

HEMANGIOMATOSIS NEONATAL MÚLTIPLE CON O SIN AFECTACIÓN EXTRACUTÁNEA: CASOS CLÍNICOS

Gil Suárez, Á; Croché Santander, FB; Jiménez de los Santos, C; Mora Ibáñez, R; Fernández Durán, M.
Servicio de Pediatría. Hospital Juan Ramón Jiménez. Huelva

Introducción

Definición: aparición generalizada de numerosos hemangiomas de pequeño tamaño. Entidad infrecuente
Existen dos formas de presentación:

- Cutánea (forma benigna)
- Asociada a lesiones viscerales (forma difusa). El hígado el órgano más afectado

CASO 1

Recién nacida a término. Hija de madre VIH + profilaxis con Zidovudina

A las 48 horas de vida: **lesiones cutáneas generalizadas** de 2 – 3 mm rojo – vinosas

A los 15 días de vida: progresión de lesiones. Múltiples **pápulas eritematosas brillantes**, más de 100 por todo el tegumento.

No lesiones ulcerantes ni compromiso funcional

Pruebas complementarias:

- Hemograma y coagulación: normal
- Ecografía cerebral, abdominal y ecocardiografía: no hemangiomas en otras localizaciones

Tratamiento: **timolol tópico**

Evolución: excelente respuesta a tratamiento. Asintomática a los 12 meses de vida



Forma benigna

CASO 2

Recién nacido a término. Sin antecedentes de interés

A los 14 días de vida: ingreso por bronquiolitis.
Se detectan **múltiples lesiones cutáneas milimétricas** compatibles con hemangiomas en cara, tronco, espalda, miembros superiores e inferiores y genitales

Pruebas complementarias:

- Hemograma y coagulación: normal
- Ecografía cerebral y ecocardiografía: normal
- Ecografía abdominal: en hígado lesión focal hipoeecogénica de 6 mm de características inespecíficas

- Al mes de vida: ecografía abdominal de control: más lesiones focales en ambos lóbulos hepáticos
- RMN: compatible con hemangiomatosis difusa



Evolución: **manejo conservador**. Favorable con involución de lesiones cutáneas y disminución de tamaño de hemangiomas hepáticos

Forma difusa

Conclusiones

- Ante la presencia de múltiples hemangiomas en periodo neonatal: sospechar posible hemangiomatosis neonatal múltiple
- Fundamental realizar estudio de extensión mediante técnicas de imagen: descartar afectación visceral y/o complicaciones
- Si indicación de tratamiento: propranolol oral o timolol tópico, según tipo de afectación y/o gravedad