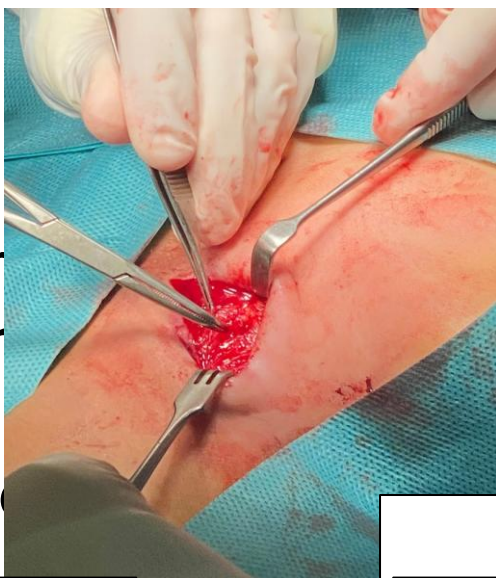
9 días post-intervención: reingreso por **reciente crecimiento** de adenopatía

Qx: **Resección ganglionar**



-inter  
recir

Qx: R



o po  
patía



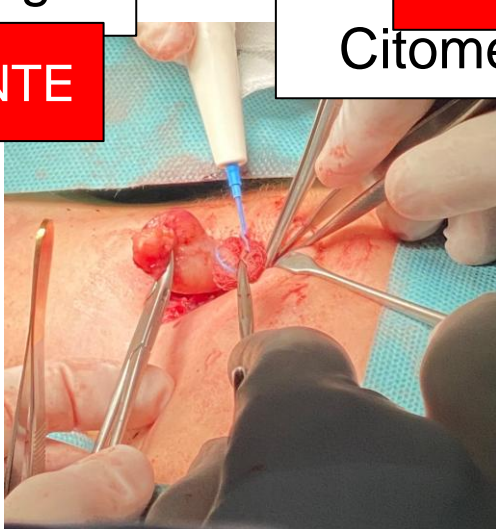
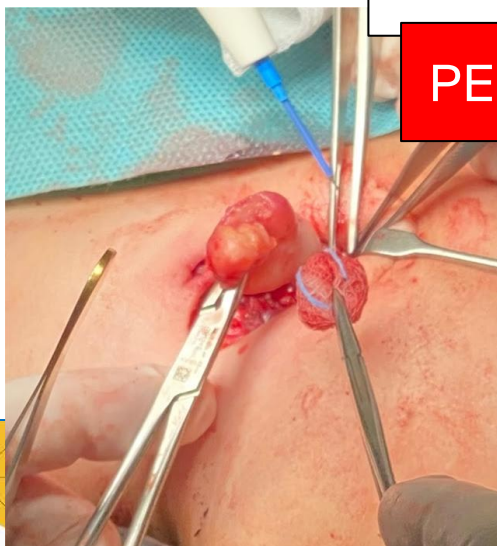
AP

Microbiología

**PENDIENTE**

**PENDIENTE**

Citometría de flujo

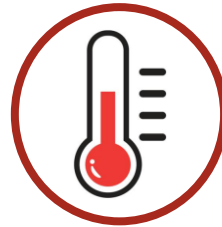


# Enfermedad por arañazo de gato



**B. henselae**

Inoculación  
cutánea



**Pápula**



**Adenopatía  
regional**



~~Terapia  
antibiótica~~

**Punción drenaje**



**Serología**

Microbiología (PCR, cultivo, Ac ELISA)  
Hemocultivo

# Enfermedad por arañazo de gato

- Sd. oculoglandular.
- Retinopatía.
- Encefalopatía, convulsiones.
- Angiomatosis bacilar y peliosis hepática.
- Endocarditis.
- *Enfermedad de Carrión (B. bacilliformis)*



~~Terapia  
antibiótica~~

**Punción drenaje**

- Doxiciclina y rifampicina;  
ciprofloxacino, gentamicina.

**Serología**  
Microcultivo (A)  
Hemocultivo



# Bibliografía

Kliegman RM, Nelson. Tratado de pediatría. 21a ed. Vol. 1. Barcelona: Elsevier España, S.L.U.; 2020. 4336 p.

Schwartz MW, editor. The 5-minute pediatric consult. 3a ed. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins; 2003. 1057 p.

Ramón Blanco J, Raoult D. Enfermedades producidas por Bartonella spp. Enfermedades Infecc Microbiol Clin. Mayo de 2005;23(5):313-20. Disponible en: <https://doi.org/10.1157/13074971>

BASS JW, VINCENT JM, PERSON DA. The expanding spectrum of Bartonella infections: II. Cat-scratch disease. Pediatr Infect Dis J. 1997 Feb;16(2):163-79. Available from: <https://doi.org/10.1097/00006454-199702000-00002>

Hozáková L, Rožnovský L, Fakhouri F, Doležilková J, Janout V. Lymph node syndrome associated with cat scratch disease in children and adults. Cas Lek Cesk. 2018 Summer;157(3):146-151. English. PMID: 30441948.

