

# UTILIDAD DE LA ECOGRAFÍA CUTÁNEA EN LA CONSULTA DE DERMATOLOGÍA PEDIÁTRICA

C Rubio Flores, O López-Barrantes González, I Prats Caelles, VM Leis Dosil, P Maldonado Cid, DM Arranz Sánchez, RM Díaz Díaz.

Sección de Dermatología  
Hospital Universitario Infanta Sofía.  
San Sebastián de los Reyes (Madrid)

La ecografía cutánea con sondas de alta resolución (12-25 MHz) supone una gran ayuda para los procesos de diagnóstico, toma de decisiones terapéuticas y seguimiento en múltiples patologías que podemos encontrar en la consulta de dermatología pediátrica. Es una prueba indolora, rápida y barata, que aumenta nuestra capacidad resolutoria y puede evitar la realización de otras pruebas complementarias probablemente más agresivas y costosas. Describimos a continuación dos grupos de patología en la que la ecografía nos ayuda especialmente, como son las lesiones nodulares subcutáneas y las lesiones de naturaleza vascular.

## LESIONES NODULARES SUBCUTÁNEAS

Ante lesiones nodulares subcutáneas, la ecografía es un excelente método diagnóstico, que nos permite distinguir las patologías que generalmente dan lugar a este tipo de lesiones en los niños, como quiste epidermoide, pilomatrixoma, quiste dermoide, lipoma o hemangioma profundo. También nos permite valorar su localización y relación con estructuras circundantes. Es importante comprobar la integridad de estructuras óseas en el caso de lesiones en líneas de fusión embrionaria en la cabeza, que darían lugar a una comunicación con el sistema nervioso central, lo que tendría implicaciones en el manejo de estas lesiones.



**QUISTE EPIDERMOIDE:**  
- Lesión redondeada hipo/anecogénica.  
- Artefactos característicos: refuerzo posterior, sombras acústicas laterales.  
- Doppler color: sin aumento de vascularización.

**PILOMATRIXOMA:**  
- Lesión redondeada de centro hiperecogénico/hereroecogénico y halo periférico hipoecogénico (imagen "targetoide").  
- Doppler color: a veces aumento de vascularización en centro o periferia.

**LIPOMA:**  
- Lesión ovalada o fusiforme hipoecogénica con eje mayor paralelo a eje longitudinal de la piel, y tractos hiperecogénicos en su interior.  
- Doppler color: sin aumento de vascularización.

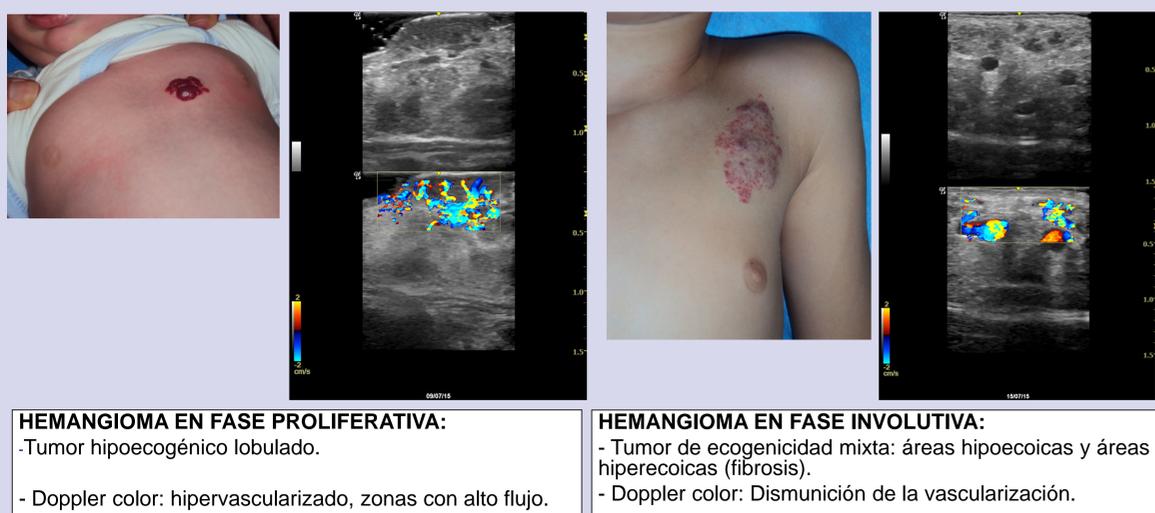
**QUISTE DERMOIDE:**  
- Localizado en líneas de fusión embrionaria.  
- Lesión redondeada hipo/anecogénica de pared fina.  
- A veces festoneado de hueso subyacente.  
- Doppler color: sin aumento de vascularización.

**HEMANGIOMA PROFUNDO:**  
- Tumor hipoecogénico lobulado.  
- Doppler color: hipervascularizado, zonas con alto flujo.

## LESIONES VASCULARES

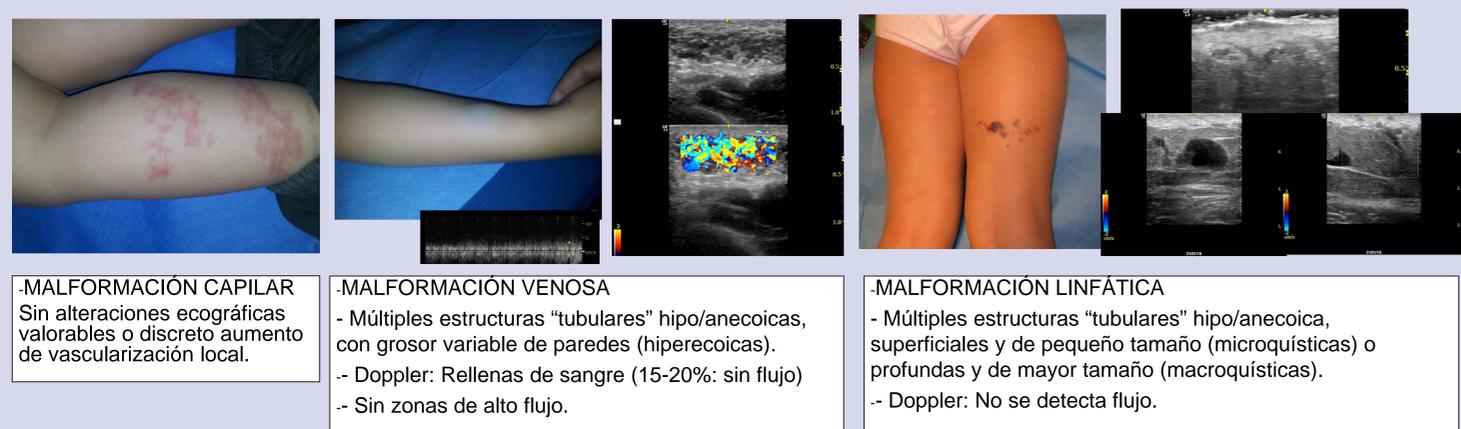
El diagnóstico de los hemangiomas suele ser clínico, no obstante la ecografía puede tener valor a la hora de confirmarlo o en casos dudosos. Aporta información valiosa en cuanto a la extensión profunda del hemangioma y es muy útil durante el seguimiento (tanto en caso de tratamiento activo como en actitud expectante), para monitorizar el aumento de tejido fibroso y la disminución de la vascularización y poder aportar información adicional a los padres, ya que sabemos que las lesiones con mayor componente profundo tardarán más en involucionar.

Las malformaciones vasculares suponen un grupo complejo de trastornos, en el que la ecografía es útil como primera técnica de aproximación diagnóstica. En algunos casos pueden ser necesarias pruebas adicionales, dada la existencia de componentes mixtos y la necesidad de estudiar la relación de estas malformaciones con los tejidos circundantes de una forma más precisa.



**HEMANGIOMA EN FASE PROLIFERATIVA:**  
- Tumor hipoecogénico lobulado.  
- Doppler color: hipervascularizado, zonas con alto flujo.

**HEMANGIOMA EN FASE INVOLUTIVA:**  
- Tumor de ecogenicidad mixta: áreas hipoecoicas y áreas hiperecoicas (fibrosis).  
- Doppler color: Disminución de la vascularización.



**MALFORMACIÓN CAPILAR**  
Sin alteraciones ecográficas valorables o discreto aumento de vascularización local.

**MALFORMACIÓN VENOSA**  
- Múltiples estructuras "tubulares" hipo/anecoicas, con grosor variable de paredes (hiperecoicas).  
- Doppler: Rellenas de sangre (15-20%: sin flujo)  
- Sin zonas de alto flujo.

**MALFORMACIÓN LINFÁTICA**  
- Múltiples estructuras "tubulares" hipo/anecoica, superficiales y de pequeño tamaño (microquisticas) o profundas y de mayor tamaño (macroquisticas).  
- Doppler: No se detecta flujo.