

XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA
REUNIÓN
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021



Minimizar
mejorar
Avanzar

XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA
REUNIÓN
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021

Minimizar
mejorar
Avanzar

PÓSTER SIN DEFENSA

Hemangioma, diagnóstico a tener en cuenta en caso de tumoración parotídea en urgencias

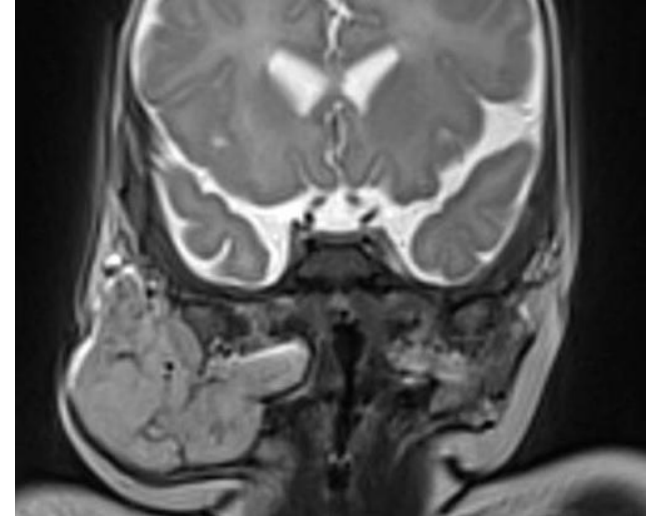
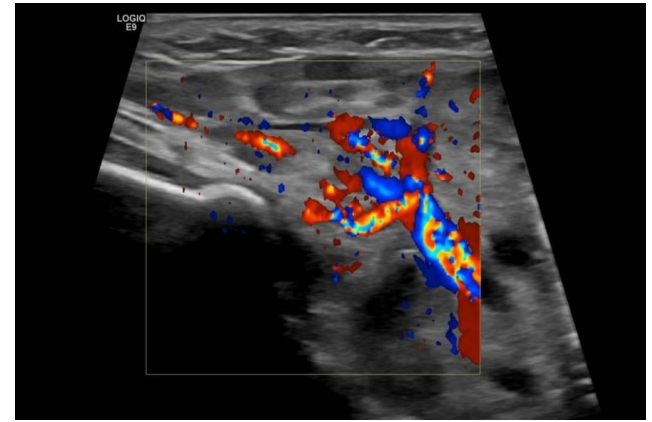
Carrasco Giménez MC, Del Campo Muñoz T, Moya Martinez C, Muñoz Quesada N, Viedma Chamorro G. *Hospital Materno-Infantil. Jaén.*

INTRODUCCIÓN

- Los hemangiomas son los tumores **benignos** más frecuentes en los lactantes.
- Mayor prevalencia en sexo femenino, raza blanca, prematuros y recién nacidos de bajo peso para su edad gestacional.
- Son esporádicos y tienen gran predilección por aparecer en **cabeza y cuello**, seguido del tronco y extremidades.

CASO CLÍNICO

- Lactante 2 meses consulta por tumoración en hemicara derecha desde las 2 semanas de vida con aumento de tamaño. EF: masa en ángulo submandibular derecho de 3x3 cm, elástica, no desplazable, bordes bien delimitados, violácea y dolorosa a la palpación. Analítica sanguínea: normal.
- Ingresa para tratamiento antibiótico intravenoso con Ampicilina (6 días) por sospecha de cuadro infeccioso.
- **Pruebas complementarias:** PCR Parotiditis y Serología Adenovirus: negativas. Ecografía de parótida derecha: hipoecogénica, con hipervascularización en estudio Doppler. RMN con contraste: aumento difuso de la glándula ocupada por una masa hiperintensa, con vasos intratumorales, compatible con Hemangioendotelioma.
- Se diagnostica de **Hemangioendotelioma de la glándula parotídea** e inicia tratamiento con Propranolol oral y seguimiento en consulta de Oncohematología Infantil con mejoría de la lesión.



CONCLUSIONES

1. Los hemangiomas son **frecuentes** en **lactantes**, la localización intraparotídea dificulta el diagnóstico debido a que lo primero a descartar en estos niños es un proceso infeccioso como la parotiditis.
2. El diagnóstico se realiza según la **historia clínica** y la **exploración** de las características de la masa, junto a una ecografía para ver las características de la misma. Por último, la resonancia magnética define mejor la extensión y profundidad.
3. El tratamiento de elección del hemangioma se basa en la administración de **betabloqueantes** (Propranolol), ajustando la dosis mínima eficaz para evitar efectos adversos.