

Linfadenopatía cervical: Enfermedad de Kikuchi-Fujimoto?.

Sacchi Carlos; Henriquez Muriel;
Sanchez Andrés; Peña Gustavo



FUESMEN
FUNDACIÓN ESCUELA
MEDICINA NUCLEAR

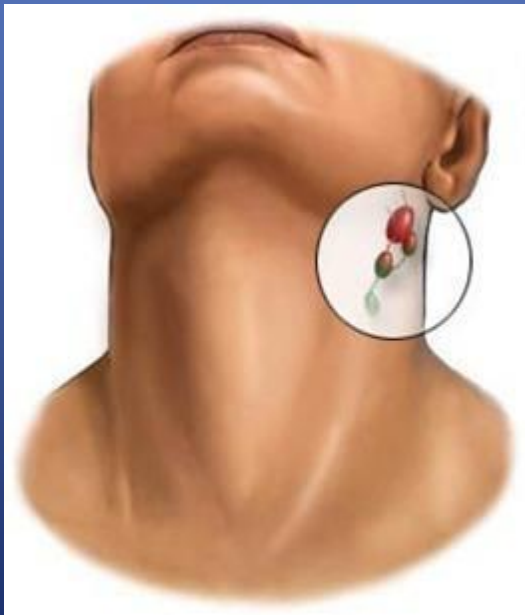
INTRODUCCIÓN

Adenopatías:

Motivo de consulta frecuente

Diferentes diagnósticos diferenciales
(gravedad muy diversa).

Entre estos, uno infrecuente pero que hay que tener presente, es la enfermedad de Kikuchi-Fujimoto.

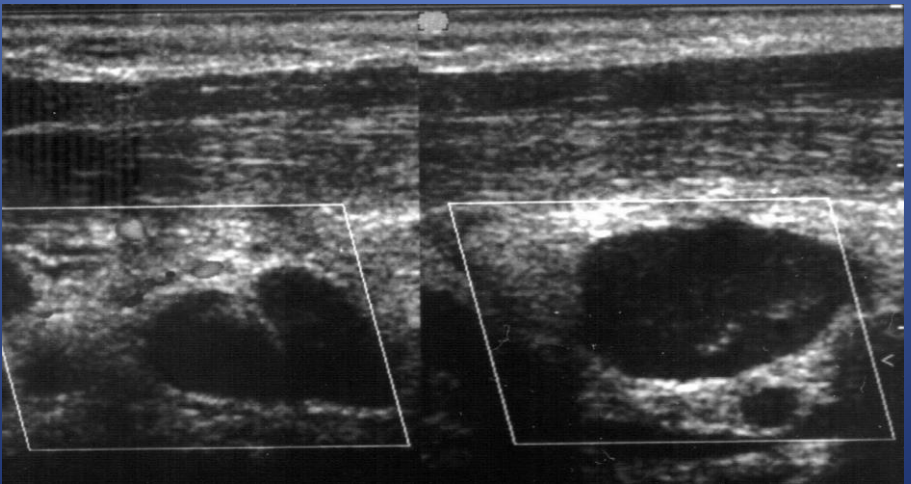


CASO CLÍNICO

- Paciente Femenina de 20 años
- Sin antecedentes de relevancia.
- Consulta por:
- **Fiebre** de 15 días de evolución
- **Adenomegalias** cervicales izquierdas.
- **Analítica:** Leucocitos: $3600/\text{mm}^3$
- **Laboratorio:** Factor Reumatoide negativo, anticuerpos antinucleares (ANAs) negativos.

Ecografía

- Múltiples ganglios, algunos en rango adenomegálico, que miden entre 1,8 a 2,6 cm en el eje corto, en la región cervical izquierda.



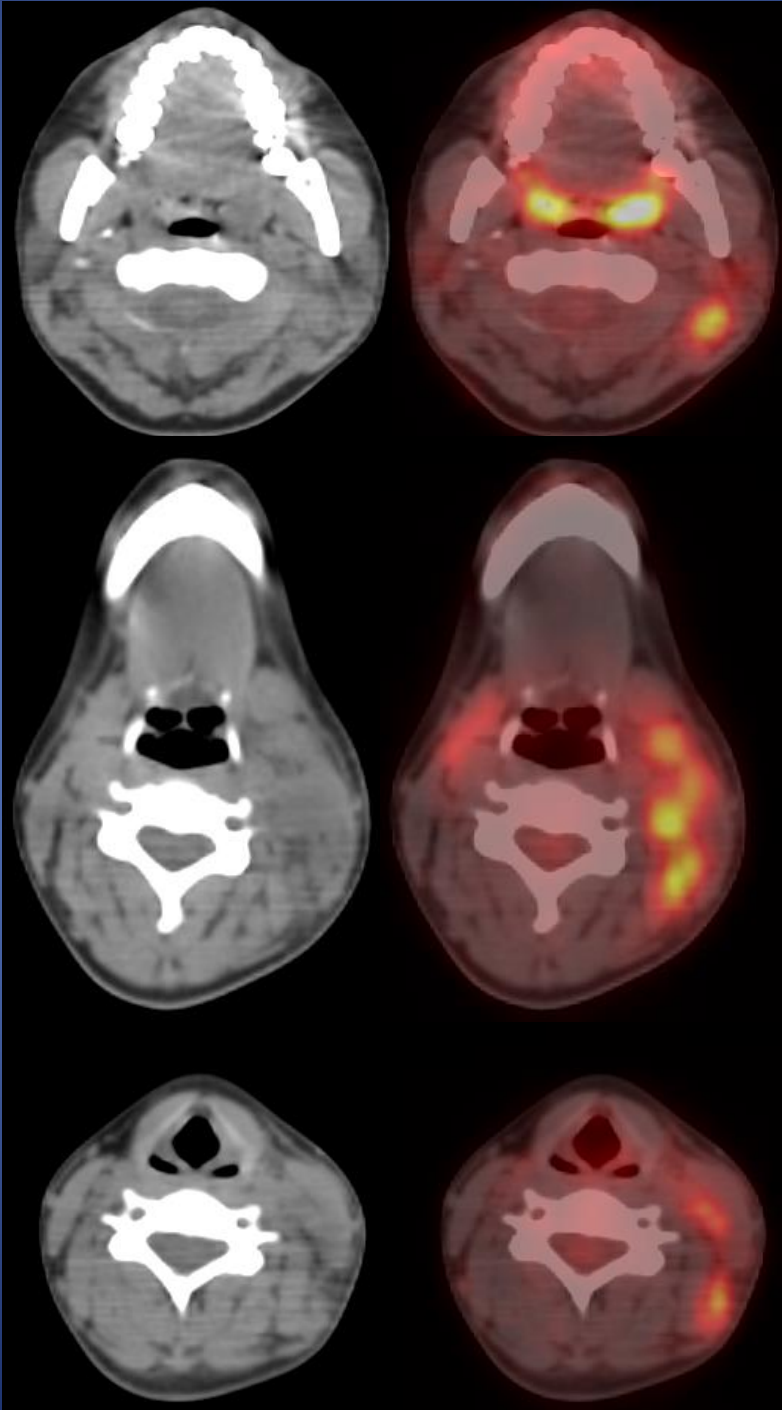
Biopsia

- Anatomía Patológica:
 - Adenitis
 - Necrotizante
 - Inespecífica

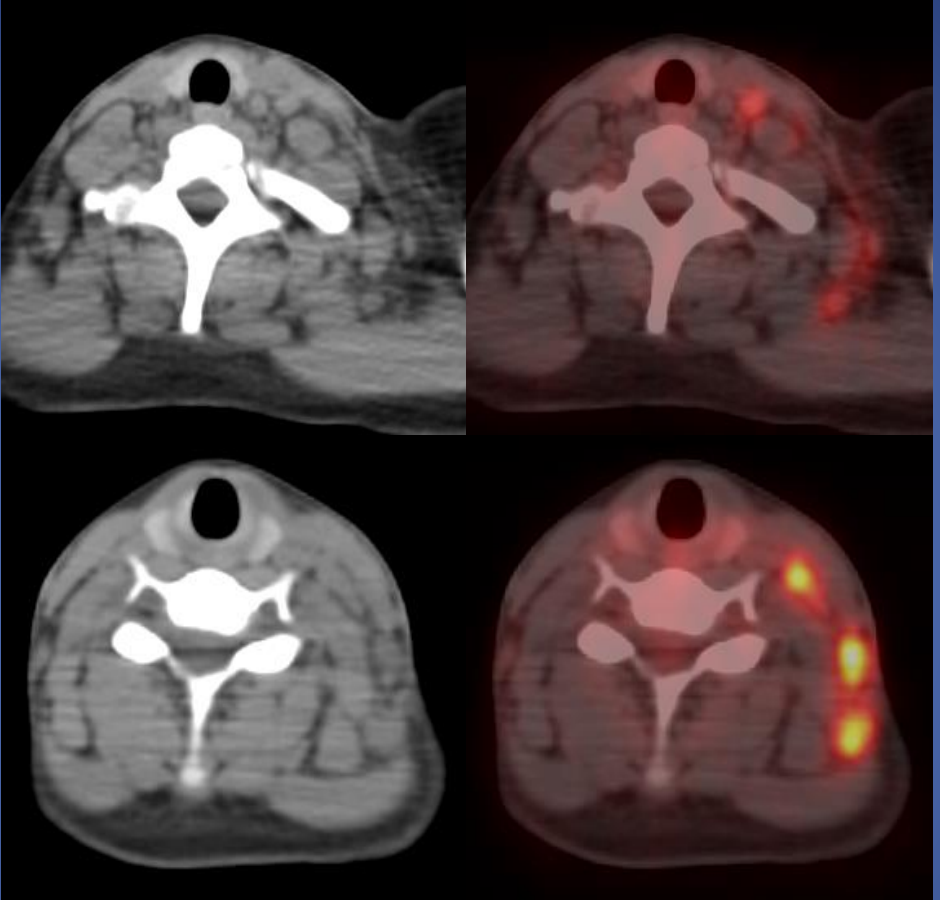
PET/CT



PET/CT



PET/CT



Adenopatías

hipermetabólicas, algunas
en rango adenomegálico, en
la región cervical izquierda.

Diagnostico

- Hallazgos PET/CT que sumado a los antecedentes, sexo, edad, resultado de AP y analítica, sugieren como probable diagnostico el de Enfermedad de Kikuchi – Fujimoto.

CONCLUSIÓN

- Entidad clínicopatológica bien definida
- De etiopatogenia todavía no aclarada
- De curso clínico benigno, habitualmente autolimitada, y con una histopatología peculiar y característica.
- A pesar de su rareza, su diagnóstico debe ser considerado ante situaciones clínicas de linfadenopatía localizada o generalizada no explicada.