



Algoritmo diagnóstico de síndromes mononucleosiformes

Autores:

Florencia Aizpurúa

Alejandra Vega

Juan M. Criniti

Juan I. Ruiz

Estanislao Gómez

Ariel Izcovich

Hugo N. Catalano

Servicio de Clínica Médica

Hospital Alemán

Centro Adherente Red Cochrane Iberoamericana



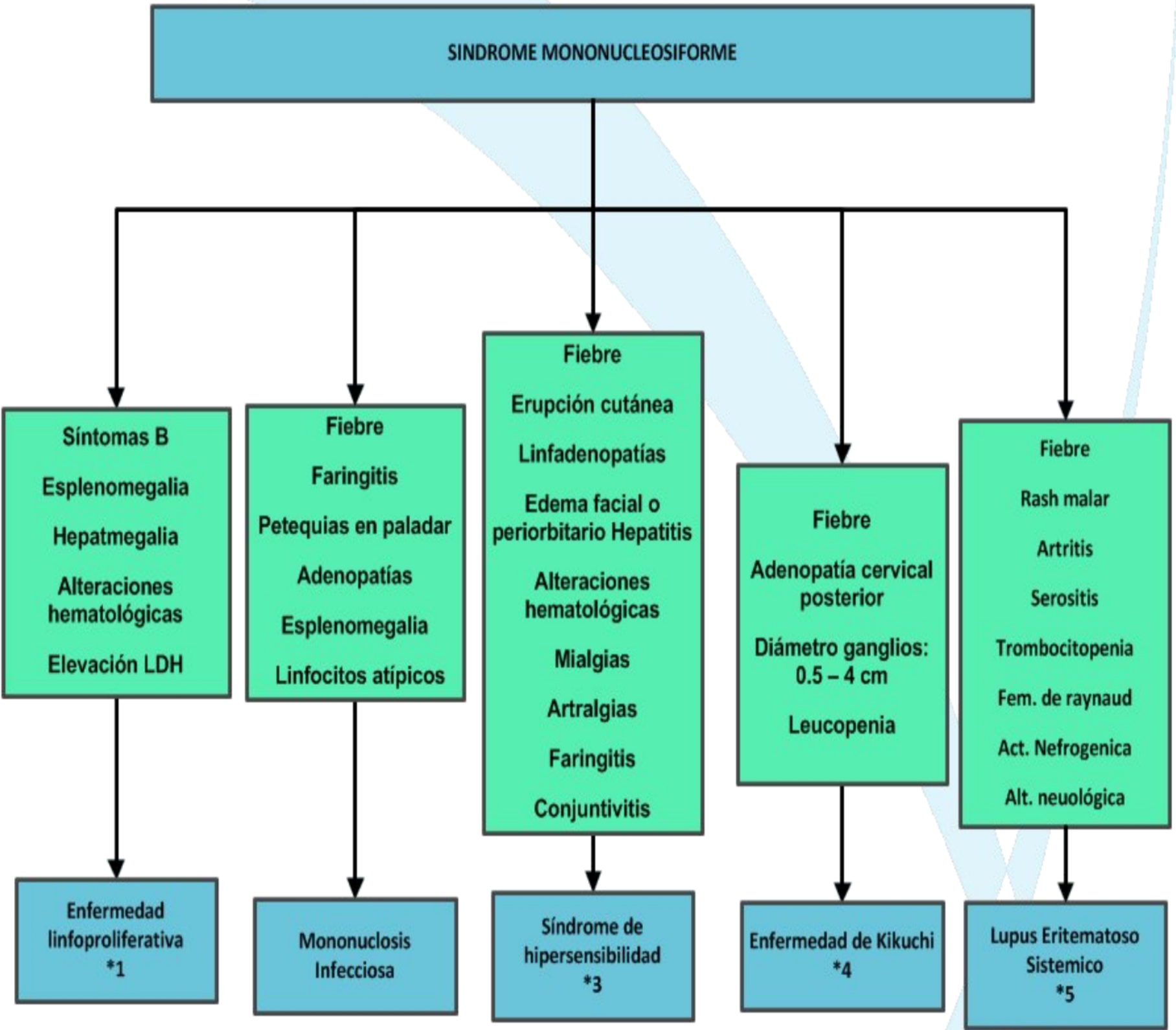


Referencias

1. Enfermedad linfoproliferativa.....	4
1.1. Prevalencia de signos y síntomas	4
2. Mononucleosis Infecciosa.....	5
2.1. Precisión de diagnóstica de los síntomas y signos.....	5
3. Síndrome de hipersensibilidad	6
3.1. Incidencia de síntomas	6
4. Enfermedad de Kikuchi	7
4.1. Prevalencia de manifestaciones clínicas	7
5. Lupus eritematoso sistémico.....	8
5.1. Prevalencia de manifestaciones clínicas	8
6. Bibliografía.....	9



Algoritmo Diagnostico Diferencial de Síndrome Mononucleosiforme



1. Enfermedad linfoproliferativa

1.1. Prevalencia de signos y síntomas

SIGNOS O SINTOMAS	PREVALENCIA (%)
Síntomas b	26-62
Esplenomegalia	21-60
Hepatomegalia	4-40
Alteraciones hematológicas	13-53
Elevación de LDH	42-74



2. Mononucleosis Infecciosa

2.1. Precisión de diagnóstica de los síntomas y signos

Signos o síntomas	LR positivo	LR negativo
Esplenomegalia	7,0	0,94
Petequias en paladar	5,4	0,77
Adenopatía cervical posterior	3,1	0,69
Adenopatía cervical anterior	1,2	0,70
Adenopatía axilar	3,0	0,80
Adenopatía inguinal	2,9	0,52
Cualquier adenopatía	2,1	0,22
Temperatura $\geq 37,5^{\circ}\text{C}$	1,7	0,87
Cefalea	1,3	0,73
Fatiga	1,2	0,30

3. Síndrome de hipersensibilidad

3.1. Incidencia de síntomas

Síntomas	Incidencia (%)
Fiebre	90-100
Erupción cutánea	90
Linfoadenopatías	70
Edema facial o periorbitario	25
Hepatitis	50-60
Alteraciones hematológicas	50
Mialgias	21
Artralgias	21
Faringitis	10
Conjuntivitis	10





4. Enfermedad de Kikuchi

4.1. Prevalencia de manifestaciones clínicas

Manifestación clínica	Prevalencia (%)
Adenopatía cervical posterior	88.5
Diámetro ganglionar entre 0.5-4 cm	93.4
Leucopenia	23
Fiebre	29.5



5. Lupus eritematoso sistémico

5.1. Prevalencia de manifestaciones clínicas

Manifestación clínica	Prevalencia (%)
Artritis	48.1
Rash malar	31.1
Fiebre	16
Serositis	16
Trombocitopenia	13.4
Actividad nefropática	27.9
Alteraciones neurológicas	19.4
Fenómeno de Raynaud	16.3

6. Bibliografía

1. Ebell M.S. Epstein-Barr Virus Infectious Mononucleosis *Am Fam Physician* , vol, 70 (7): 1279-87. 2004
2. Fica A.C. Síndrome de mononucleosis infecciosa en pacientes adolescentes y adultos. *Rev Chil Infect* 20 (4): 235-242. 2003.
3. Jeremy S. Abramson J.S, Farber D. T-Cell/Histiocyte-Rich B-Cell Lymphoma: Biology, Diagnosis, and Management *Oncologist*. Apr; 11(4):384-92. 2006
4. Kalkan H., Hakk S. What is the most accurate method for the diagnosis of cytomegalovirus (CMV) enteritis or colitis? *Turk J Gastroenterol*; 21 (1): 83-86. 2010
5. Kodym P., L. Machala, H. Rohacova, B. Sirocka and M. Maly. Evaluation of a commercial IgE ELISA in comparison with IgA and IgM ELISAs, IgG avidity assay and complement fixation for the diagnosis of acute toxoplasmosis. *Clin Microbiol Infect*; 13: 40–47. 2007
6. Parpia Z.A., R. Elghanian, A. Nabatiyan, D. R. Hardie, and D. M. Kelso. p24 Antigen Rapid Test for Diagnosis of Acute Pediatric HIV Infection. *J Acquir Immune Defic Syndr*. 55 (4): 413-9. 2010
7. Vittorio M.D.; J. J. Muglia, M.D. Vittorio, J. J. Muglia, MD Anticonvulsant Hypersensitivity Syndrome Carmela C. *Arch Intern Med* 155(21): 2285-2290. 1995.
8. Nielsen L, Vestergaard BF. A mu-capture immunoassay for detection of human herpes virus-6 (HHV-6) IgM antibodies in human serum. *J Clin Virol*. 2002 Aug; 25(2):145-54.
- 10.
11. Lin HC, Su CY, Huang CC, Hwang CF, Chien CY Kikuchi's disease: a review and analysis of 61 cases. *Otolaryngol Head Neck Surg*. 2003;128 (5):650.
12. Cervera R, Khamashta MA, Font J, Sebastiani GD, Gil A, Lavilla P, Mejía JC, Aydintug AO, Chwalinska-Sadowska H, de Ramón E, Fernández-Nebro A, Galeazzi M, Valen M, Mathieu A, Houssiau F, Caro N, Alba P, Ramos-Casals M, Ingelmo M, Hughes GR. Morbidity and mortality in systemic lupus



erythematosus during a 10-year period: a comparison of early and late manifestations in a cohort of 1,000 patients. Medicine (Baltimore). 2003; 82(5):299.



