

LINFANGIOMA COMO DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE MASAS CÉRVICO- TORÁCICAS. UTILIDAD DE LA ECOGRAFÍA CLÍNICA.

Montero Peña, Cristian¹; Cervantes Márquez, Marta²; Jiménez Rodríguez, Manuel¹; Gómez Barbancho, David¹; Cupido Mateos, María De La Luz²; Redondo Sánchez, Damaris³

1. Médico Interno Residente en Medicina Familiar y Comunitaria, Hospital Don Benito-Villanueva, Don Benito (Badajoz).

2. Médico Adjunto Pediatra, Servicio Pediatría, Hospital Don Benito-Villanueva, Don Benito (Badajoz).

3. Jefa Servicio y Médico Adjunto Pediatra, Servicio Pediatría, Hospital Don Benito-Villanueva, Don Benito (Badajoz).

INTRODUCCIÓN

Las tumoraciones cérvico-torácicas son un hallazgo frecuente en la atención al paciente pediátrico. La historia clínica, la exploración física y la reciente llegada de la ecografía a la atención primaria ha conseguido enfocar el circuito diagnóstico-terapéutico hacia una probable etiología. El objetivo de este trabajo es compartir dos casos clínicos cuyo diagnóstico final fue el de linfangioma, con el objetivo de tenerlo presente en el diagnóstico diferencial de una masa cérvico-torácica. El linfangioma quístico es la anomalía vascular más frecuente de la anatomía cérvico-torácica. La mayoría de los casos se diagnostican en los dos primeros años de vida. Su crecimiento es rápido, de consistencia líquida, pero puede volverse duro por traumatismo, infección o hemorragia. El diagnóstico se lleva a cabo por ecografía, visualizando una imagen de masa multiquística.

RESUMEN DEL CASO

A continuación, se presentan dos casos clínicos con diagnóstico de linfangioma en diferentes localizaciones.

- Escolar femenina de ocho años de edad, sin antecedentes de interés, es derivada a consulta de pediatría especializada para valoración de una tumoración cervical de un mes de evolución sin otra clínica acompañante. No dolorosa . En la exploración se objetiva una masa de unos dos por tres centímetros, de consistencia gomosa sin signos inflamatorios locales. La ecografía cervical objetiva un “agrupamiento” de quistes con paredes finas y regulares localizados superficialmente al esternocleidomastoideo derecho con una ecogenicidad variable en su interior (Imagen 1).

- Lactante femenina de veinte meses, sin antecedentes de interés, es traída por su madre a servicio de urgencias hospitalario, al referir aparición de una tumoración torácica de crecimiento rápido en unas doce horas sin otros síntomas acompañantes. La exploración física muestra una tumoración de consistencia dura, de tres por dos centímetros sin otros signos inflamatorios a nivel local. La ecografía revela una lesión multiquística supraclavicular izquierda de aspecto ovalado, que impresiona intrapectoral, de bordes bien definidos, objetivando aumento de la vascularización en su interior (Imagen 2).

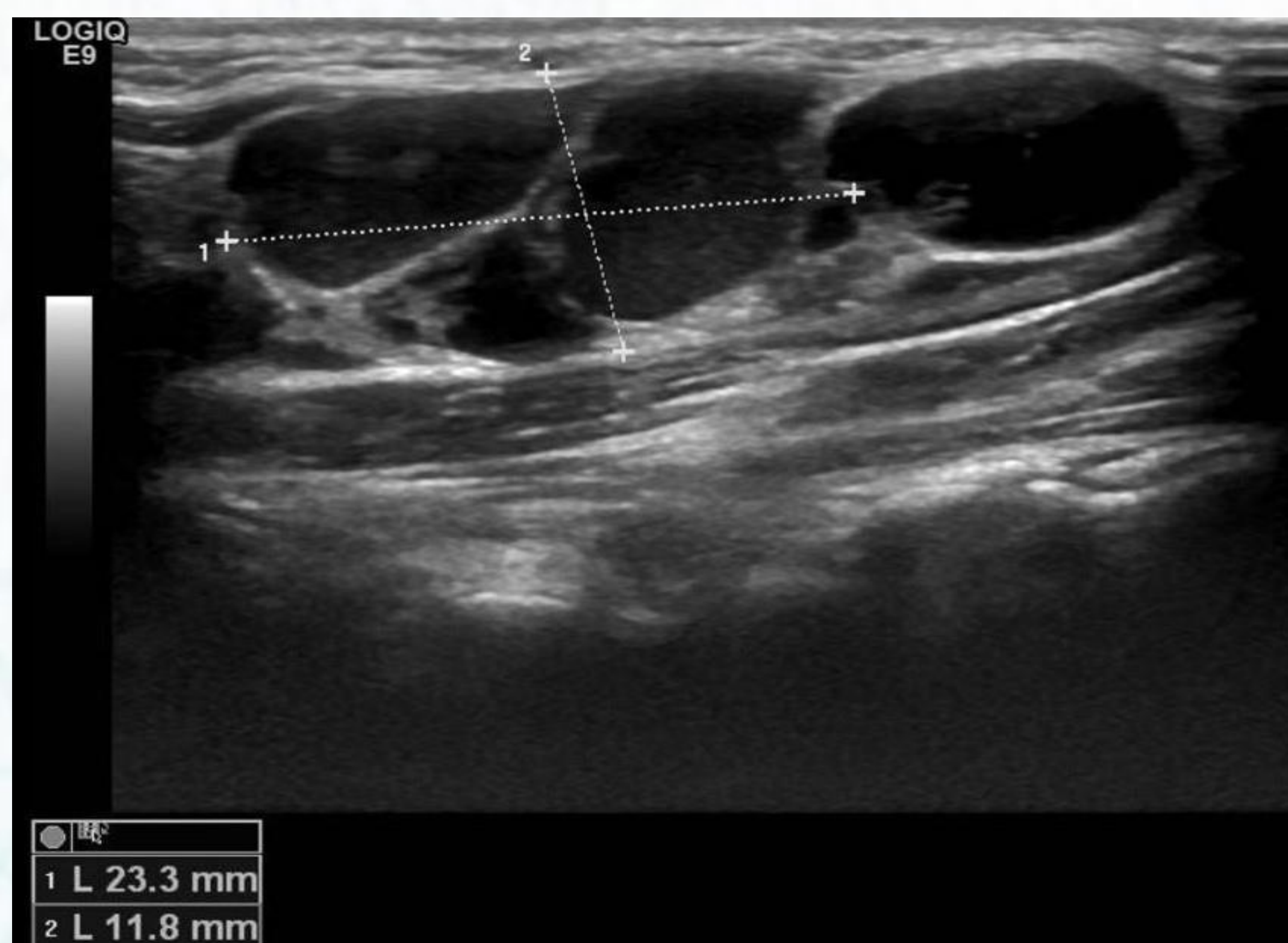


Imagen 1. Linfangioma cervical.

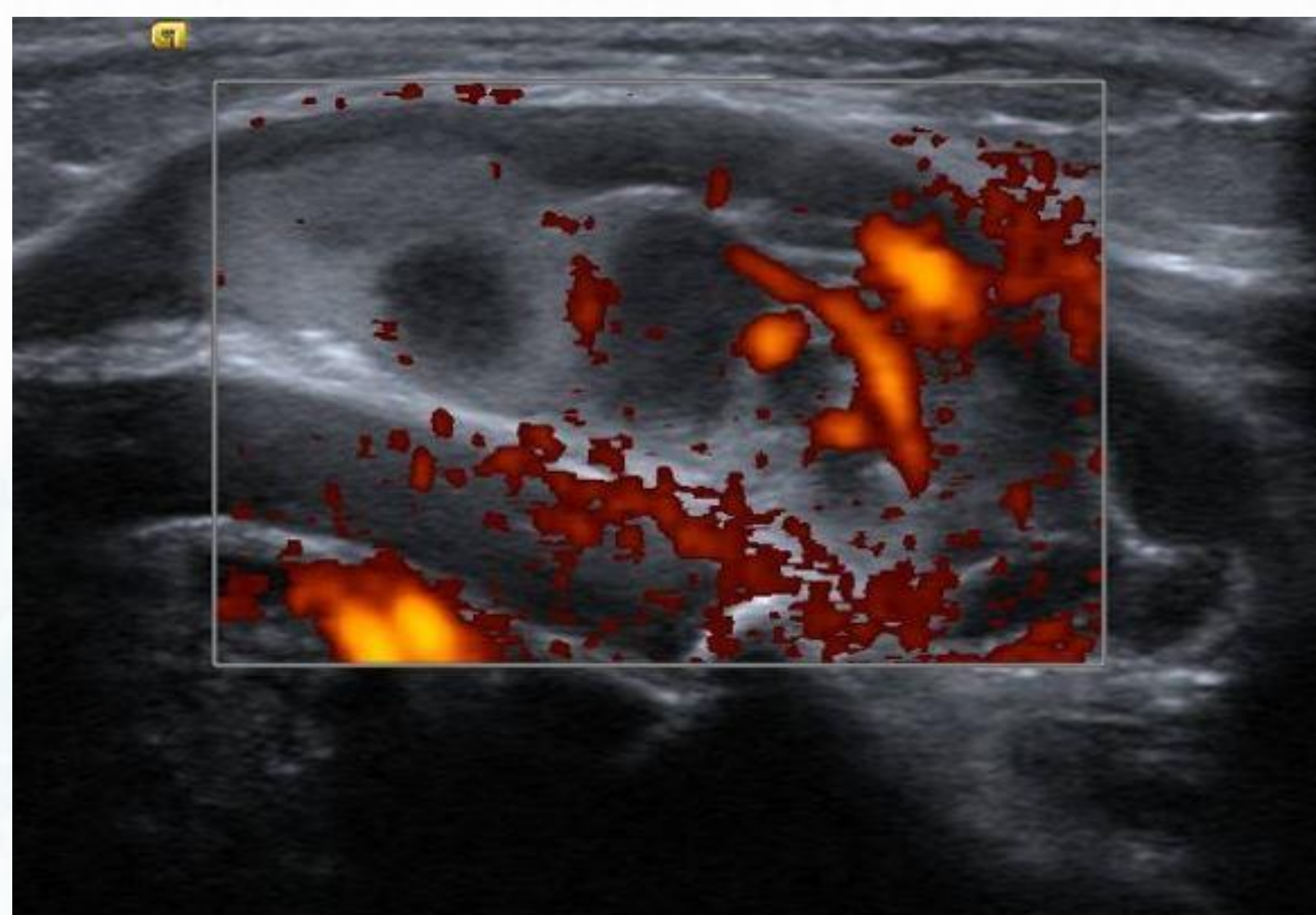


Imagen 2. Linfangioma torácico.

CONCLUSIONES

El Linfangioma debe estar en el diagnóstico diferencial de una masa cérvico torácica.

La implantación de la ecografía en atención primaria permitiría enfocar el diagnóstico etiológico de masas a dicho nivel evitando así tratamientos y pruebas invasivas injustificadas.