CADI2022
CONGRESO ARGENTINO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES
22 AL 24 DE SEPTIEMBRE
CEC: Centro de Convenciones Buenos Aires

Hemangioma congénito: Reporte de caso y revisión literaria

Raquel E. Buttiero [1] ; Celia Volpini [2]

buttieroraquel@gmail.com

1* Médico coordinador de imágenes pediátricos neonatales, Hosp. De A.C. Dr. Guillermo Rawson
2* Médico de planta, Hosp. De A.C. Dr. Guillermo Rawson

HOSPITAL RAWSON
Hospital Público Descentralizado de Alta Complejidad
San Juan, Argentina

Sin conflictos de intereses

Presentación del caso

PACIENTE

Niño recién nacido por cesárea indicada por masa cefálica de diagnóstico prenatal.

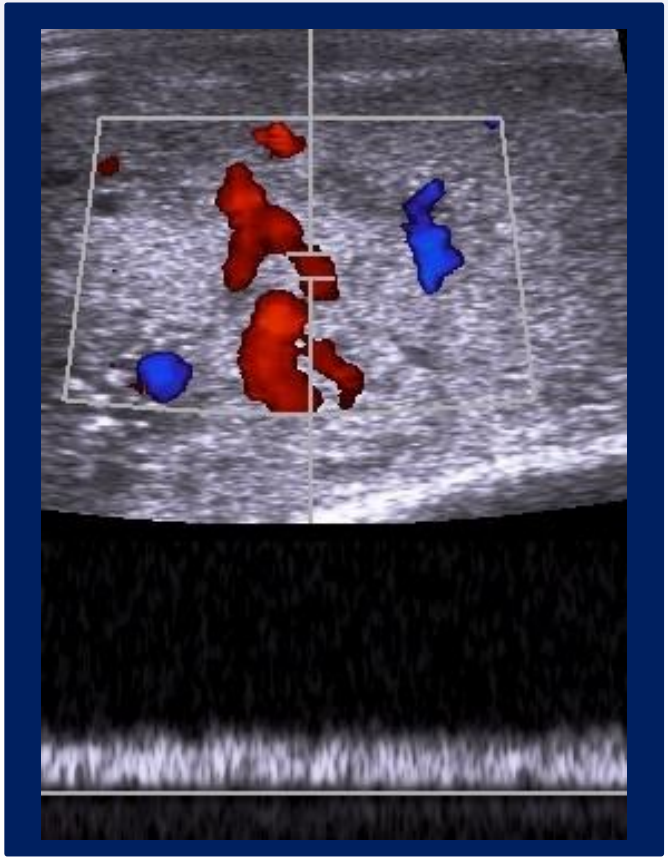
EXAMEN CLÍNICO

- Niño RNT PAEG, en buen estado general
- Con voluminosa masa cefálica discoide (70mm x 65mm x 34mm) sin signos de flogosis, con pequeños vasos visibles en la superficie, localizada en región parieto occipital

Hallazgos imagenológicos

ECOGRAFÍA

- Lesión sólida, heterogénea con estructuras canaliculares de pequeño calibre.
- El examen Doppler detectó señal de flujo venoso monofásico en la mayoría de las estructuras vasculares y flujo arterial con bajo índice de resistencia, en otras.
- Ubicada externa a la calota craneana.



Hallazgos imagenológicos

RESONANCIA MAGNÉTICA CON CONTRASTE

- Formación discoide, de contornos definidos, hipointensa en T1 e hiperintensa en T2 con áreas de vacío de señal en relación a estructuras vasculares intralesionales.
- En polo inferior se detectó una estructura vascular tortuosa que impresionaba drenar hacia seno transverso derecho.
- Tras la administración de contraste EV se observó realce precoz homogéneo de la masa tumoral.

Discusión

- Las Anomalías Vasculares comprenden múltiples variedades de lesiones de similar aspecto clínico, histológico e imagenológico, siendo importante diferenciar entre Malformaciones y Tumores vasculares, ya que su manejo difiere significativamente.

- Los Hemangiomas son Tumores que muestran una rápida proliferación endotelial en la infancia, seguida de resolución espontánea. Se clasifican en Infantiles y Congénitos.

- En el Hemangioma Congénito la fase proliferativa con aumento de la actividad mitótica se completa al nacimiento, estos tumores no crecen después del nacimiento sino que pasan por la fase de involución.

- La involución posnatal divide estas lesiones en Hemangioma Congénito Rápidamente involutivo (RICH) y Hemangioma Congénito NO Involutivo (NICH).

- Como Diagnóstico diferencial debe considerarse: Fibrosarcoma infantil, que tiene características más agresivas, como erosión ósea, puede ser hemorrágico y algo vascular y Rabdomioma que muestra un realce más homogéneo y carece de vascularidad prominente.

Conclusión

El enfoque multidisciplinario, con al aporte de los Métodos de Imágenes permitió arribar a un Diagnóstico certero y realizar tratamiento médico conservador con betabloqueantes orales y controles seriados Ecográficos y Hematológicos.

Bibliografía

- Guillaume Gorincour; Victor Kokta; *et al.* (2005). Imaging characteristics of two subtypes of congenital hemangiomas: rapidly involuting congenital hemangiomas and non-involuting congenital hemangiomas. *Pediatr Radiol*. 35: 1178-1185
- Hye Lim Jung. (2021). Update on infantile hemangioma. *Clin Exp Pediatr*. 64(11): 559–572
- Jeong Yeon Cho and Young Ho Lee. (2014). Fetal tumors: prenatal ultrasonographic findings and clinical characteristics. *Ultrasonography*. 33(4)240.
- Moritz Wildgruber; Maliha Sadick; *et al.* (2019). Vascular tumors in infants and adolescents. *Insights Imaging*. 10: 30.
- Zhao-Yang Chen; Qing-Nan Wang; *et al.* (2019). Progress in the treatment of infantile hemangioma. *Ann Transl Med*. 7(22): 692.