

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

PÓSTER SIN DEFENSA

Minimizar
mejorar
Avanzar

Tumefacción preauricular de reciente aparición

Escribano García A, Dadlani Dadlani NM, Baeta Ruiz Á, Garcés Cubel R, Pestana Gallardo D, Amiguet Biain MR. *Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa. Zaragoza.*

INTRODUCCIÓN



El linfangioma es una tumoración benigna del sistema linfático.

Suponen menos del 6% de los tumores benignos de la infancia, sin que exista predominio por ningún sexo.

La localización más frecuente es cabeza y cuello, pudiendo desarrollarse en cualquier órgano o tejido del cuerpo.

RESUMEN DEL CASO

Niña de 9 años de edad, sin antecedentes médicos de interés, presenta una tumefacción preauricular dolorosa de 24 horas de evolución con rápido incremento de tamaño. Niegan antecedente traumático e infeccioso reciente.

- ❑ En la **exploración física** destaca una tumoración bien delimitada, localizada en área preauricular derecha de aproximadamente 3 cm de diámetro, de consistencia blanda y móvil, no adherida a planos profundos, recubierta por piel sana sin signos inflamatorios locales, dolorosa a la palpación.
- ❑ En la **exploración otorrinolaringológica** no se encuentran hallazgos relacionados con la tumoración.
- ❑ Se realiza una **ecografía** de partes blandas que revela la existencia de una lesión quística multitabcada que desplaza glándula parótida derecha sugestiva de linfangioma quístico.



Se decide actitud expectante y seguimiento ambulatorio en consulta de Cirugía Pediátrica, se realizaron controles clínicos y ecográficos hasta objetivar la remisión espontánea completa tras 6 meses.

COMENTARIOS

1

El linfangioma es una entidad infrecuente, pero es importante su conocimiento para reducir errores diagnósticos, exámenes complementarios y pruebas invasivas innecesarias.

2

Se produce como consecuencia de la obstrucción congénita o adquirida del drenaje del sistema linfático a la circulación venosa sistémica. La gran mayoría de las tumoraciones linfáticas en pediatría son debidas a una malformación congénita, pero también pueden ser secundarias a factores locales como traumatismos, cirugía, tumores, etc....

3

Se presentan típicamente como tumoraciones blandas, fluctuantes de crecimiento lento con algún cambio brusco en su tamaño que hace que no pase inadvertido.

4

Se han propuesto distintas alternativas terapéuticas como ablación con láser, crioterapia, radioterapia, etc... pero con una alta tasa de recidivas locales, siendo de elección el tratamiento quirúrgico obteniendo la remisión completa. Otra opción es el tratamiento conservador con conducta expectante, ya que se han descrito casos de regresión espontánea.

