



Patología laterocervical pediátrica

Autores: Cohen Canals María Ayelén, García Barale Dolores, Yermir Maria Victoria, Pelizzari Mario, Ledesma Ricardo, Pérez Ricardo.





Objetivos



Describir los hallazgos ecográficos principales de la patología cervico-lateral más frecuentes en edad pediátrica



Revisión del tema



Las lesiones latero cervicales son un motivo de consulta frecuente en atención primaria pediátrica

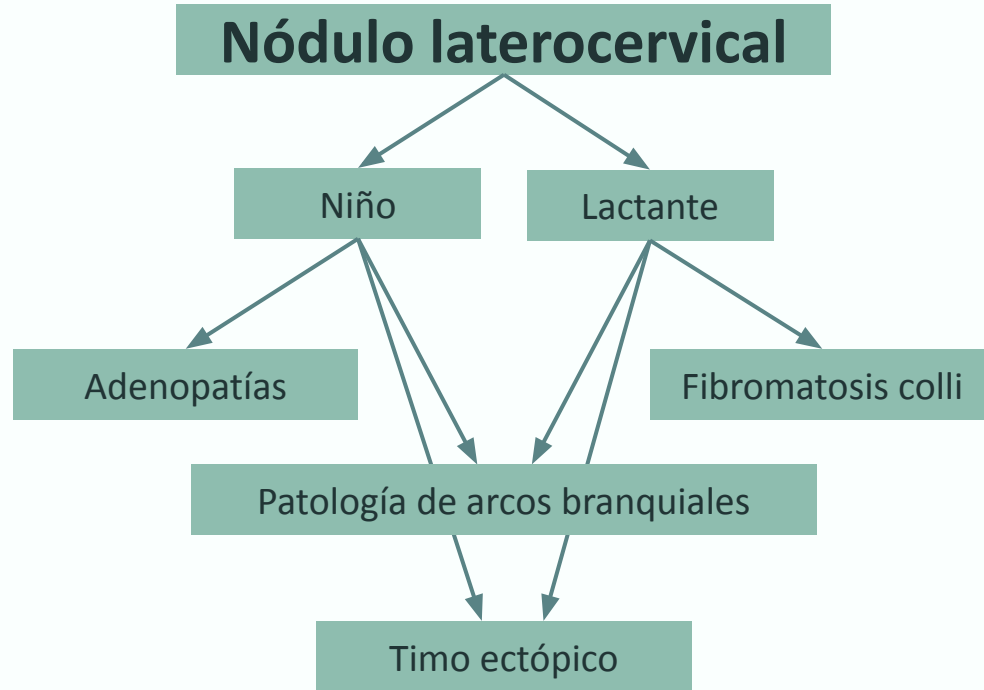
La mayoría corresponden a patologías benignas que cursan como nódulos indoloros palpables

Las adenomegalias son las lesiones cervicales más frecuentes

Las anomalías de arcos branquiales son la segunda patología laterocervical más frecuente, tienen su origen en un desarrollo incompleto del aparato branquial, se manifiestan como quistes, senos y fístulas

Entre otros diagnósticos diferenciales de patología cérvico-lateral, se debe descartar fibromatosis colli, lesiones cutáneas, timo ectópico, patología de glándulas salivales y malformaciones vasculares y linfáticas

Revisión del tema



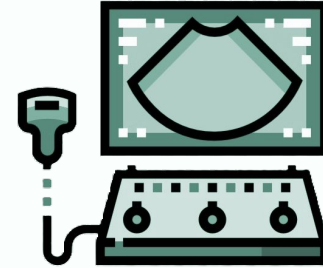
Diagnóstico imagenológico



La **ecografía es el método de elección** para el estudio de estas patologías

No solo ayuda a **confirmar el diagnóstico**, sino que también orienta la elección de tratamientos adecuados y al **seguimiento**

La ecografía proporciona una alternativa no invasiva y sin radiación a procedimientos más invasivos, lo cual es especialmente valioso en pacientes pediátricos



Transductor de alta frecuencia

Examen sistematizado:

- Parótidas
- Submaxilares
- Tiroides
- Cadenas ganglionares latero cervicales

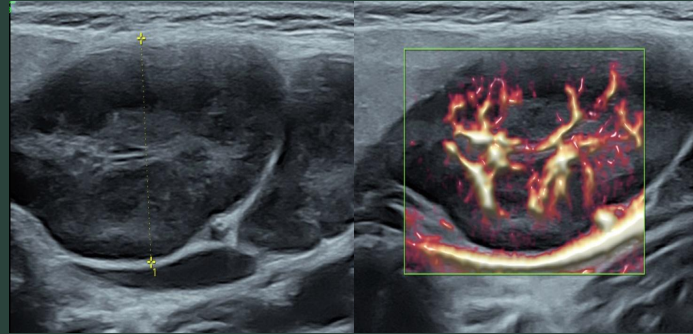
Adenopatías infecciosas



Los nódulos
! cervicales más
frecuentes



Reactivas



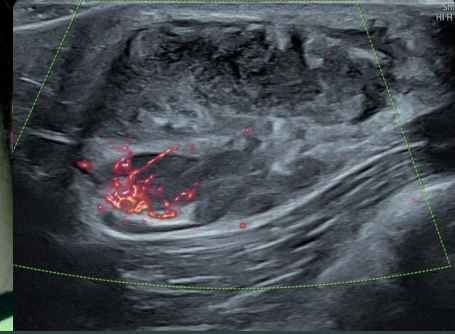
Reactivas:

- Banda hipoecoica periférica
- Ovaladas con hilio graso
- Hiperémicas con vascularización central
- Pueden formar conglomerados

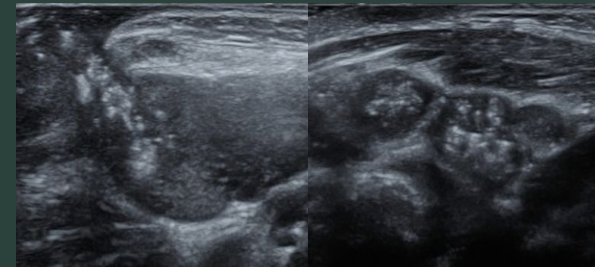
Piógena:

- Ecogenicidad heterogénea
- Peradenitis

Adenitis piógena

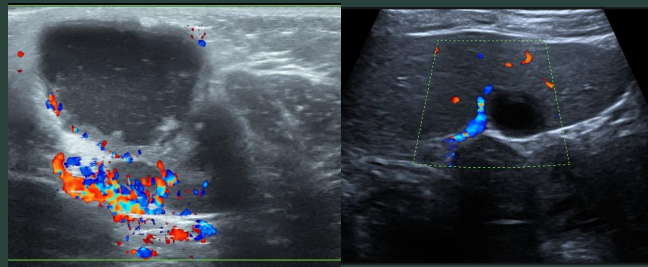


Micobacterias



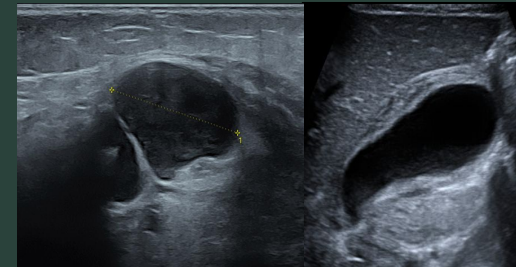
Calcificaciones

Arañazo de gato



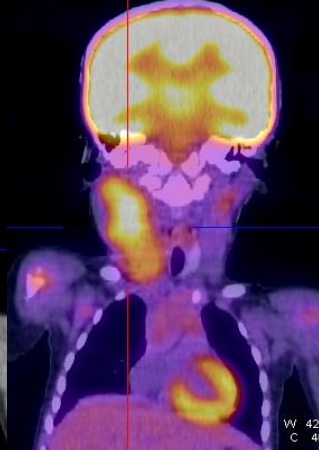
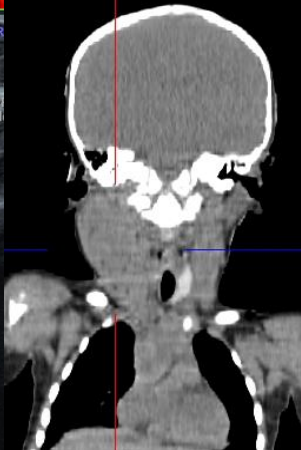
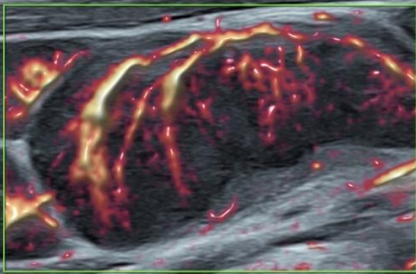
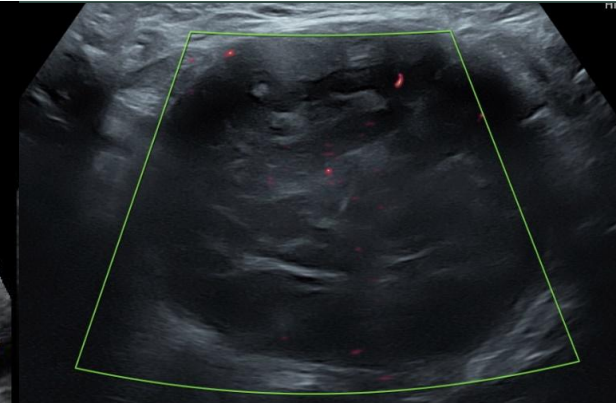
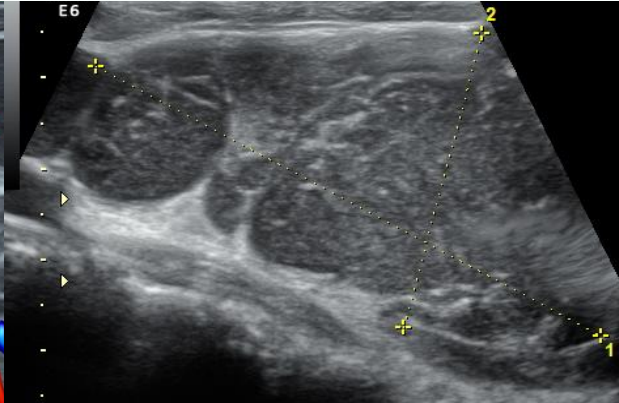
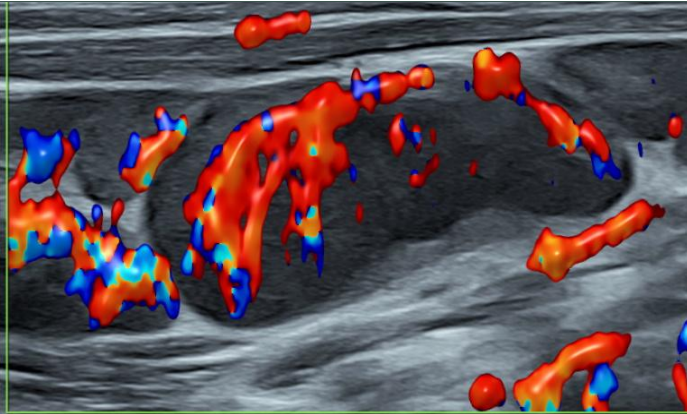
Voluminosos, hipoecoicos, asociado a granulomas hepáticos

Mononucleosis



Redondos, voluminosos, hipoecoicos

Adenopatías tumorales

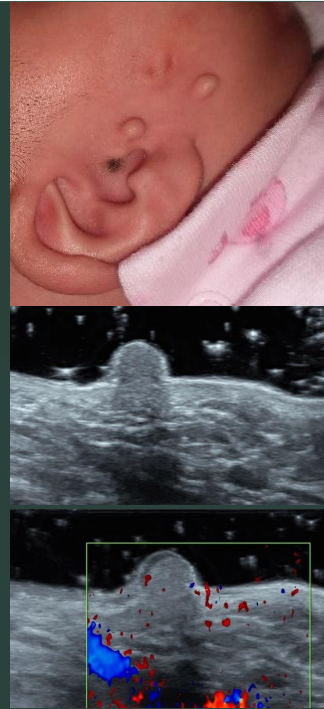


- Esféricas
- Hipoecoicas
- Aspecto reticulado
- Voluminosas
- Sin cambios inflamatorios adyacentes
- Persistentes
- Vascularización periférica

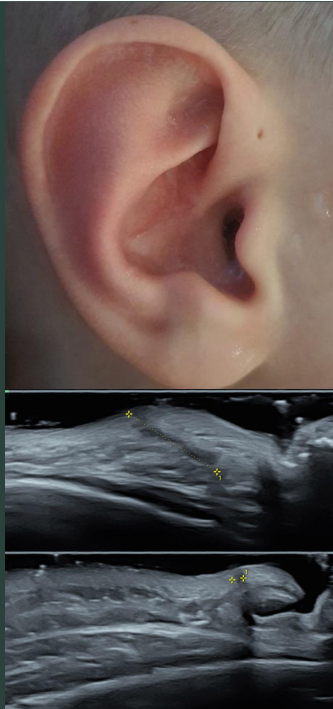
Anomalías de arcos branquiales



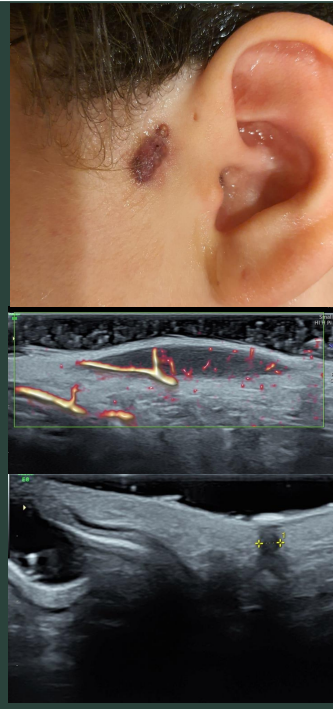
1era hendidura



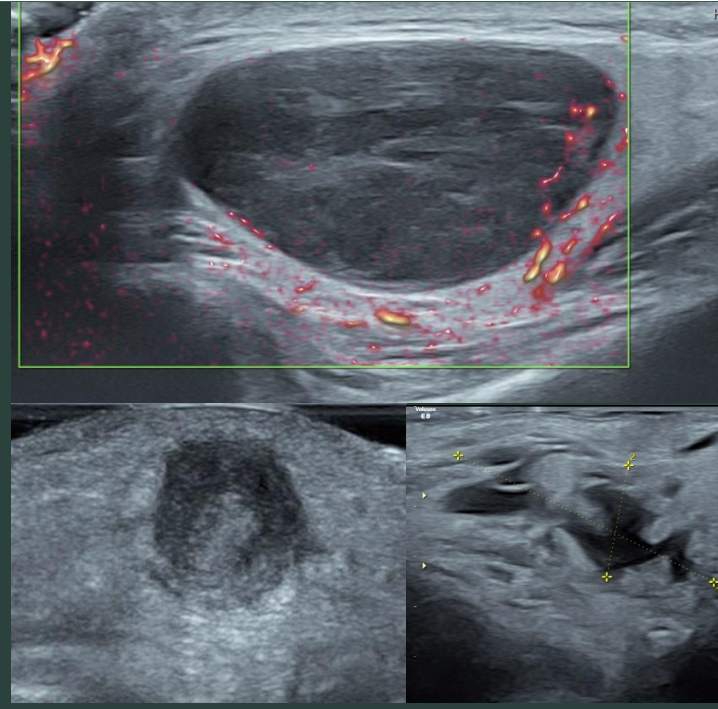
Apéndices preauriculares



Pits preauriculares



Fístula preauricular infectada



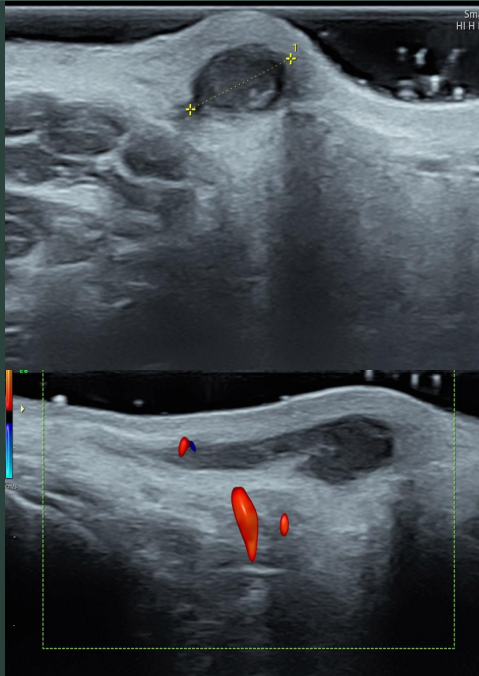
Quistes branquiales del 1er arco sobreinfectados

Anomalías de arcos branquiales

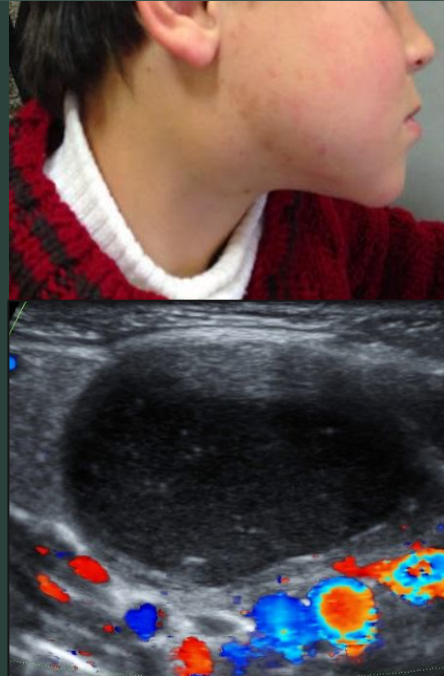


2da hendidura

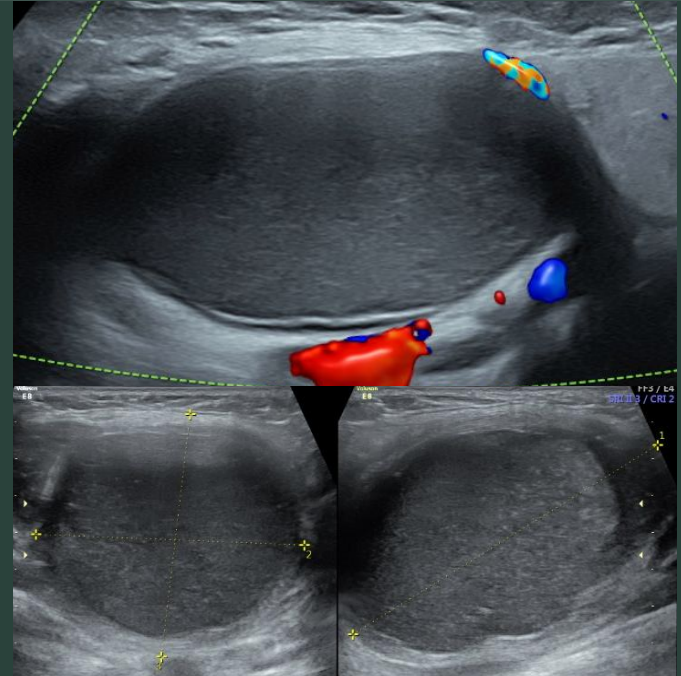
Las más
frecuentes de
estas anomalías
95%



Fístula por delante
del ECM



Quiste branquial
del 2do arco

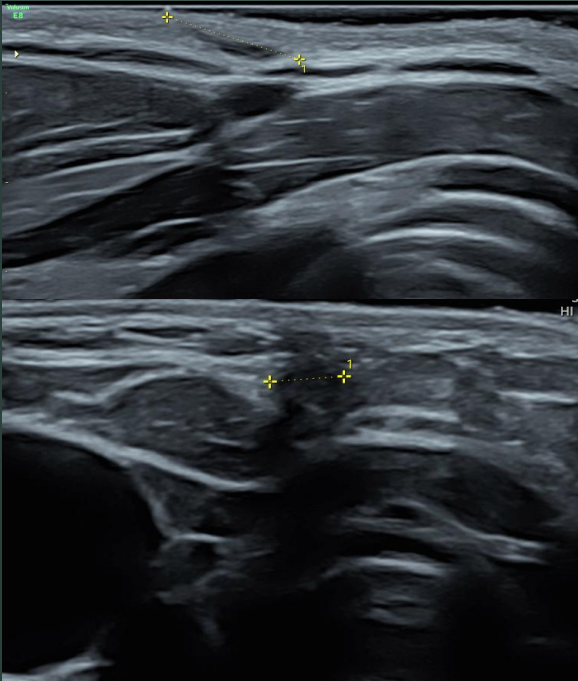


Quiste branquial del 2do arco
sobreinfectado

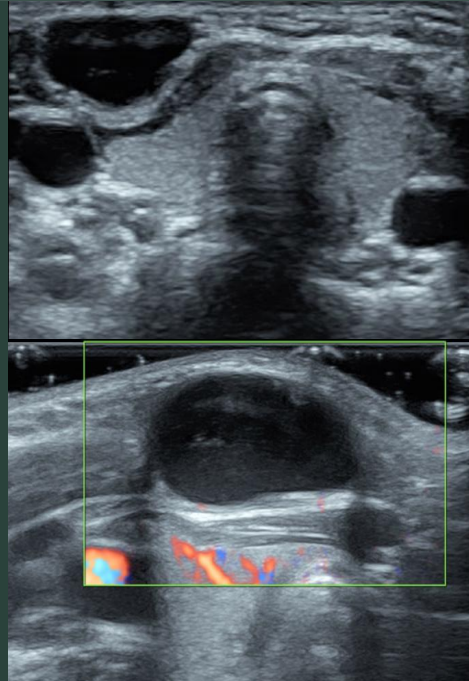
Anomalías de arcos branquiales



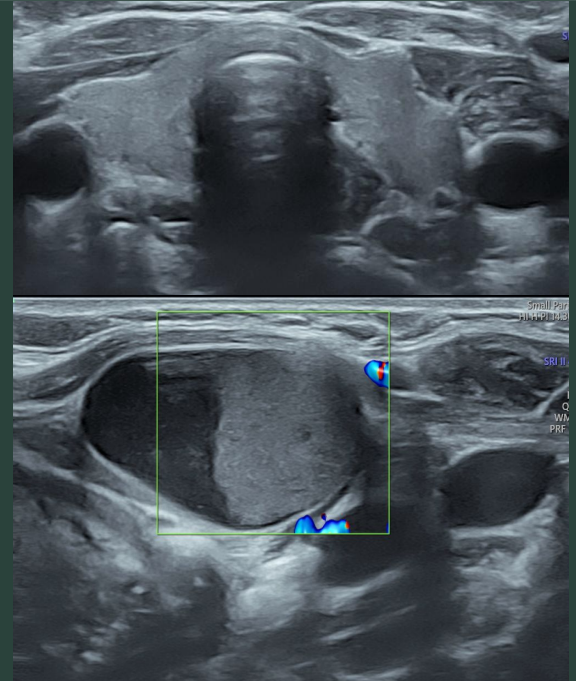
3era hendidura



Fístula por detrás del ECM



Fístula del 3er arco branquial

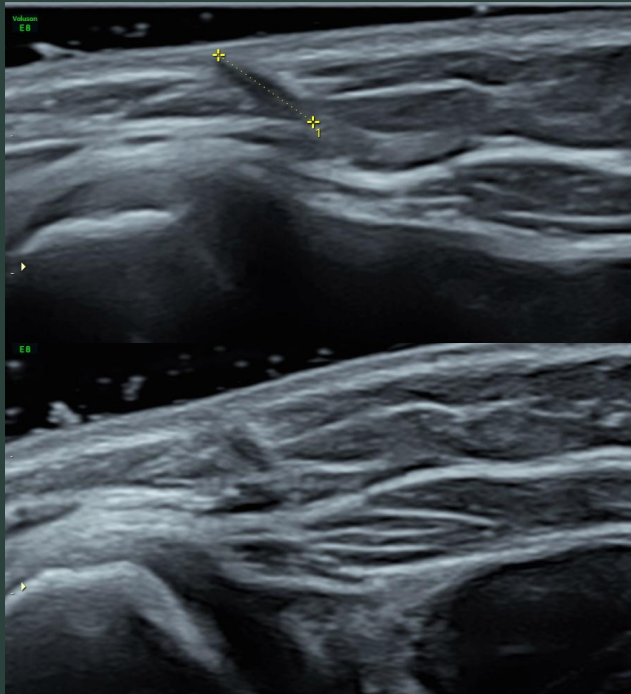


Quiste del 3er arco branquial sobreinfectado

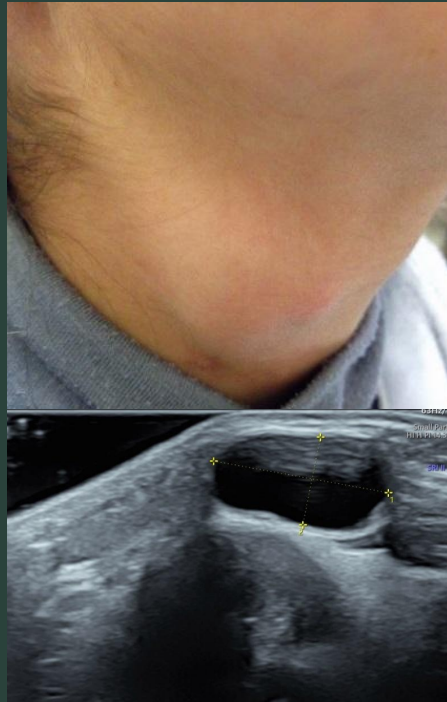
Anomalías de arcos branquiales



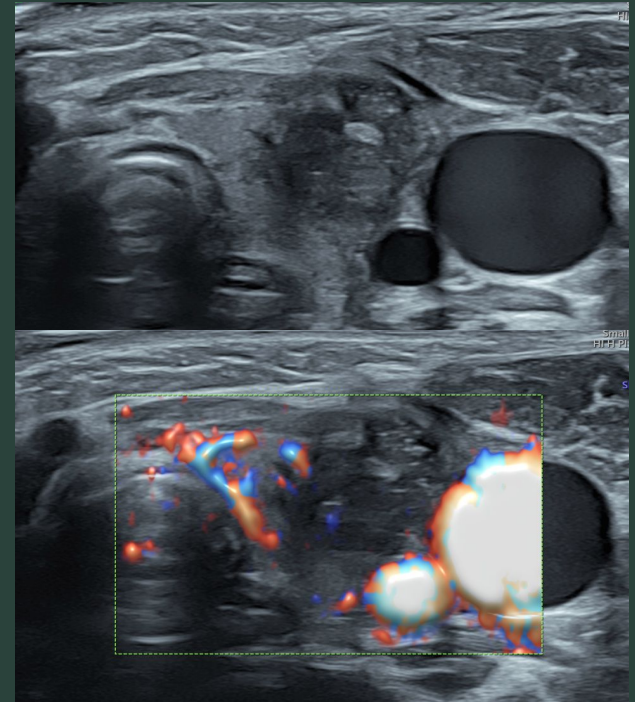
4ta hendidura



Fístula del 4to arco
branquial

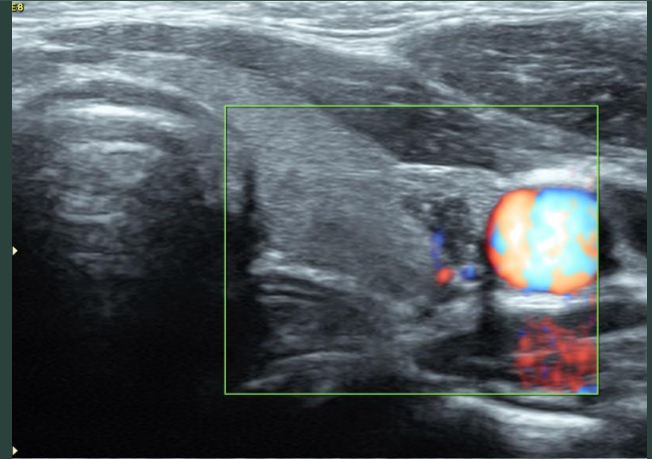
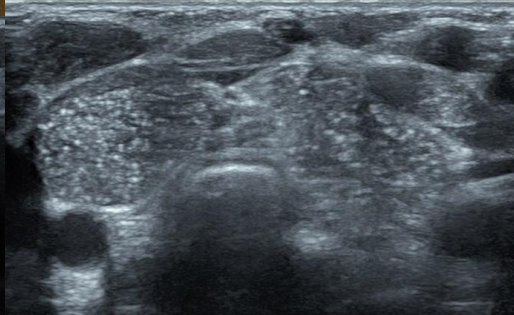
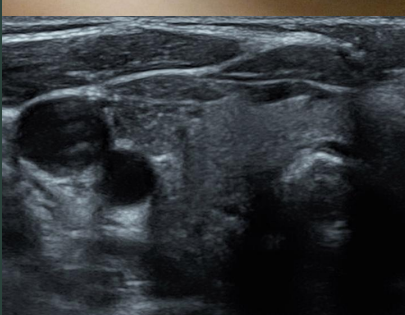
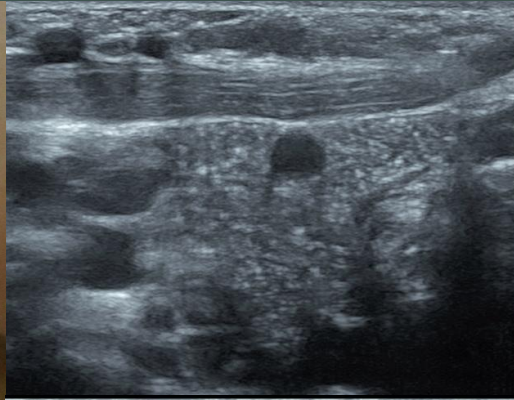


Quiste del 4to arco
branquial



Quiste del 4to arco branquial

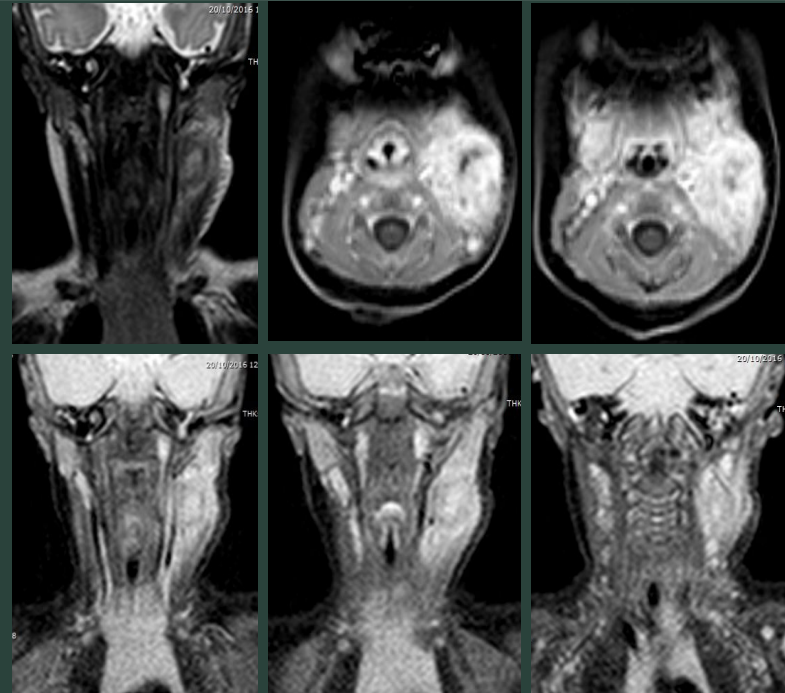
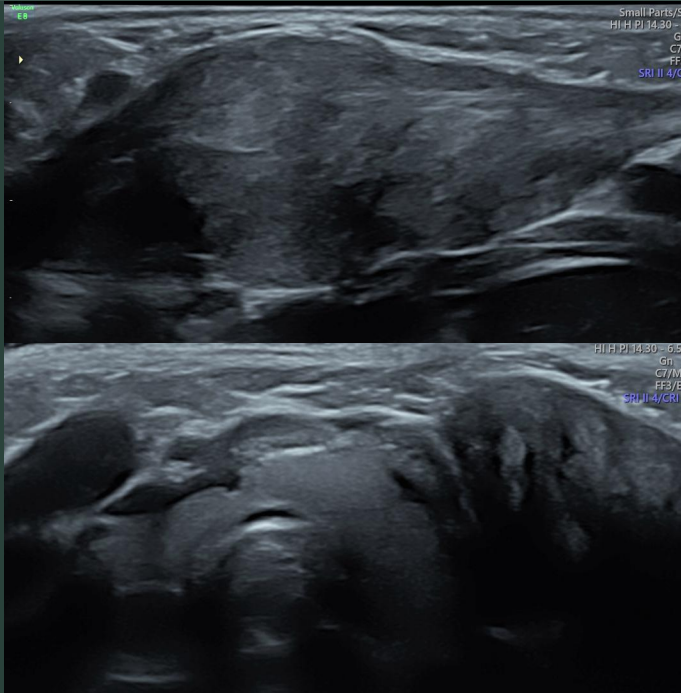
Anomalías tímicas



Timo ectópico
Masa blanda, indolora, ecos internos finos regulares
Aspecto moteado o en "cielo estrellado"

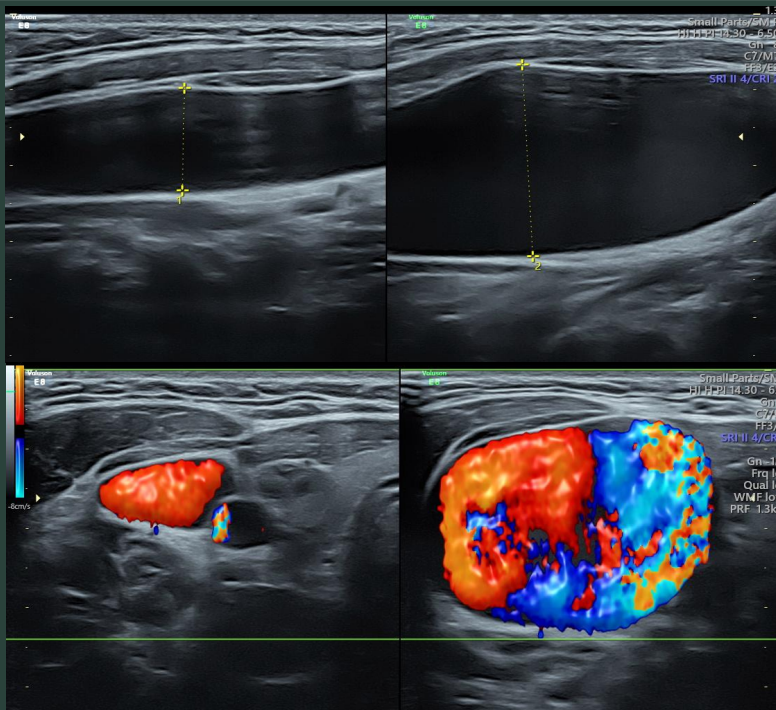
Residuo tímico intratiroideo
Más frecuente polar inferoposterior izquierdo

Fibromatosis colli

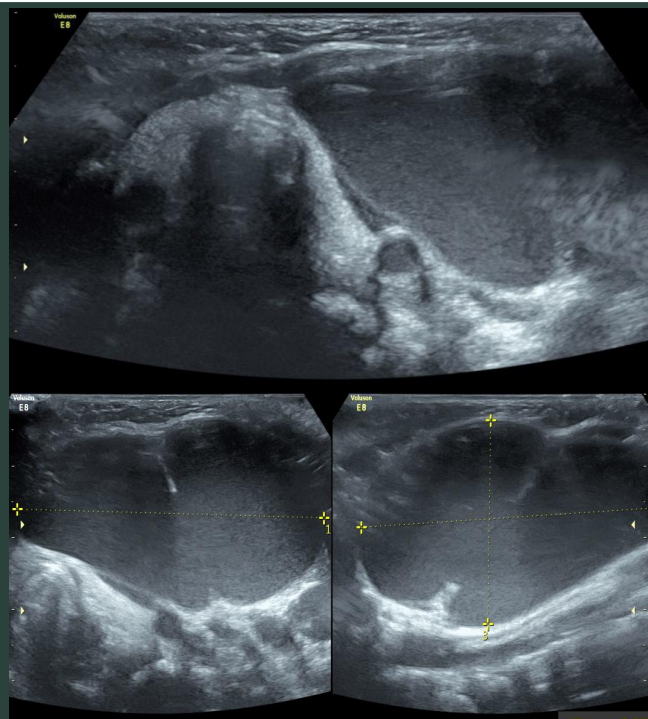


Secundario a parto distócico o malposición
intrauterina
Masa alargada en el espesor del músculo ECM

Anomalías vasculares/ linfáticas

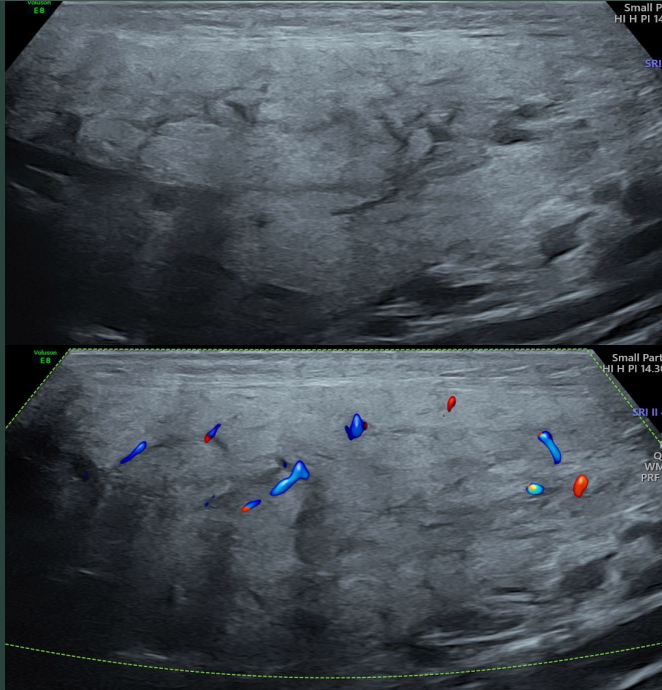


Ectasia yugular
Ingurgitación con el llanto

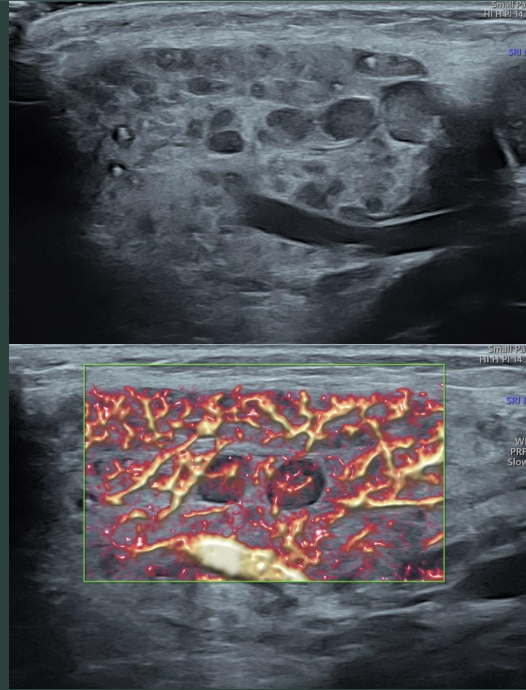


Malformación
linfática

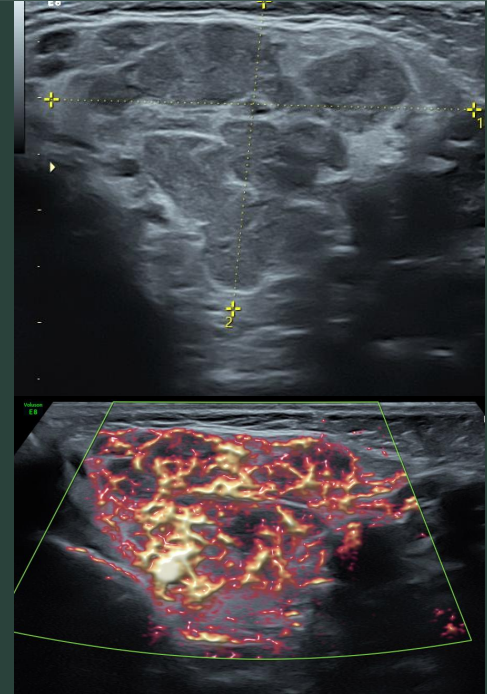
Glándulas salivales



Parotiditis aguda

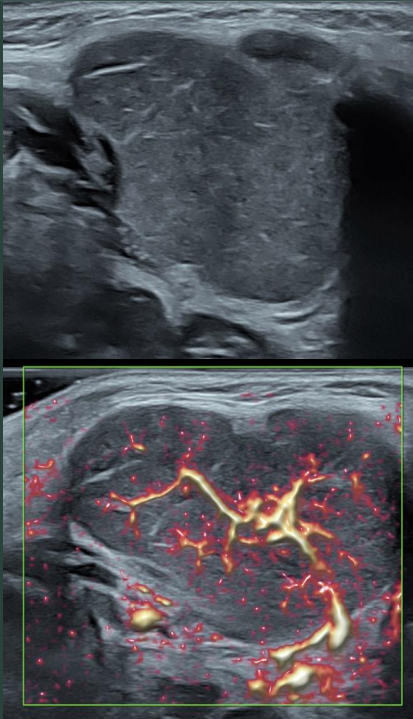


Parotiditis recidivante o crónica

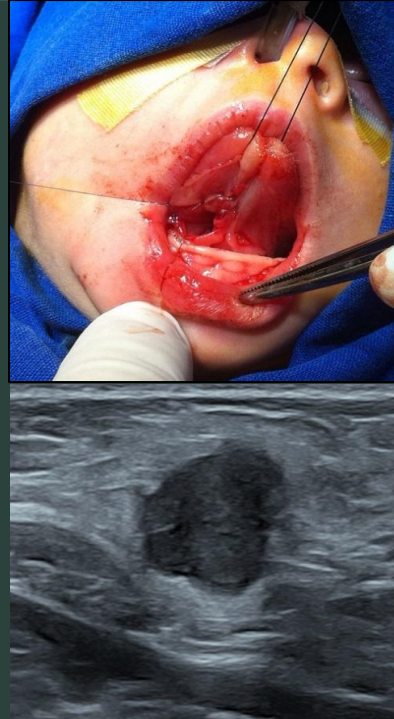


Hemangioma de parótida

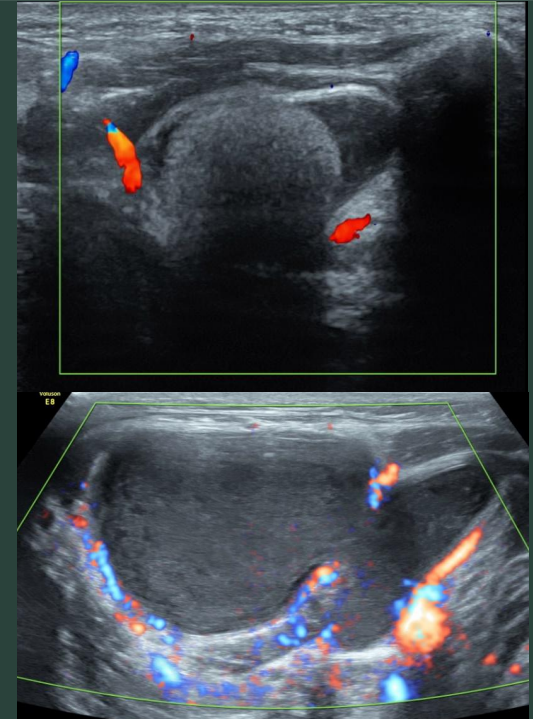
Glándulas salivales



Sialoadenitis submaxilar

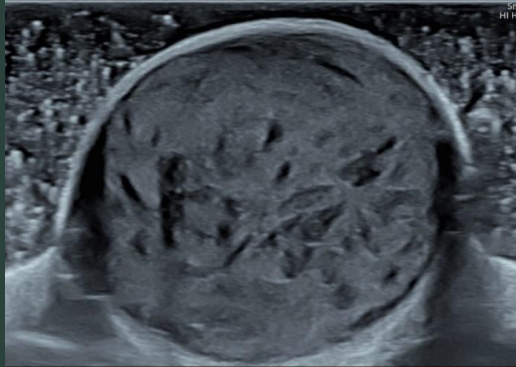


Ránula en glándula submentoniana

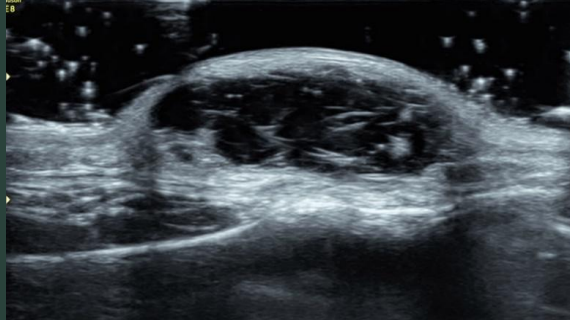


Ránula complicada en glándula submentoniana

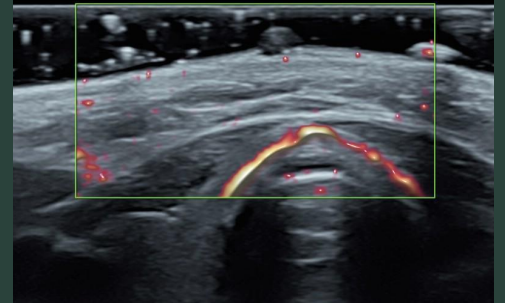
Patologías cutáneas



Quiste de inclusión
epidérmica

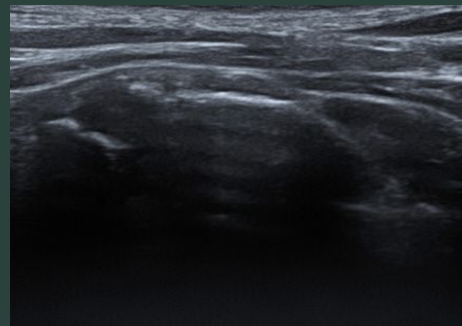
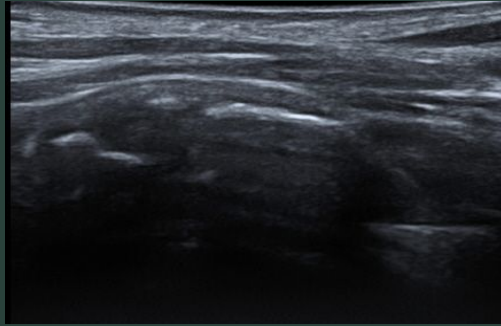
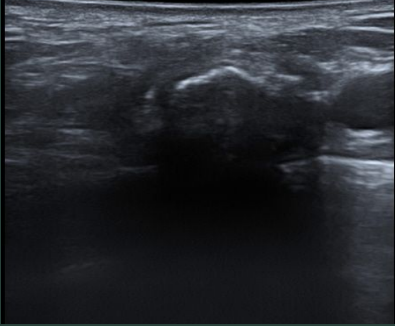


Quiste dermoide



Millium

Costilla cervical



Conclusiones



Las alteraciones congénitas del cuello constituyen un verdadero **desafío** para los médicos especialistas. Debido al incremento de demanda de ecografía de región cervical en pacientes pediátricos, es **indispensable reconocer las patologías cervicales más frecuentes**, más allá de las muy frecuentes adenomegalias, sospechar patología malformativa ante la presencia de masas indoloras cervicales, descartando en primera instancia la posibilidad de lesiones malignas

Bibliografía

- Bansal, A. G., Oudsema, R., Masseaux, J. A., & Rosenberg, H. K. (2018). US of pediatric superficial masses of the head and neck. *Radiographics*, 38(4), 1239-1263.
- Bagchi, A., Hira, P., Mittal, K., Priyamvara, A., & Dey, A. K. (2018). Branchial cleft cysts: a pictorial review. *Polish Journal of radiology*, 83, e204.
- Golriz, F., Bisset, G. S., D'Amico, B., Cruz, A. T., Alade, K. H., Zhang, W., & Donnelly, L. F. (2017). A clinical decision rule for the use of ultrasound in children presenting with acute inflammatory neck masses. *Pediatric radiology*, 47, 422-428.
- Kartal, Ö., Ataş, E., & Gürsel, O. (2020). Differentiation of benign from malignant cervical lymphadenopathy by ultrasonography in children. *Archivos Argentinos de Pediatría*, 118(1), 11-17.