



Malformaciones congénitas de la línea media cervical

Cohen Canals María Ayelén, García Barale Dolores, Diaz Chain, Maria Lourdes, Pelizzari Mario, Ledesma Ricardo, Pérez Ricardo





Objetivos



Describir los hallazgos principales de la patología cervical de la línea media más frecuentes en edad pediátrica en ecografía Doppler





Revisión del tema

Las lesiones cervicales de la línea media son un motivo de consulta frecuente en atención primaria pediátrica y la mayoría corresponden a patologías benignas que cursan como nódulos indoloros palpables

En estas entidades, la **localización**, la **consistencia** y la **edad** son determinantes en la orientación del posible diagnóstico

La masa cervical en línea media **más frecuente es el quiste tirogloso** y su principal diagnóstico diferencial es el quiste dermoide

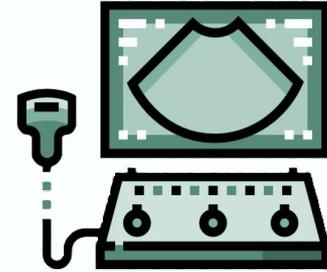
Diagnóstico imagenológico



La **ecografía Doppler** es el método de elección

Permite realizar el diagnóstico, orientar el manejo terapéutico y el **seguimiento** de estas entidades

La ecografía proporciona una alternativa de fácil acceso y no invasiva que no utiliza radiación, una herramienta especialmente valiosa en pacientes pediátricos



Transductor de alta frecuencia

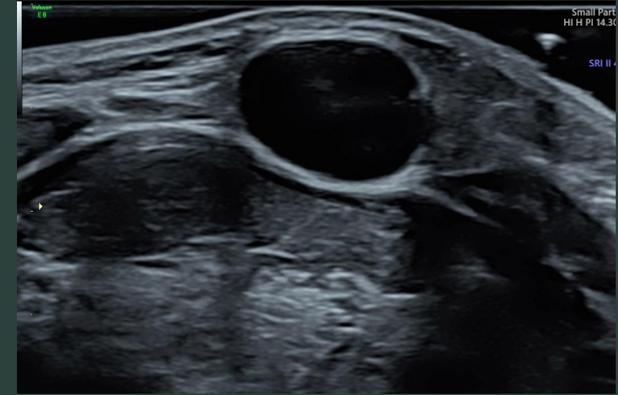
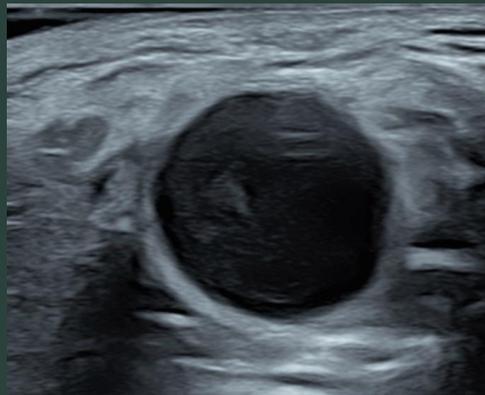
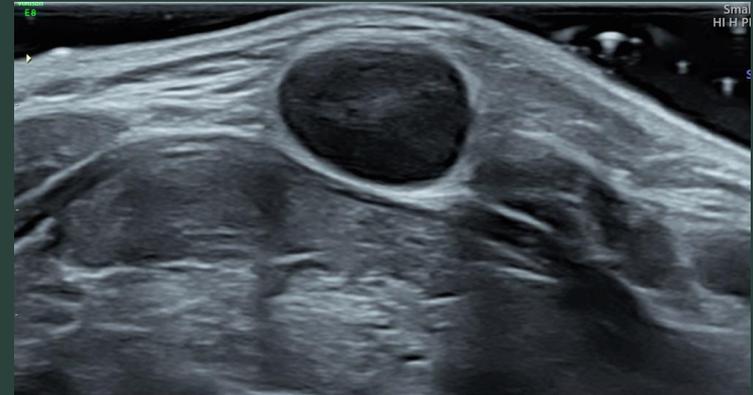
Examen sistematizado:

- Parótidas
- Submaxilares
- Tiroides
- Cadenas ganglionares latero cervicales

Quiste del conducto tirogloso



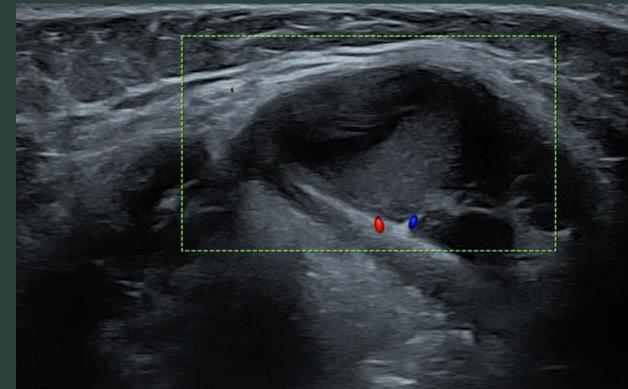
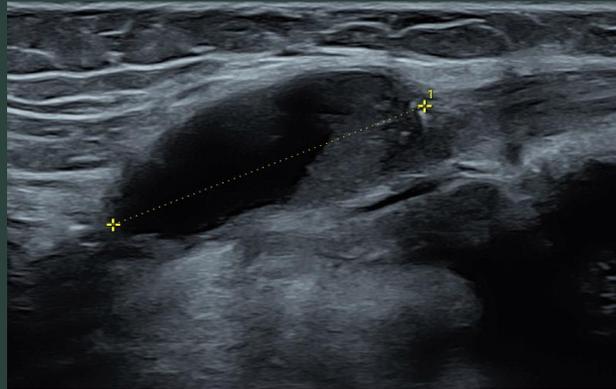
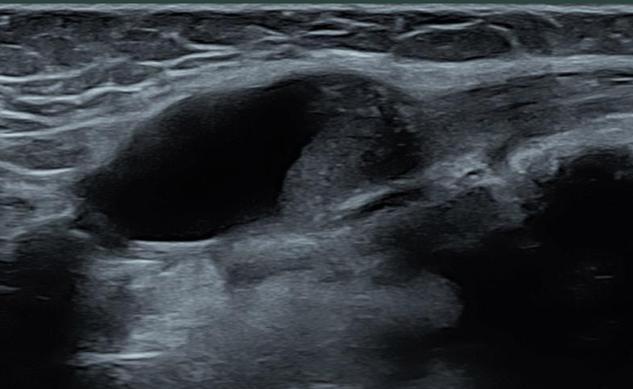
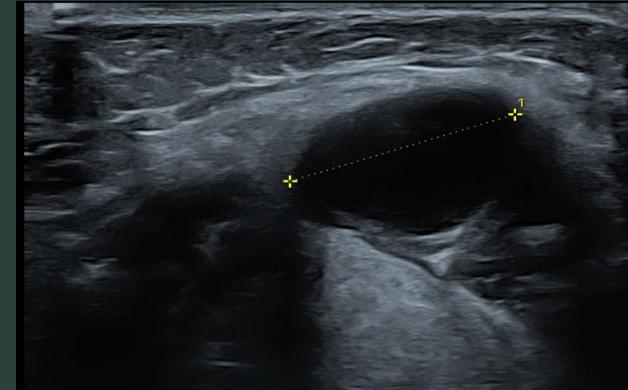
- Lesión benigna de cuello más común en la infancia
- Frecuente (70% quistes congénitos cervicales)
- Pico de incidencia 1 y 10 años
- Diagnóstico es clínico y confirmado por ecografía
- Localización: mediano 75%, infrahioideo 65%
- Móvil a la deglución
- Anecogénico e hiperecogénico cuando se sobreinfecta
- Tiroides en topografía normal



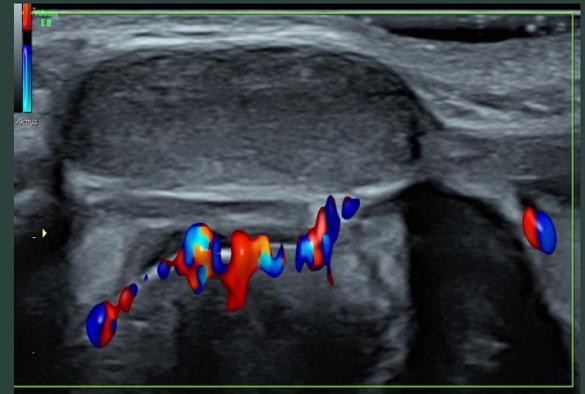
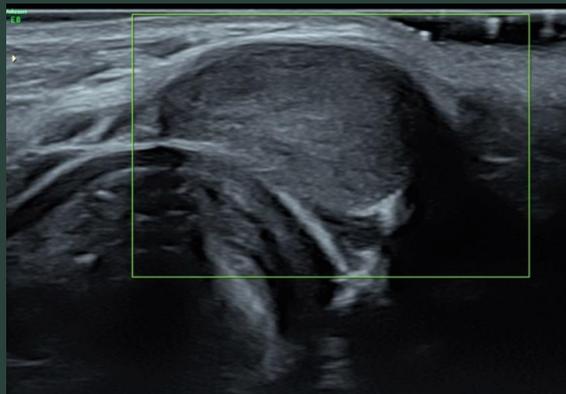
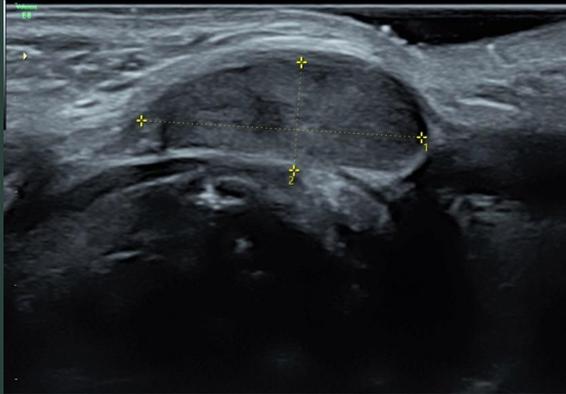
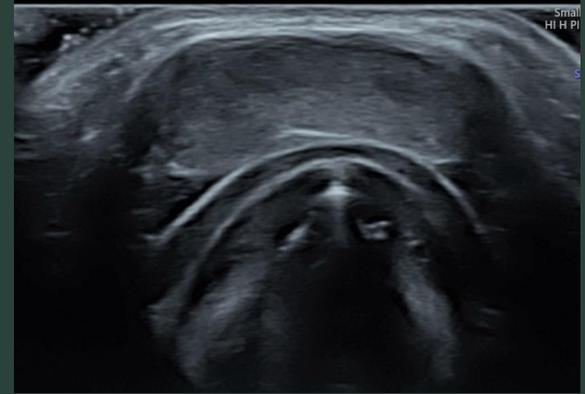
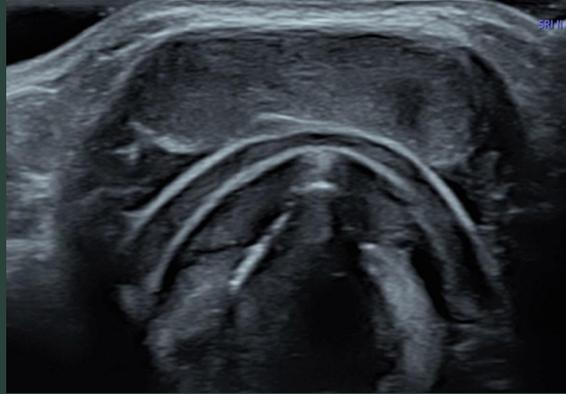
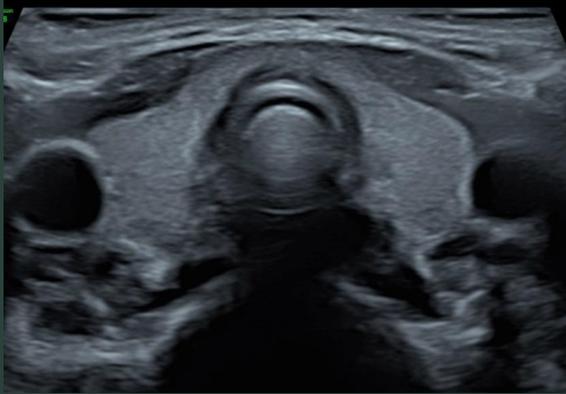
Quiste del conducto tirogloso sobreinfectado



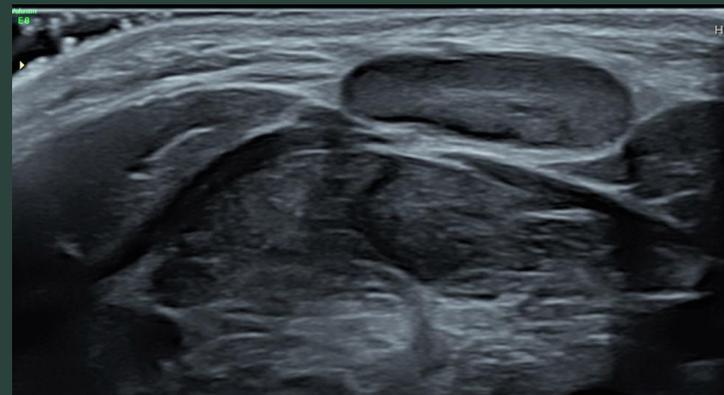
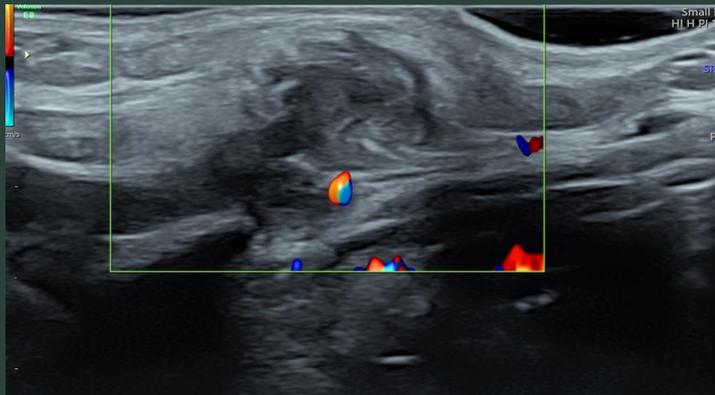
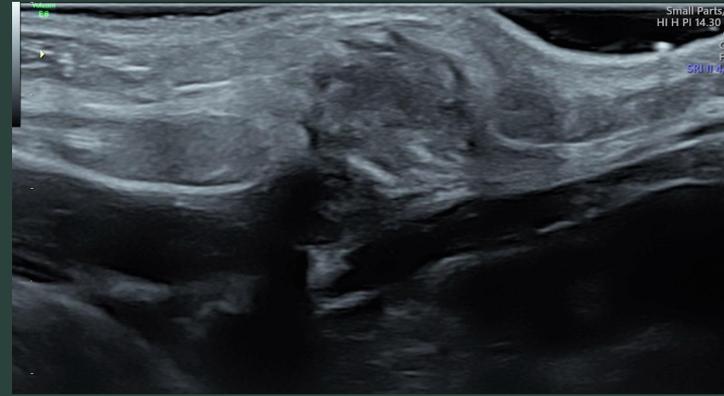
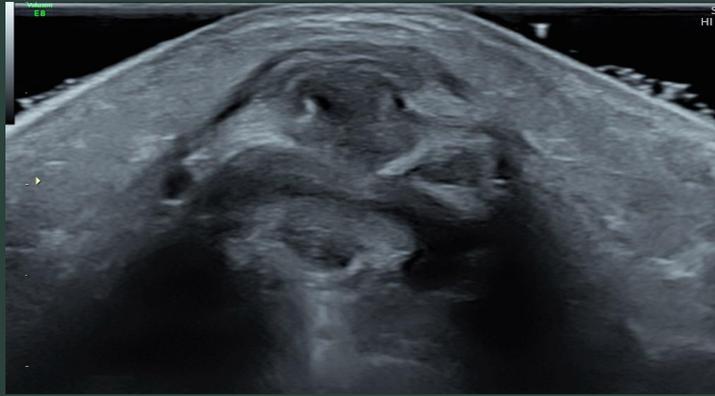
- Debido a su conexión con la base de la lengua, se puede infectar, en forma de abscesos que pueden fistulizarse
- La intervención se recomienda, antes de que ocurra la infección, ya que de producirse, complica su extirpación



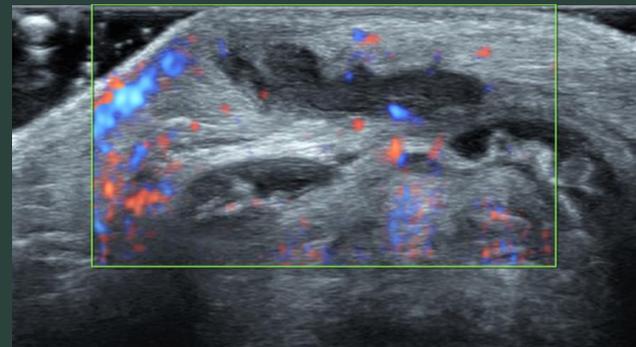
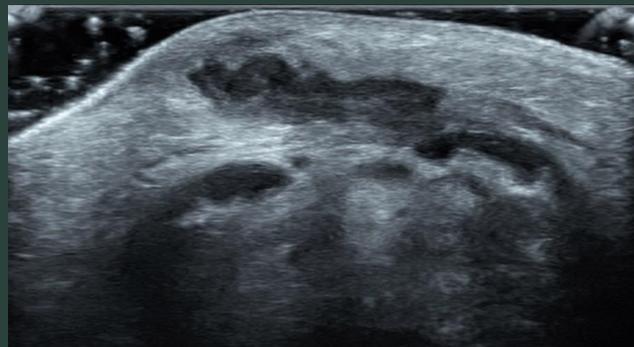
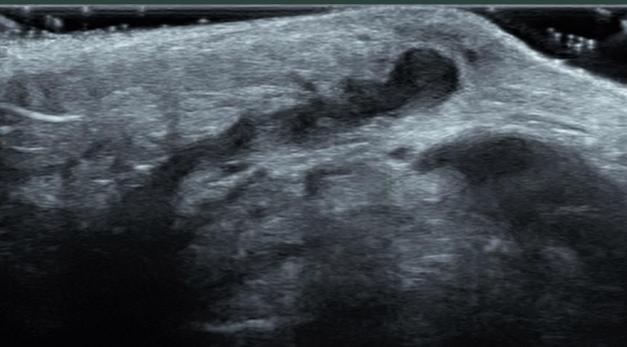
Quiste del conducto tirogloso sobreinfectado



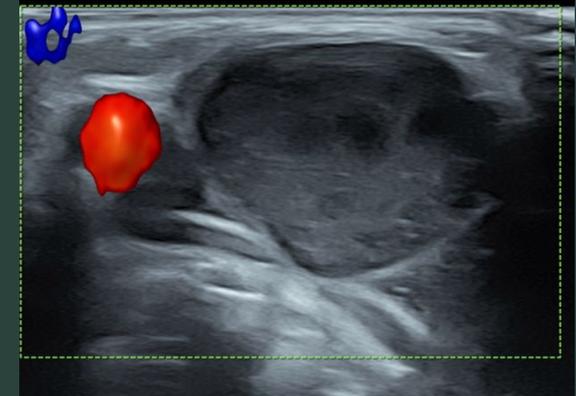
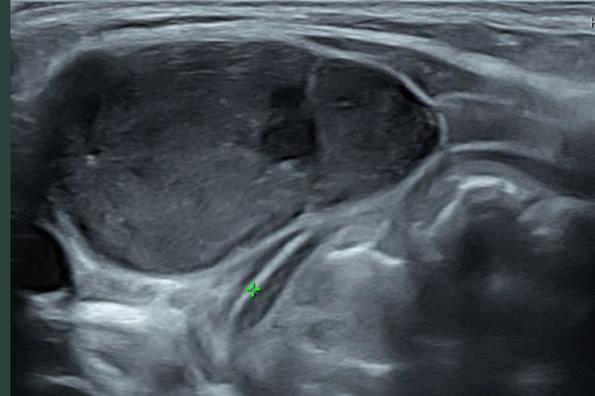
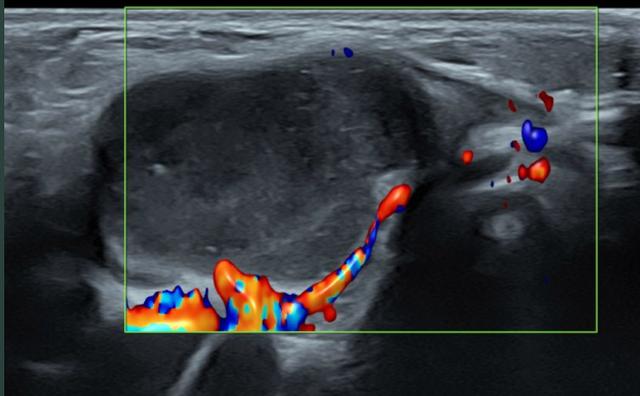
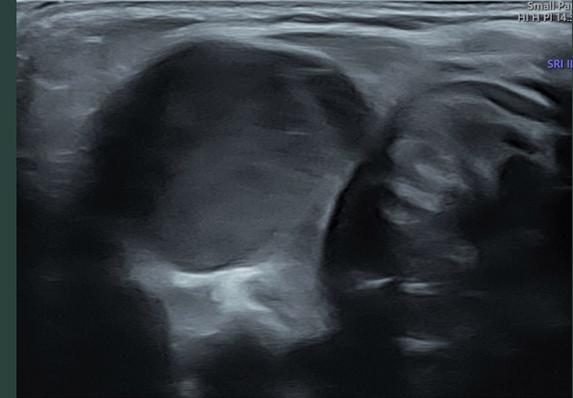
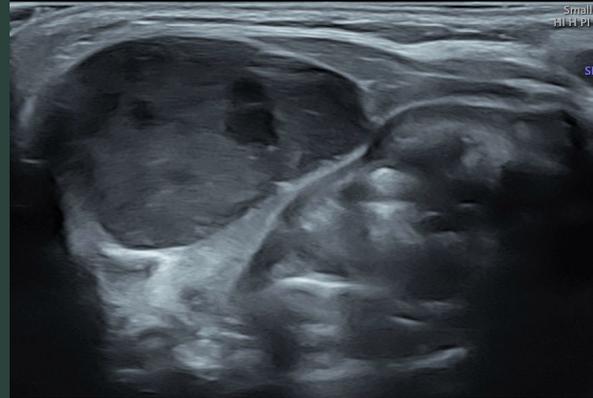
Quiste del conducto tirogloso abscedado



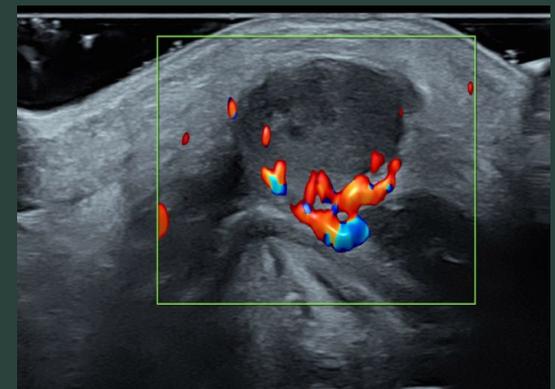
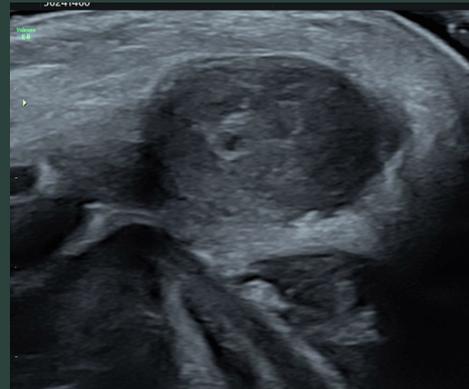
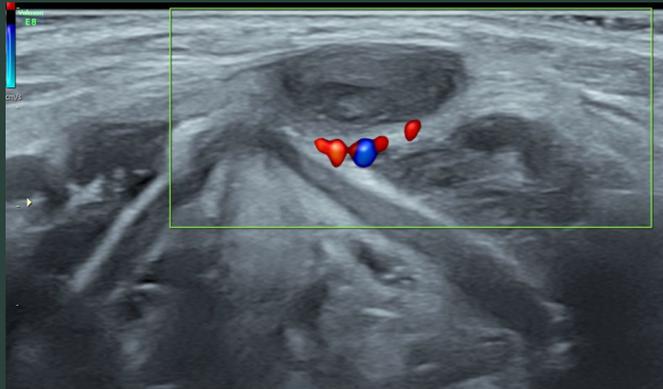
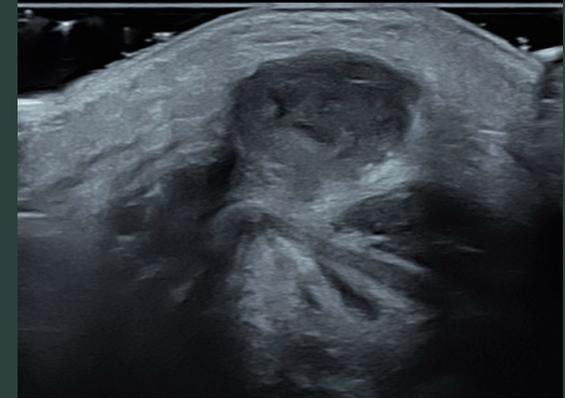
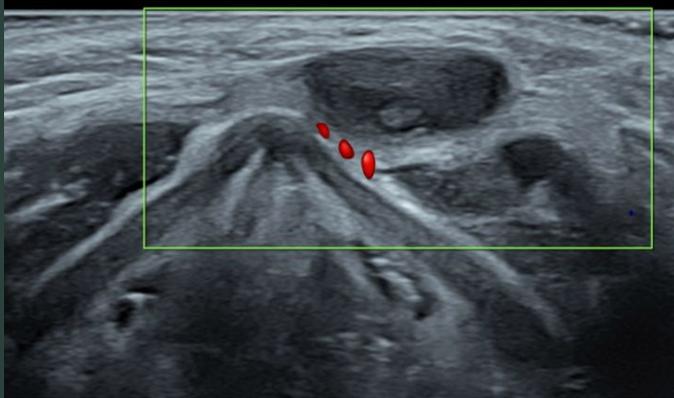
Persistencia de la permeabilidad del conducto tirogloso



Quiste tirogloso paramediano



Quiste tirogloso paramediano



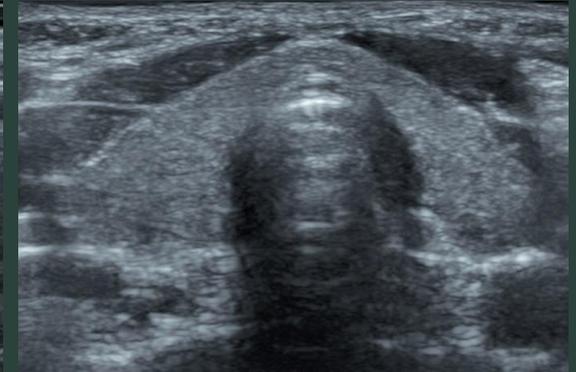
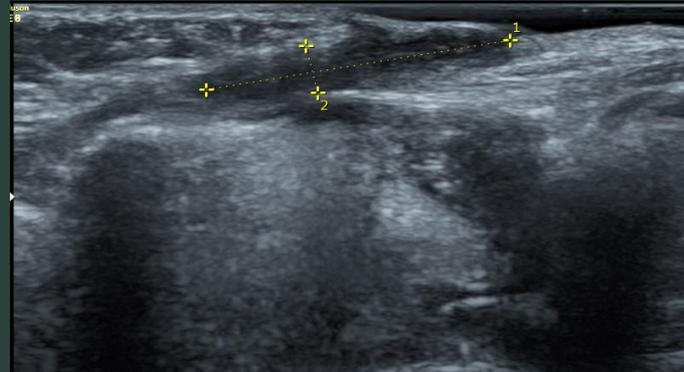
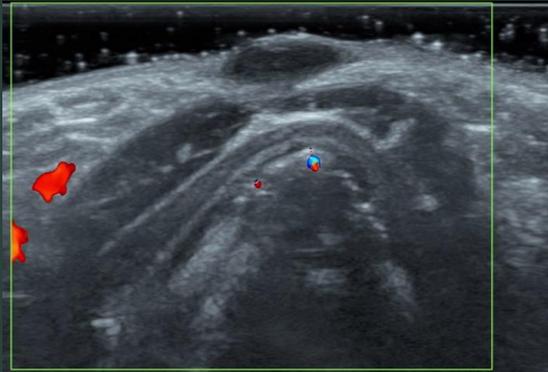
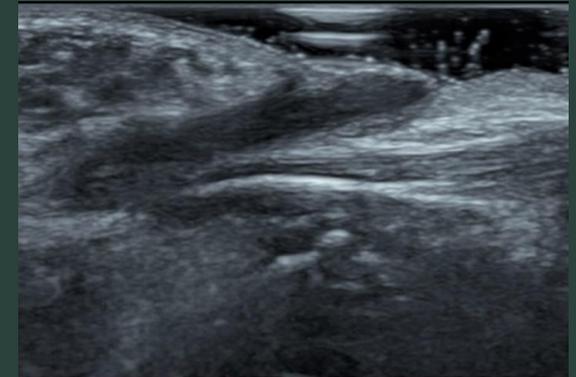
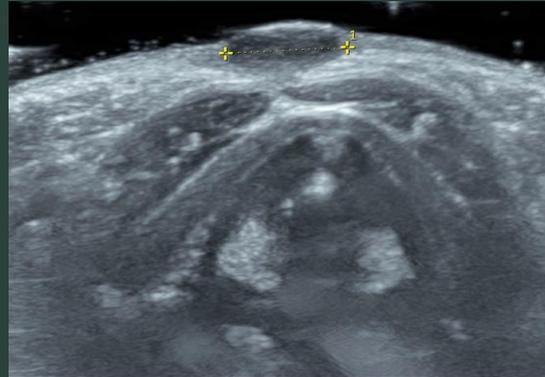
Complicaciones



Recidiva postquirúrgica

Más frecuentes:

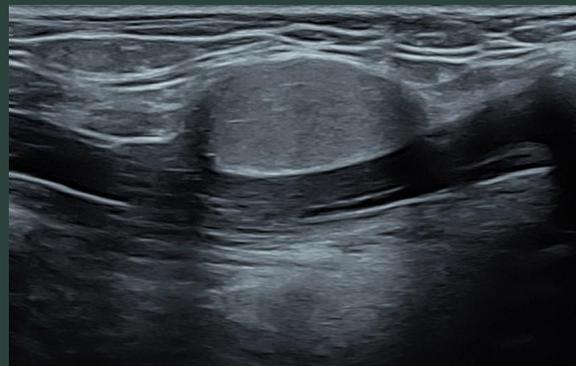
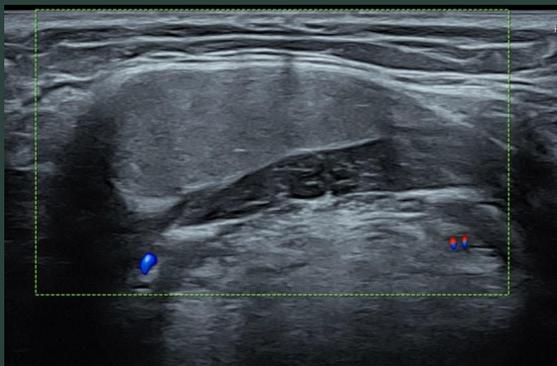
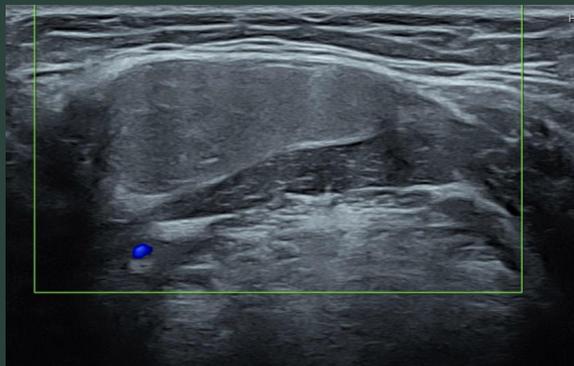
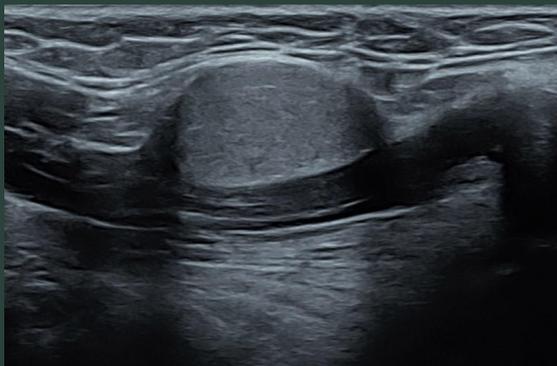
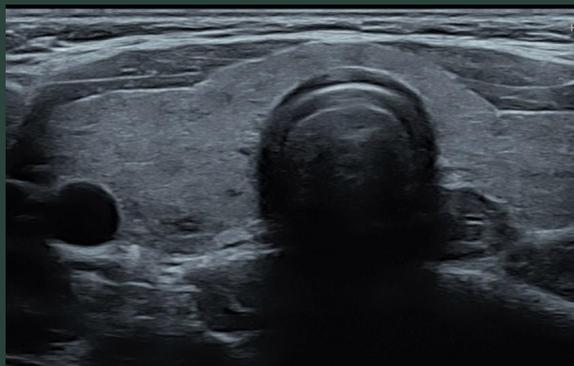
- Sangrado
- Infección de la herida operatoria
- Lesión traqueal
- Lesión del tiroides
- Edema del cuello
- Recidiva del quiste



Diagnóstico diferencial



Quiste dermoides





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 que el médico imagenológico sepa reconocer las patologías cervicales de línea media más frecuentes y pensar en 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.
- 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.
- Cuastumal, M. E., & Zapata, L. M. M. (2021). Caracterización de quiste tirogloso en pacientes pediátricos. *Pediatría*, 54(1), 12-16.