

La coincidencia de lo improbable

Payer Pérez, Alicia; Pérez Guerrero Juan Jesús; Buero Fernández, Nuria; Ramos Rodríguez, Alicia; López de Francisco, Rosa; Rivera Rodríguez, Fátima.

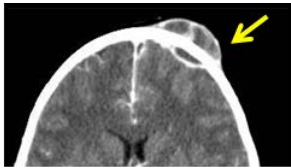
Caso 1: Tumor de Pott

Niña 9 años, **cefalea** frontal de 3 semanas de evolución

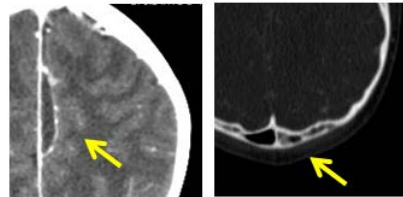
- Intensidad creciente
- 3 días de fiebre al inicio
- Vómitos los últimos 4 días.

AP: sin relevancia.

Exploración física: tumoración frontal derecha de 6 cm de diámetro. Blanda, fluctuante e indolora.



*Streptococcus
Lutetiensis*



Tratamiento

- Craniectomía con drenaje
- Cefalosporinas de 3ª generación.

Conclusiones

Las tumoraciones craneales visibles son infrecuentes en pediatría; no obstante, en nuestro centro en el mismo mes tuvimos tres casos con tres etiologías diferentes. Todos tuvieron una evolución favorable, aunque el tercero aún está pendiente de evolución. Es importante el diagnóstico precoz para mejorar el pronóstico.

Caso 2: Granuloma Eosinófilo

Niño 9 años, **tumefacción dolorosa** parietal de 6 días de evolución, junto a hiperestesia de la zona.

AP: sin relevancia.

Exploración física: masa blanda fluctuante parietal derecha de 3x4 cm sin signos inflamatorios locales.

Radiografía craneal: lesión lítica en la calota de 2.5x4.5 cm.



Tratamiento

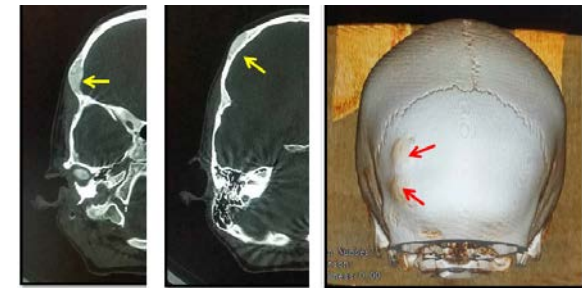
Exéresis de la lesión
(con estudio anatomopatológico que confirmó el diagnóstico).

Caso 3: Displasia ósea fibrosa

Niña 7 años, **tumoración frontal indolora** de una semana de evolución.

AP: sin relevancia.

Exploración física: tumoración ósea palpable no dolorosa frontoparietal derecha, de consistencia dura, de aproximadamente 4 cm de diámetro.



Gammagrafía: confirma el diagnóstico. Descartar displasia fibrosa poliostótica (Síndrome de McCune Allbright).

Actitud expectante y seguimiento por cirugía maxilofacial.