



# Adenomegalias

Prof. Dr. Luiz Fernando Ferraz da Silva

Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo – Depto de Patologia  
Faculdade de Odontologia de Bauru – Curso de Medicina

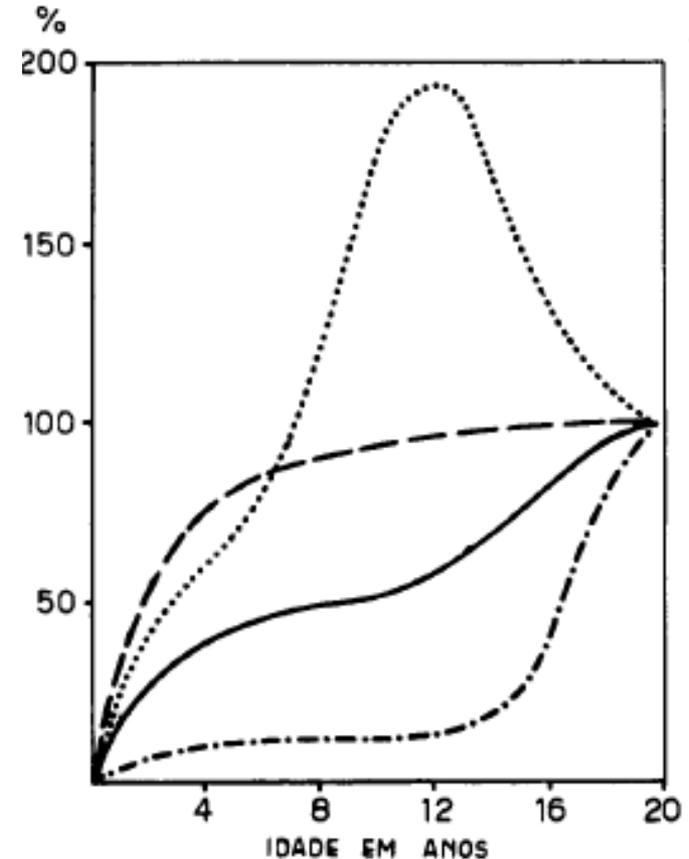


# Definições

- Aumento de um ou mais linfonodos em qualquer região do organismo – Linfonodos com  $> 1\text{cm}$ )
  - Superficial → Palpável
  - Profundo → Exames de Imagem
- Em geral:
  - Resposta a um estímulo imunológico
  - Proliferação imune!
  - Pode ser sinal precoce de doenças malignas ou graves

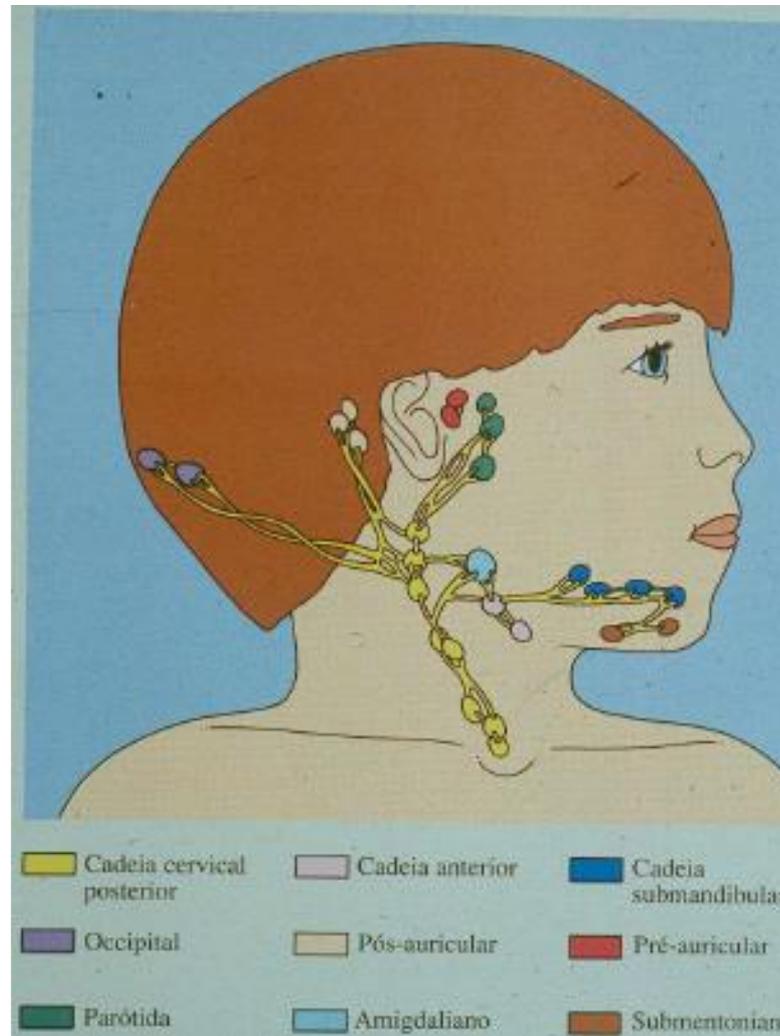
# Conceitos Gerais

- Quantos linfonodos nós temos? → 500
- Em geral eles são
  - Móveis
  - Indolores
  - Fibroelásticos
- Organizados em cadeias
- Conectados por vasos linfáticos



# Conceitos Gerais

- Cadeias e Drenagens

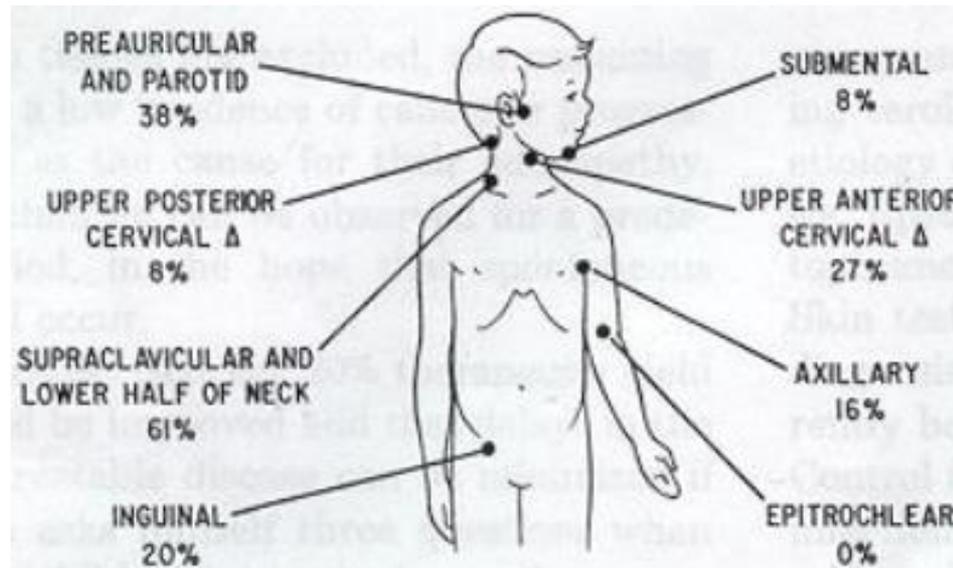


# Adenomegalia

- Localizada
  - Aumento em cadeias contíguas
    - Infecções localizadas
- Generalizada
  - Aumento em >2 cadeias não contíguas
    - Infecções sistêmicas
    - Doenças auto-imunes
    - Drogas
    - Neoplasias

# Adenomegalia

- Sítios comuns na infância



# Adenomegalia

- Sitios comuns no adulto
  - Cervicais
  - Inguinais
  - Axilares
  - Supraclaviculares
  - Epitrocleares
  - Poplíteos

# Adenomegalia – Mecanismos Gerais

- Acometimento Primário do Linfonodo
- Hiperplasia Ganglionar Reacional
- Acometimento Secundário do Linfonodo

# Adenomegalia

- Aguda:
  - Infecção Viral ou Bacteriana
- Crônica
  - Neoplasia
  - Inflamação crônica granulomatosa
    - Tuberculose
    - Fungos
    - Sarcoidose

# Adenomegalia – Anamnese

- Idade de aparecimento
  - Importante no diferencial
  - Crianças são geralmente acometidas
    - Reatividade aumentada dos tecidos linfóides
    - Resistência específica menor
    - Contato com doenças infecciosas
- Tempo de evolução
  - Agudo
  - Crônico

# Adenomegalia – Anamnese

- Sintomas gerais associados
  - Febre
  - Anorexia
  - Perda de peso
  - Sudorese noturna

# Adenomegalia – Anamnese

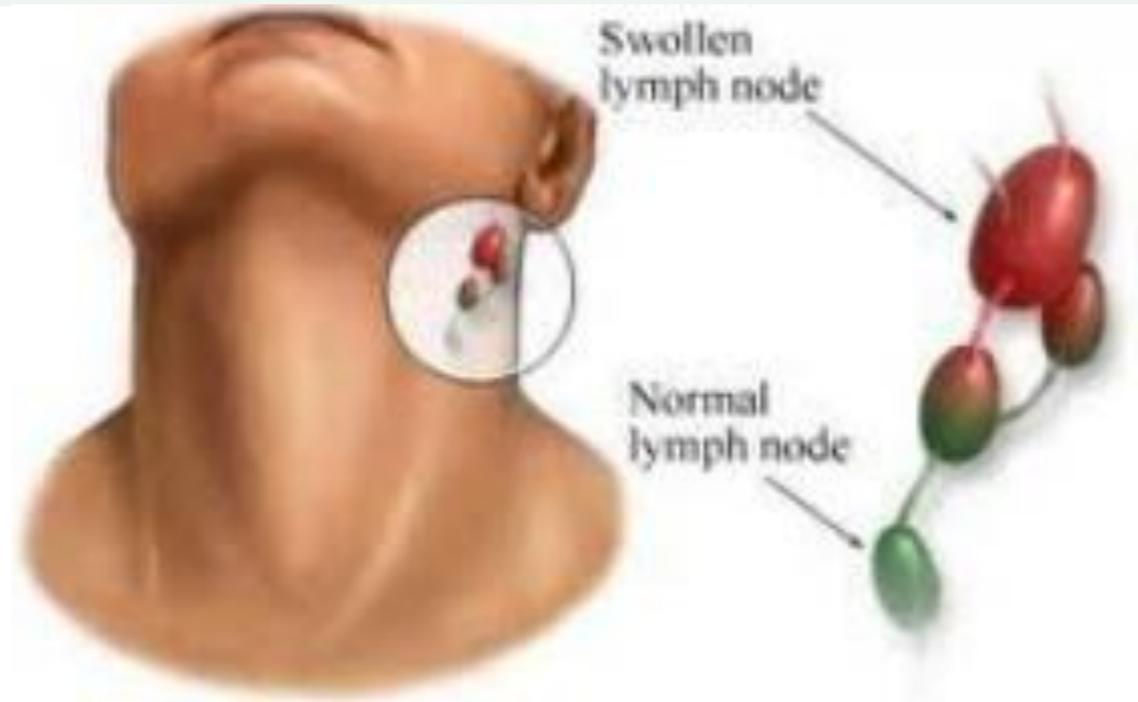
- Dados Epidemiológicos / Contato
  - Exposições a Tuberculose e Toxoplasmose
  - Doenças na infância
  - Arranhadura de gato
  - Moradia – características
  - Mudança de residência recente
  - Viagem a zonas endêmicas
  - Contato sexual

# Adenomegalia – Anamnese

- Vacinas
- Sintomas em órgãos específicos
- Medicamentos

# Exame físico

- Localização
- Volume
- Consistência
- Coalescência
- Mobilidade
- Sinais inflamatórios



# Exame físico

- Achados associados
  - Rash cutâneo
  - Hepatomegalia
  - Esplenomegalia
  - Palidez
  - Petéquias
  - Equimoses
  - Sinais de picadas / arranhadura

# Exames Complementares

- Na Criança
  - Hemograma
  - VHS / DHL
  - Bioquímica
  - Raio X de Tórax
  - PPD / Mantoux
  - Sorologias
  - Mielograma
  - USG
  - TC/RM
  - Biópsia
- No Adulto
  - Hemograma
  - Rx Torax
  - USG Abdominal
  - Biópsia Excisional

# Exames Complementares

- Punção ou biópsia linfonodal
  - Cultura
  - Histopatológico → Biópsia (quando não há causa definida)
    - Nunca em área de drenagem
    - Linfonodo mais representativo
    - Incluir capsula
- Indicações típicas de biópsia
  - Região supraclavicular
  - Linfonodo grande, endurecido, fixo à pele ou tecidos profundos, crescimento rápido
  - Persistência > 4 semanas e/ou aumento do gânglio durante o período de observação
  - Febre ou perda de peso associados

# Adenomegalias - Investigação

- Pensar primeiro em doenças comuns, de curso benigno
- Se persistir durante longo período de tempo: Alerta
- Localizada / doenças limitadas à área de drenagem
- Doenças virais: isolamento laboratorial é difícil / caro
- Aspectos semiológicos
- Dados epidemiológicos / alt. da história natural

# Adenomegalias – Diagnóstico diferencial

- Doenças em regiões anatômicas próximas
  - Lesão expansiva no pescoço ou mediastino → bocio
- Doenças bacterianas
  - Estrepto, Estafilo, micobacteria, listeria, sífilis, febre tifóide, difteria
- Doenças parasitárias
  - Toxoplasmose, Leishmaniose, Malária, Chagas agudo, Esquistossomose aguda

# Adenomegalias – Diagnóstico diferencial

- Doenças Virais
  - IVAS, Rubéola, Sarampo, varicela, adenovirose, CMV, vacinas
- Doenças fungicas
  - Histoplasmose, candidíase, esporotricose, blastomicose
- Doenças do colágeno e autoimunes
  - Lupus, Artrite Reumatóide, Sarcoidose, Kawasaki,

# Adenomegalias – Diagnóstico diferencial

- Quando pensar em neoplasias?
  - Ausência de resposta a antibióticos
  - Linfonodos com localização, tamanho ou consistência preocupantes
  - História e exame físico compatível com doença sistêmica crônica
- Mais comuns
  - Leucemia
  - Linfomas (Hodgkin e não Hodgkin)
  - Metástases

