

RESUMEN DE COMUNICACIÓN



Sociedad Española de
Infectología Pediátrica

Nº. Comunicación:
(No rellenar)

46

AUTOR PRINCIPAL (a efectos de correspondencia)

Apellidos: del Rosal Rabes

Nombre: Teresa

Dirección:

Ciudad:

C.Postal:

Provincia:

Teléfono:

E-mail:

Fax:

Modalidad de presentación preferida: Oral Póster

RESUMEN DE COMUNICACIÓN

Título: Hospitalizaciones por adenitis cervical aguda: revisión de 6 años

Centro de trabajo: Hospital La Paz (Madrid)

Autores: T. del Rosa Rabes, C. Melcón Crespo, F. J. Aracil Santos, M. J. García de Miguel, I. de José Gómez, F. Baquero Artigao, F. del Castillo Martín

Texto: **Objetivos:** describir las características de los pacientes ingresados por adenitis cervical aguda.

Material y métodos: se revisaron de forma retrospectiva las historias clínicas de las pacientes menores de 14 años, sin patología de base, hospitalizados por adenitis cervical aguda unilateral durante el periodo 1-01-01 al 15-06-07, en el servicio de Enfermedades Infecciosas del Hospital Infantil La Paz. Se definió adenitis aguda como aumento del tamaño ganglionar superior a 1,5 centímetros en niños mayores de un mes y 0,5 centímetros en neonatos, acompañado de signos inflamatorios locales y/o fiebre y de evolución menor o igual a 7 días.

Resultados: se identificaron 102 pacientes ingresados por adenitis cervical aguda, de los cuales el 93% fueron menores de 6 años. Las localizaciones más frecuentemente afectadas fueron laterocervical (49%) y submandibular (43%), con una mediana de tamaño de 4 centímetros. Se realizaron 63 hemocultivos de los que fue positivo el 1%, 12 punciones-aspiraciones con aguja fina (25% positivas) y 22 cultivos de material ganglionar obtenido por drenaje espontáneo o quirúrgico (68% positivos). Se identificó el microorganismo causal en el 17% de los casos, siendo el germen más frecuente *Staphylococcus aureus* (70%). Todos los *S. aureus* aislados fueron resistentes a penicilina y sensibles a cloxacilina. El 100% de los pacientes recibió tratamiento antibiótico, el 81% antiinflamatorios y el 20% tratamiento quirúrgico. 74 pacientes no presentaron complicaciones. La complicación más frecuente fue la abscesificación, que apareció en 25 casos. Ningún paciente presentó complicaciones graves.

Conclusiones: la abscesificación es la complicación más frecuente de la adenitis cervical bacteriana aguda. Los datos clínicos y epidemiológicos son similares a los de otras series publicadas. Sería recomendable un mayor uso de la punción-aspiración con aguja fina dada la baja tasa de aislamientos microbiológicos globales y en el hemocultivo.

Este formato deberá enviarse debidamente cumplimentado como archivo adjunto a la dirección correo electrónico ibercongress@ibercongress.net. **Secretaría Técnica.**