



Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

424/259 - SÍNDROME CONSTITUCIONAL Y ADENOPATÍAS MÚLTIPLES

J. Cordero de Osés¹, E. Ramírez Marchena¹, L. Escamilla Ramos¹ y A. Guiote Torres²

¹Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Caleta. Granada. ²Médico de Familia. Centro de Salud La Caleta. Granada.

Resumen

Descripción del caso: Varón 44 años sin antecedentes personales. Antecedentes familiares: padre cáncer de colon. Acude a consulta por astenia, inapetencia y pérdida de 4 kg de 3 meses de evolución. Dispepsia y episodios de diarrea matutina. En las últimas 24 horas refiere odinofagia y fiebre, con ganglios aumentados en región cervical e inguinal. Se realiza analítica y ecografía abdominal, cervical e inguinal, y tras los hallazgos observados es derivado a Hematología de forma preferente para continuar estudio.

Exploración y pruebas complementarias: Buen estado general, palidez mucocutánea. Tª 37,5 °C, tensión arterial 130/70, frecuencia cardíaca 100 lpm, saturación O₂ 99%. Auscultación cardíaca y pulmonar normal. Abdomen blando y depresible, no doloroso, con esplenomegalia. Adenopatía cervical izquierda e inguinal derecha dura, móvil, no dolorosa y no adherida. Analítica: hemoglobina 10,7 g/dL, leucocitos 3.840/uL, plaquetas 127.000/uL. AST 80 u/L, ALT 143 u/L, ferritina 754 ng/mL. Serologías negativas. Ecografía: múltiples adenopatías abdominales. Esplenomegalia. Adenopatías laterocervicales e inguinales derechas. TAC: múltiples ganglios mediastínicos y abdominales en relación con síndrome linfoproliferativo. Biopsia médula ósea: hallazgos compatibles con infiltración por linfoma B del manto.

Orientación diagnóstica: Linfoma de células del manto estadio IV.

Diagnóstico diferencial: Síndrome febril de causa infecciosa. Cáncer de colon metastásico. Síndrome linfoproliferativo.

Comentario final: El linfoma de células del manto es un tumor debido a la proliferación de linfocitos B, que puede proliferar en ganglios linfáticos, médula ósea, hígado, bazo o a nivel del sistema digestivo, respiratorio o nervioso central. Los pacientes pueden presentar inapetencia y pérdida de peso, fiebre, sudoración nocturna, malas digestiones, dolor abdominal o molestias faríngeas. Ante un paciente con cuadro poliadenopático y síndrome constitucional se debería realizar una analítica como prueba inicial, así como una ecografía de los ganglios visibles o de rastreo de otras adenopatías ocultas. La ecografía en atención primaria se considera una técnica útil a la hora de orientar el diagnóstico de los pacientes con síndrome constitucional.

Bibliografía

1. Sánchez IM, Vegas T, Alonso R, et al. Utilidad y fiabilidad de la ecografía clínica abdominal en medicina familiar. Aten Primaria. 2018;50(5):306-15.

Palabras clave: Síndrome constitucional. Adenopatía. Linfoma.