

No todo es hemangioma infantil.

A. Calabuig Adobes, C. Ruíz De La Cuesta Martín, M. Vázquez Sánchez,
JM. Errea Albiol, R. Álvarez Alegret, M. González Herrero.



Hemangioma infantil.

- Tumores benigno vascular **más frecuentes** en la infancia.
- Suelen aparecer en el periodo **postnatal** (entre la 2ª-3ª semana de vida).
- Inicialmente presentan crecimiento exponencial en los primeros meses durante la **fase proliferativa** y posteriormente entran en la **fase de involución** espontánea, desapareciendo generalmente antes de la pubertad.
- Son **blandos, indoloros, no pulsátiles** y pueden tener **aumento de temperatura**.
- El diagnóstico es **clínico**.
- Tratamiento **conservador** o con **propranolol** oral o tópico.



Caso clínico.

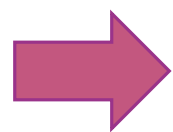


- Niña de 2 años con lesión cutánea en región lumbar de características vasculares **al nacimiento**.
- Lesión de componente mixto de 40x23mm, **eritematosa** y con zonas **atelectásicas**.
- Impresión diagnóstica: **hemangioma infantil profundo**.
- Pruebas complementarias: ecografía informada como **hemangioma en involución**.
- Tratamiento con **timolol tópico**.



3 meses más tarde...

- ✗ • La lesión ha aumentado de tamaño.
- ✗ • Es dolorosa
- ✗ • Hiperhidrosis
 - Al aplicarle harina de maíz se vuelve de coloración parduzca.



Replantear el
diagnóstico diferencial



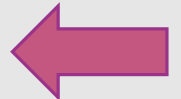
ISSVA classification for vascular anomalies 2018.

Anomalías vasculares				
Tumores vasculares	Malformaciones vasculares			
• Benignos • Agresivos localmente o borderline • Malignos	Simple	Combinado	Of major named vessels	Asociados con otras anomalías
	• Malformaciones capilares • Malformaciones linfáticas • Malformaciones venosas • Malformaciones arteriovenosas • Fístula arteriovenosa	CVM, CLM, LVM, CLVM, CAVM, CLAVM...	Alteraciones de venas, vasos linfáticos o arterial en cuanto a número, diámetro (aplasia, estenosis, ectasia, aneurisma...)...	• Klippel-Trenaunay • Parkes weber • Sturge-Weber • Síndrome Maffucci • Servelle-Martorell

ISSVA classification for vascular anomalies 2018.

Tumores vasculares benignos.

- Hemangioma infantil
- Hemangioma congénito: RICH, NICH, PICH.
- Tufted angioma
- Spindle-cell hemangioma
- Hemangioma epiteliode
- Granuloma piógeno
- Otros:
 - Hobnail hemangioma
 - Hemangioma microvenular
 - Hemangioma anastomosante
 - Hemangioma glomeruloide
 - Hemangioma papilar
 - Hiperplasia intravascular papilar endotelial
 - Nódulo angiomaso epiteloide cutáneo
 - Acquired elastotic hemangioma
 - Littoral cell hemangioma of the spleen
- Lesiones relacionadas:
 - **Hamartoma ecrino angiomaso**
 - Reactive angioendotheliomatosis
 - Angiomaso bacilar



Hamartoma ecrino angiomatoso

- Puede ser congénito o aparecer durante la infancia.
- Histológicamente: alteraciones **vasculares** y **sudoríparas ecrinas**.
- Nódulo **solitario**, de color variable (rojo, marrón, azul), que puede asociar **dolor**, **hipertrichosis** o **hiperhidrosis**.
- El **tamaño aumenta** acorde al crecimiento de los pacientes pediátricos.
- Diagnóstico se basa en la **biopsia**, pero ante la sospecha clínica se puede realizar la **prueba del yodo–almidón** para detectar sudoración excesiva en dicha región.
- **Tratamiento: conservador.**

Para llevar a casa:

- Los **hemangiomas infantiles** son el tumor vascular **más frecuente** en la infancia, pero ante características **atípicas** (no involución o dolor) se debe establecer un **diagnóstico diferencial** con otras lesiones vasculares.
- La **clasificación de anomalías vasculares de la ISSVA 2018** es una herramienta útil para la clasificación a nivel mundial de este tipo de lesiones cutáneas.



Para llevar a casa:

- **La prueba del yodo–almidón** es útil para detectar sudoración excesiva en lesiones cutáneas.
- Ante un nódulo **doloroso**, con **hipertrichosis** o **hiperhidrosis** y que aumenta de tamaño, sospechar un **hamartoma ecrino angiomatoso** y solicitar una **biopsia**.



Bibliografía

- ISSVA classification for vascular anomalies. En: International Society for the Study of Vascular Anomalies [en línea]. Disponible en: <https://www.issva.org/classification>
- Baselga Torres E, Alarcón Pérez CE. Anomalías vasculares. Pediatr Integral 2021; XXV (3): 128.e1 – 128.e22.
- Giachettia A, Sojoa M, García-Mónaco R. Hemangiomas infantiles. Arch Argent Pediatr 2013;111(6):537-545.
- Cirocco A, Moreno Y, Sciamanna E, González F, Sáenz AM et al. Hamartoma ecrino angiomatoso. Dermatol Pediatr Lat 2003; 1(1): 30-35.
- Batalla A, Rosón E, Flórez A, Troncoso E, Torre C. Hamartoma angiomatoso ecrino: presentación de dos casos. Actas Dermosifiliogr. 2011; 102(4) :289—292.
- Kramer D, Cossio LM, Downey C. Hemangiomas de la infancia tratados con timolol maleato al 1% en crema. RevChilPediatr.2016;87(1):69-73.

