

Hemangioma de partes blandas en niños: diferentes formas de presentación en US



Autores:

Sarachi Ivelís
Mon Guillermo
De Sola César
Abait Luján
Toledo Ana L
Patiño Karina N

Introducción

El hemangioma es el tumor de partes blandas más frecuentes en la infancia. Crece después del nacimiento y desaparece espontáneamente durante la niñez. La ecografía orienta al diagnóstico, especialmente por su comportamiento ante la evaluación Doppler color y pulsado.

Objetivos

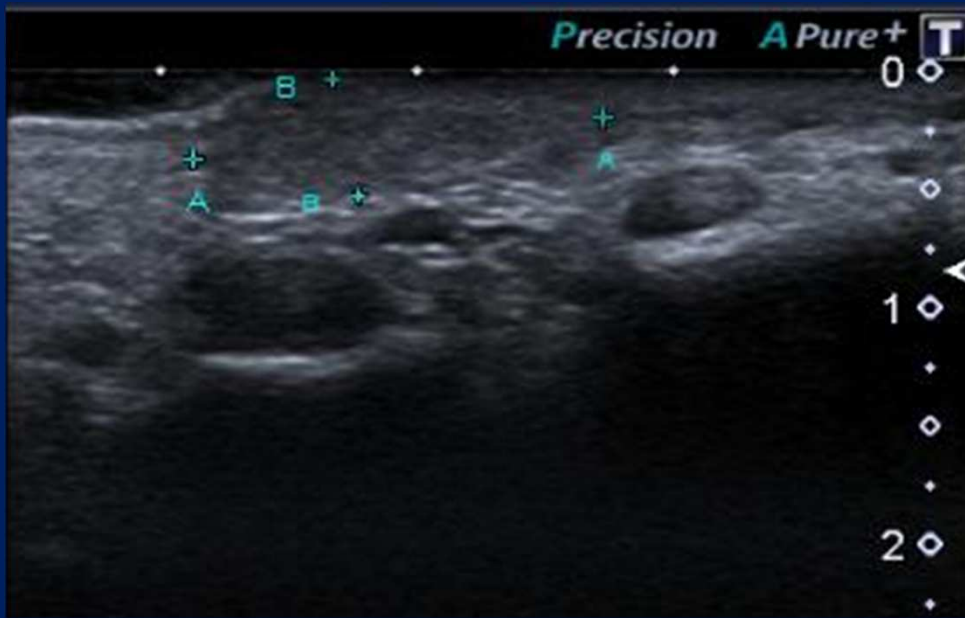
Conocer los hallazgos US de los diferentes tipos de los hemangiomas superficiales

Revisión del tema

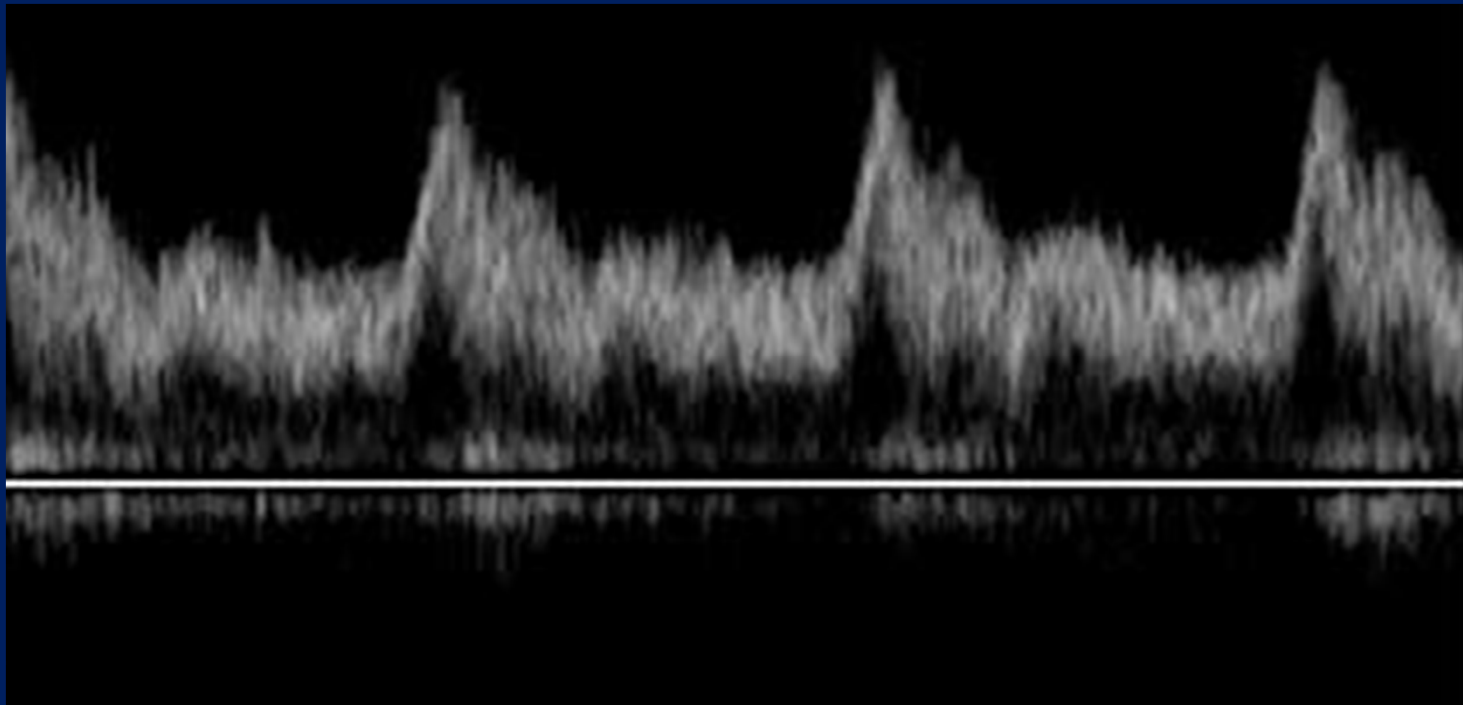
El hemangioma es un tumor vascular de alto flujo, formado por capilares. Evolutivamente presenta dos fases:

- Proliferativa
- Involutiva

La fase proliferativa, caracterizada por ser una lesión hipoeecoica vascular



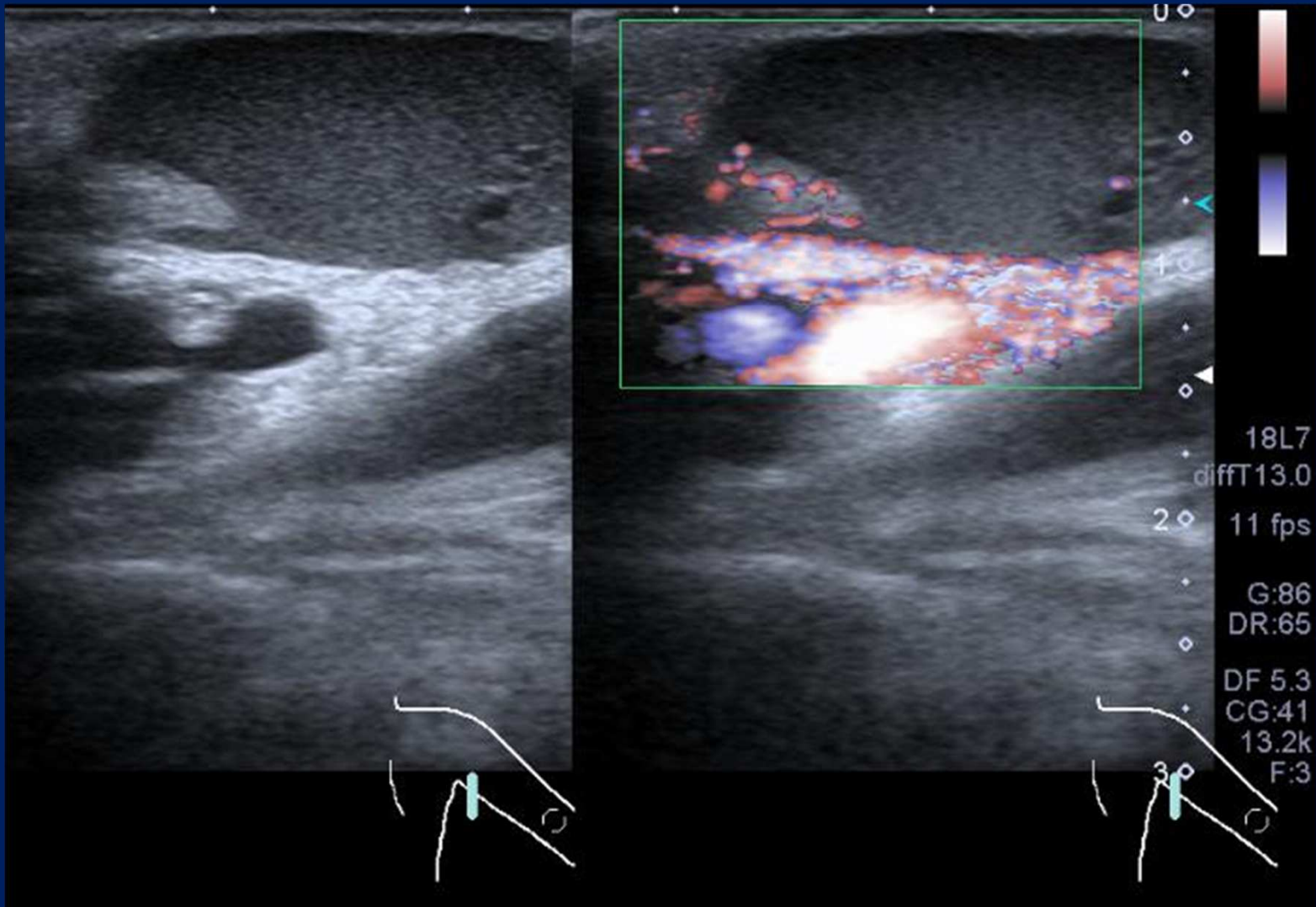
Con flujo arterial de baja resistencia con velocidad pico sistólica alta, y flujo venoso aumentado.



En la fase involutiva es heterogéneo,
disminuyen su tamaño y vascularización.



Existen otros tipos de hemangiomas: kaposiforme, y no involucionante. Éste último es infrecuente y no resuelve espontáneamente. Es un tumor azulado, prevalente en varones, de bajo flujo con Doppler negativo.



Estas lesiones se asocian a otras entidades: el síndrome PHACE (malformaciones de la fosa Posterior, Hemangiomas, Anomalías arteriales, coartación de aortas y anomalías Cardíacas, Anomalías del ojo y Hendidura esternal), disrafia espinal, hemangiomas viscerales y anomalías anourogenitales.

Conclusión

Es necesario saber evaluarlos clínica y ecográficamente. Generalmente involucionan sin tratamiento, caso contrario a aquellas que no remiten y generan dificultad diagnóstica durante la evaluación con Doppler. Es importante tener presente que algunos están relacionados a patologías sistémicas, relevante para su tratamiento y seguimiento clínico posterior.

Bibliografía

1. Paltiel H, Burrows P, Kozakewich H, Zurakowski D, Mulliken J. Soft-Tissue Vascular Anomalies: Utility of US for Diagnosis. *Radiology* 2000; 214: 747-754
2. Olsen K, Montag A. Soft-Tissue Cavernosus Hemangioma. *Radiographics* 2004; 24: 849-854.
3. Beaman F, Kransdorf M, Murphey M, Arcara L, Keeling J. Superficial Soft-Tissue Masses: Analysis, Diagnosis, and Differential Considerations. *Radiographics* 2007; 27: 509-523.
4. Wu J, Hochman M. Soft-Tissue Tumors and Tumorlike Lesions: A Systematic Imaging Approach. *Radiology* 2009; 253: 297-316
5. Dubois J, Soulez G, Berthiaume M, Therasse E. Soft-Tissue Venous Malformations in Adult Patients: Imaging and Therapeutic Issues. *Radiographics* 2001; 21: 1519-1531.