

Título. Linfadenopatías en la infancia. Sus causas.

Autora. Profesora Alma Torres Gómez de Cádiz Silva

Hospital Pediátrico Universitario Juan Manuel Márquez

Habana Cuba

Resumen:

Las linfadenopatías en el niño tienen múltiples etiologías que transitan desde procesos reactivos banales hasta procesos infecciosos de etiología viral, entre éstas la más frecuente es la mononucleosis infecciosa, las infecciones por micobacterias, las micóticas que también pueden asentar en el ganglio linfático. Una de las micosis más frecuentes que asientan en el ganglio es la histoplasmosis.

En la literatura internacional hay numerosos reportes que hablan de la morbilidad de niños con linfadenopatías y sus causas varían de un país a otro; las condiciones higiénico-sanitaria de una población infantil modula la frecuencia de la etiología infecciosa, así como la frecuencia de enfermedades inmunosupresoras, condiciones ambas que hacen más frecuentes las etiologías microbacterianas y micóticas.

Hay otros procesos de etiología y carácter no precisados como las denominadas histiocitosis, que pueden hacer su debut clínico con un síndrome adénico. También se incluyen en este grupo de procesos la Enfermedad de Castleman con su variante hialino-vascular que es la variedad más frecuente en el niño y que tiene peculiaridades histológicas distintivas que pueden confundirse con un linfoma.

Las enfermedades malignas primitivas del ganglio linfático, la Enfermedad de Hodgkin (EH) y los Linfomas no Hodgkin (LNH), son causas de morbilidad y más raramente de mortalidad en pediatría, requieren de un diagnóstico preciso y una quimioterapia adecuada. En estos momentos las expectativas de vida han aumentado grandemente en estos dos procesos linfoproliferativos.

El ganglio linfático y la médula ósea pueden ser depositarios de metástasis de diferentes tipos de tumores, en particular del neuroblastoma y el rhabdomyosarcoma, tumores malignos que se clasifican dentro de los “tumores de células redondas y pequeñas de la infancia”, cuyo diagnóstico diferencial con los LNH es un reto para los patólogos.

Nos proponemos con esta presentación conocer las causas de linfadenopatías en una población infantil (1213 pacientes) cuyo motivo de consulta fue un síndrome adénico y fueron atendidos en el hospital Juan Manuel Márquez en la Habana, Cuba en los años comprendidos entre el 1990 hasta el 2005.

This document was created with Win2PDF available at <http://www.win2pdf.com>.
The unregistered version of Win2PDF is for evaluation or non-commercial use only.
This page will not be added after purchasing Win2PDF.