
Ganglios en el cuello. ¿Será grave?

¿Qué son los ganglios?

Los [ganglios](#) son parte del sistema inmunológico. Ayudan a [defendernos de las infecciones](#).

Son de tamaño pequeño (menos de 1 cm), redondeados, blandos y móviles, y no duelen. Están por casi todo el cuerpo, pero se agrupan más en las axilas, ingles y cuello.

¿Qué son las [adenopatías](#)?

Son ganglios, pero con cambios. Por ejemplo, pueden aumentar de tamaño, doler cuando se tocan o pegarse a otros órganos, como la piel.

A veces, el niño se queja de molestias al mover el cuello, pero otras veces se detecta al tocarlo o verlo. (fig. 1)

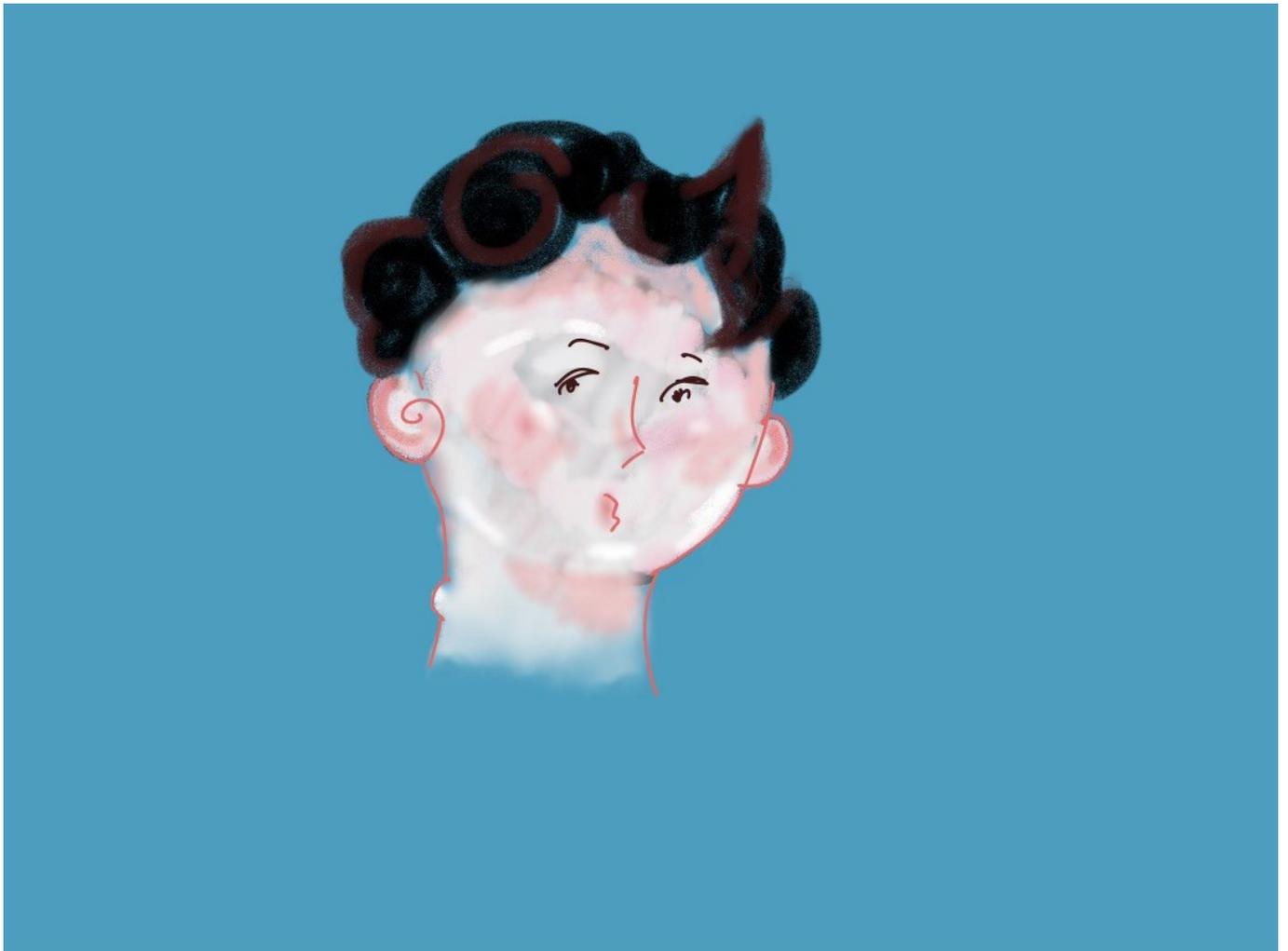


Figura 1: Cedida por Patricio Carretié Warleta.

¿Cuáles pueden ser las causas?

La causa más frecuente es una reacción frente a la infección en una zona cercana:

- Los [catarros](#), [otitis](#), [faringitis](#) y algunas lesiones de la piel. Que se inflamen los ganglios del cuello es muy frecuente en la primera infancia. Lo normal es que "se quiten" solos.
- Hay infecciones como el [citomegalovirus](#), la [mononucleosis](#) y el [toxoplasma](#) en las que es muy típica la inflamación de los ganglios del cuello.
- Otras causas son más raras: enfermedad por arañazo del gato, [tuberculosis](#), enfermedades inmunológicas, endocrinas, reumatológicas, vasculitis, tumorales ([leucemia](#) o linfoma) y algunos fármacos.

¿Qué nos debe alarmar?

Hay que ir al pediatra cuando los ganglios son:

- De **más de 1 cm o mayores de 0,5 cm en bebés** menores de 1 mes.
- De **consistencia dura** como una piedra y **no se pueden mover**.
- Cuando **crecen muy rápido**.
- Con **signos inflamatorios**: rojos y con dolor.
- Si **se acompañan** de cansancio, pérdida de peso, palidez, fiebre prolongada, sudoración nocturna.

¿Qué suele hacer el pediatra?

Si la adenopatía solo tiene signos de benignidad y la exploración del niño es normal, se hará **manejo conservador** (con antiinflamatorios o nada).

Según el tamaño del ganglio se hará distinto manejo:

- Los ganglios de menos de 2 cm suelen ser de causa vírica. Se puede tratar al inicio con [ibuprofeno](#) y ver cómo va en unos días. Suelen **disminuir de tamaño** en menos de 2 semanas. Se suelen quitar en 3-4 semanas. En este caso se dará el **alta**.
- Los ganglios de más de 2 cm, que duelen y además hay **fiebre** y no disminuyen con los antiinflamatorios, se suelen tratar con [ANTIBIÓTICOS](#).
- Si tras tratar con antibiótico, el ganglio sigue sin disminuir o dura más de 2-3 semanas, se solicita [un análisis de sangre](#). Así se descartan algunas causas frecuentes de inflamación de ganglios (mononucleosis). A veces hay que hacer OTRAS PRUEBAS ([radiografía de tórax](#), [Mantoux](#)), si se sospecha [tuberculosis](#).
- Si el ganglio sigue grande y la piel que lo cubre está roja o con tono morado y duele, indica una posible **CELULITIS** (infección del tejido cerca del ganglio). Si el bulto comienza a ponerse blando (lo que hace pensar en un **ABSCESO**), debe ser visto por un **cirujano** y drenarlo si procede.
- Si la causa de la adenopatía son **micobacterias atípicas** se debe extirpar con cirugía.
- Lo que más preocupa es que sea una enfermedad maligna. Se suele sospechar desde el principio por los signos de alarma. Y se mandará al hospital para estudio.

Te puede interesar...

- [Y esto que le ha salido a mi hijo en el cuello, ¿me preocupa? \(Quiste branquial\)](#)
- [Y este bulto que le ha salido a mi hijo en el cuello, ¿qué es? \(Quiste tirogloso\)](#)

Autores del artículo original:

- [María José Martínez Chamorro](#)
- [Ana Martínez Rubio](#)

Fecha de publicación: 22-12-2015

Última fecha de actualización: 25-06-2023

Autor/es:

- [M^a Ángeles Caballero Morales](#). Pediatra.. Centro de Salud "Ciudad Jardín ". Málaga.
- [Rocío Díaz Cabrera](#). Pediatra.. Hospital Materno Infantil. Málaga.

