

¿Qué hacer ante un nódulo subcutáneo en un lactante?

Ana Moriano Gutiérrez
Yolanda Mañes Jiménez
Rocío Rey Simón

Junio 2014

Caso clínico (1)

- Niña de 38 días que acude a Urgencias.
- Lesiones violáceas, duras, móviles, no dolorosas en zona inguinal y los glúteos.
- 15 días de evolución.
- En aumento a pesar de tratamiento antibiótico tópico.
- Antecedentes familiares y perinatales sin interés.

Caso clínico (2)



Lesión en la región lumbar



Lesión en el glúteo

Caso clínico (3)

Exploración

- Buen estado general.
- Nódulos subcutáneos de 2 x 2 cm en la ingle izquierda, la región lumbar derecha y el glúteo derecho.
- No adenopatías.
- Hepatomegalia de 3 cm y esplenomegalia de 2 cm.
- Sin hernias.

Caso clínico (4)

Pruebas complementarias

- **Hemograma:** leucocitos 72 200 mil/mmc (14% neutrofilos; 13% linfocitos; 70% monocitos; 2% eosinófilos y 0,2% basófilos).
- **Morfología de sangre periférica:** blastos de estirpe mieloide.
- **Aspirado de médula ósea:** Infiltración del 70% de células blásticas.
- **Líquido cefalorraquídeo:** 97% monocitos. Morfología: blastos con inmunofenotipo de la leucemia.

Diagnóstico

Leucemia mieloide aguda congénita con infiltración del sistema nervioso central y cutánea.

Puntos clave (1)

- Ante nódulos subcutáneos:
 - Identificar el tipo y las características de la lesión.
 - Posibles causas:
 - ✓ Primera: paniculitis (eritema nodoso).
 - ✓ Segunda: leucemia/linfoma cutánea.
- Si lesión de presentación atípica o de larga duración:
 - Completar estudio:
 - ✓ Analítica.
 - ✓ Valorar biopsia.

Puntos clave (2)

- **Leucemia cutánea:**
 - Segunda causa más frecuente de paniculitis en niños.
 - Presentación atípica o larga evolución.
 - Pápulas, nódulos o placas solitarias o múltiples de coloración rojiza-marrón.
 - Alteración analítica.
 - Histología característica: presencia de blastos.
 - No resolución, mala evolución.

Diagnóstico diferencial (1)

Eritema nodoso

- Paniculitis sin vasculitis más frecuente en niños.
- Cuadro reactivo a gran variedad de procesos.
- Nódulos rojizos, dolorosos, en los miembros inferiores.
- Causas frecuentes:
 - Infecciones estreptocóccicas faríngeas.
 - Tuberculosis (eritema indurado de Bazin): vasculitis nodular.
- Autolimitado, recidivante.
- Diagnóstico diferencial:
 - Celulitis.
 - Erisipela. } Lesiones únicas y con buena respuesta a antibióticos.

Diagnóstico diferencial (2)

Vasculitis leucocitoclástica

- Púrpura de Schonlein Henoch o edema hemorrágico del lactante.
- Paniculitis con vasculitis más frecuente en niños.
- Exantema purpúrico de tipo urticariforme, asociado a edema, simétrico, de predominio en nalgas y miembros inferiores.
- Autolimitado.

Diagnóstico diferencial (3)

Necrosis grasa subcutánea del recién nacido

- Paniculitis más frecuente en época neonatal.
- Recién nacidos sanos a término + estrés neonatal.
- Nódulos aislados eritematoso-violáceos, bien delimitados y duros.
- Localizados en mejillas, nalgas, espalda, brazos y muslos.
- Benigno, indolente, autolimitado.
- Vigilar hipercalcemia.

Diagnóstico diferencial (4)

Granuloma anular

- Nódulo o pápula de tipo anular, con centro más claro y bordes sobreelevados.
- Picaduras de insectos como desencadenante.
- Benigno, resolución espontánea.

Diagnóstico diferencial (5)

Eritema nodoso	Más frecuente en niños. Normalmente secundario a: <ul style="list-style-type: none"> • Infecciones estreptocócicas faríngeas • TBC 	Autolimitado, aunque suele recidivar
Leucemia/linfoma cutánea	Histología característica Normalmente alteración analítica	No resolución, mala evolución
Celulitis, erisipela	Lesión única	Respuesta al tratamiento antibiótico
Granuloma anular subcutáneo	Lesión anular característica	Resolución espontánea
Vaculitis leucocitoclástica	Es una púrpura, no suelen existir nódulos subcutáneos	Resolución espontánea
Necrosis grasa subcutánea del RN	Relación con el estrés perinatal	Autolimitada Vigilar hipercalcemia
Paniculitis postesteroides	Por el cese brusco de terapia con esteroides sistémicos	Resolución espontánea
Paniculitis fría	Muy rara Nódulos en áreas expuestas al frío	Resolución espontánea

TBC: tuberculosis; RN: recién nacido.