



LESIONES DERMATOLÓGICAS BENIGNAS EN ECOGRAFÍA DE ALTA RESOLUCIÓN

C. González Huerta¹, P. Fernández Canga², J. Álvarez González³, S. Shehadeh¹, H. Bernardo Fernández¹ y C. Quispe León¹

¹Hospital Vital Álvarez Buylla, Mieres, España. ²Hospital Universitario de León, León, España. ³Universidad de Oviedo, Oviedo, España.

Resumen

Objetivos docentes: Analizar los hallazgos ecográficos de las lesiones dermatológicas benignas e ilustrarlas con estudios de nuestro centro.

Revisión del tema: La ecografía permite valorar la anatomía de la piel (epidermis, dermis papilar y reticular e hipodermis) y las lesiones que la afectan, valorando su tamaño, morfología, ubicación, capas de la piel comprometidas y patrón vascular, pudiendo muchas ser caracterizadas. Es imprescindible usar transductores de no menos de 15 MHz. Son criterios de benignidad tamaño pequeño, ecogenicidad homogénea, bordes definidos, refuerzo posterior, ausencia de vascularización (excepto lesiones vasculares). Analizamos las lesiones benignas más frecuentes: Quiste epidérmico, avascular, a veces con fino cuello hacia la superficie. Quiste triqueminal, hipoecogénico, con refuerzo posterior, avascular. Pilomatrixoma: hipoecogénicos, con calcificaciones en un 80%, vascularización variable. Comunes en niños y jóvenes. Dermatofibroma: duro, bien definido, escasa vascularización. Lipoma: tumor benigno más frecuente, varias formas de presentación, generalmente hiperecogénicos y compresibles. Hemangioma: lesión sólida, heterogénea, vascularizada. Frecuente en la infancia. Malformación arteriovenosa: aumento del espesor de hipodermis con vasos dilatados. Linfangioma: quísticos con septos, pueden existir vasos sanguíneos. Frecuentes en infancia. Schwannoma/neurofibroma: hipoecogénico, fusiforme, localizado sobre un nervio. Adenopatía: centro hiperecogénico y vasos en hilio. Pueden ser patológicas. Cuerpo extraño: generalmente ecogénico. A veces con reverberación o sombra acústica. En fase tardía pueden formarse granulomas o abscesos. Lesiones inflamatorias, infecciosas (celulitis, absceso) o postraumáticas (contusiones, hematomas).

Conclusiones: La ecografía mejora el diagnóstico gran número de lesiones dermatológicas, pudiendo modificar su tratamiento médico o quirúrgico, permitiendo la BAG de lesiones indeterminadas.