

El Pilomatrixoma.

Mucho más frecuente de lo que creemos.

<u>Juan Antonio Hernández Ponce¹. Complejo Hospitalario</u> <u>Universitario de Canarias</u>

<u>Cristina González Delgado. Orden Hospitalaria de San</u> Juan de Dios Tenerife.

Julián Fernández Ramos[.] Orden Hospitalaria de San Juan de Dios Tenerife.

María Teresa Rodrigo Bello. Complejo Hospitalario Universitario de Canarias.

<u>Tania Rodríguez Méndez</u>. <u>Complejo Hospitalario</u> <u>Universitario de Canarias</u>

Objetivos docentes

- Describir los hallazgos ecográficos típicos del pilomatrixoma.
- mejorar su tasa de diagnóstico con el uso de un enfoque ultrasonográfico.

¿Qué es un Pilomatrixoma?

 Tumor superficial benigno del folículo piloso que se sabe que se origina en la corteza del cabello



¿Dónde Aparece?

- En cualquier piel con pelo.
- De mayor a menor frecuencia:
 - cuello, cabeza y cara (incluidas las áreas periorbital, preauricular, mejilla y cuero cabelludo), seguidos de la extremidad superior.

Clinica

- Más frecuente en menores de 20 años
- pero también puede ocurrir en adultos. ·
- Predominio femenino. •
- La transformación maligna, la metástasis a distancia y la recurrencia local son extremadamente raras y más comunes en adultos.
- La mayoría de los pacientes tienen una masa palpable asintomática de crecimiento lento, con una consistencia dura como la roca y una superficie irregular.
- Algunos tumores son azules si se localizan superficialmente y la mayoría de ellos mide solo unos pocos centímetros.

Asociaciones

- Síndrome de Gardner
- Poliposis adenomatosa familiar
- Distrofia muscular miotónica
- Turner

Diagnóstico

Por lo general, se basa en los hallazgos de la historia y el examen físico.

La proporción de casos correctamente diagnosticados preoperatoriamente es relativamente baja.

El ultrasonido suele ser la primera, y generalmente la única, modalidad de imagen para la evaluación del pilomatrixoma pediátrico



Hallazgos ecográficos

Masa subcutánea bien definida con fuerte sombra acústica posterior porque el tumor estaba completamente calcificado.2. Masa bien definida, ovalada, heterogéneamente hiperecogénica con puntos ecogénicos internos y un borde hipoecoico periférico

El borde hipoecoico representa una cápsula de tejido conectivo que rodea el tumor histopatológicamente.

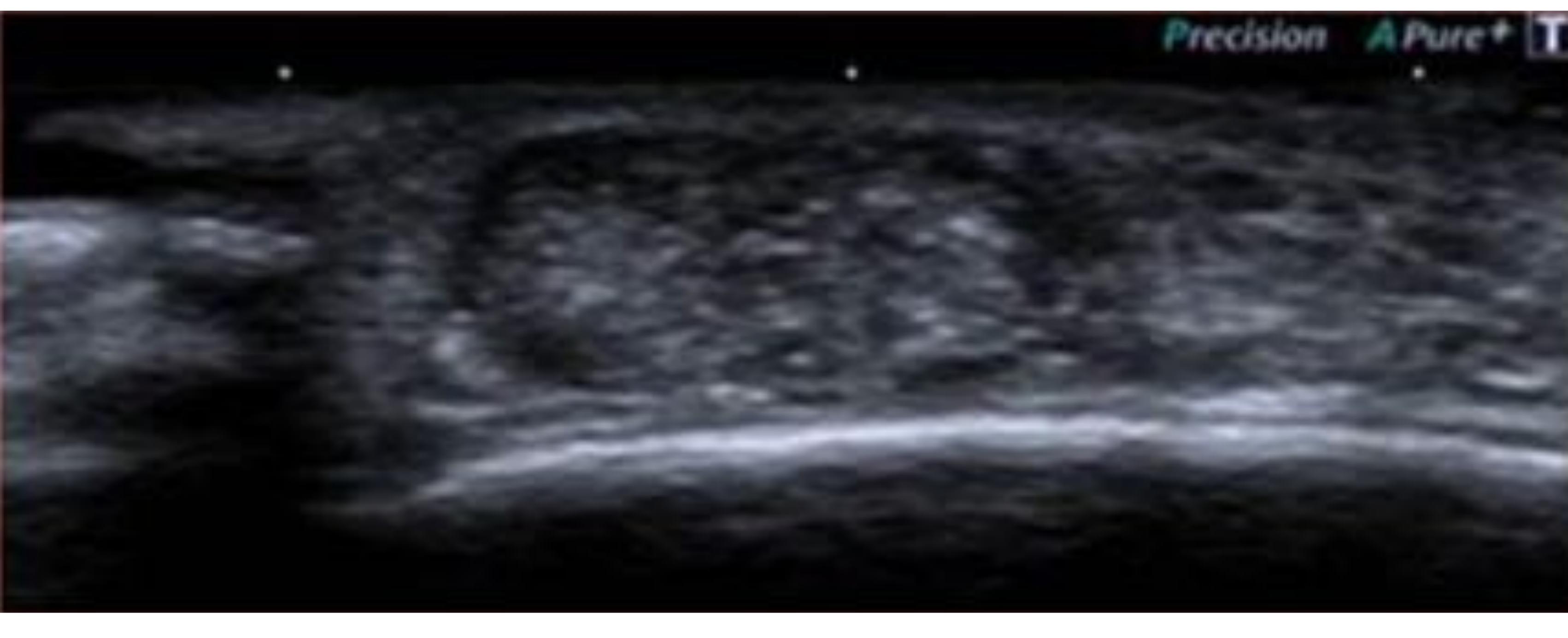


Hallazgos y procedimiento

- Se revisan las carácterísticas ecográficas del pilomatrixoma
- Las variables a estudio son:
 - Localización
 - Tamaño
 - Bordes
 - Ecoestructura y ecogenicidad
 - Presencia de calcificaciones
 - Presencia de anillo hipoecoico
 - Patrón Doppler.



• Figura 1: Lesión Ovalada, de bordes circunscritos con ecos en su interior correspondientes a calcificaciones y anillo hipoecoico compatible con pilomatrixoma del MSD en paciente de 4 años de edad.



• Figura 2; Otro paciente con lesión de iguales características que la figura 1 en región retroauricular izquierda.

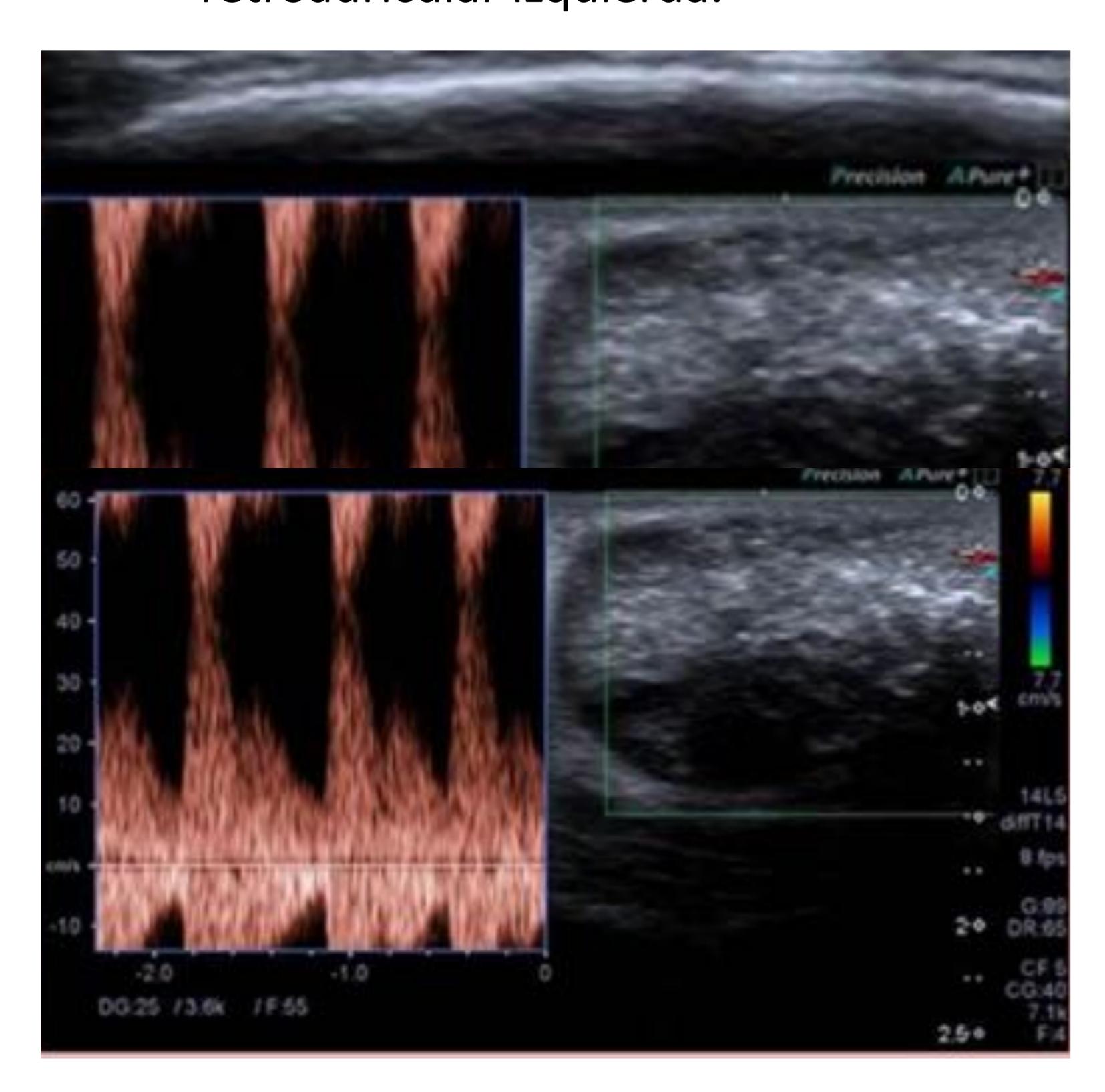
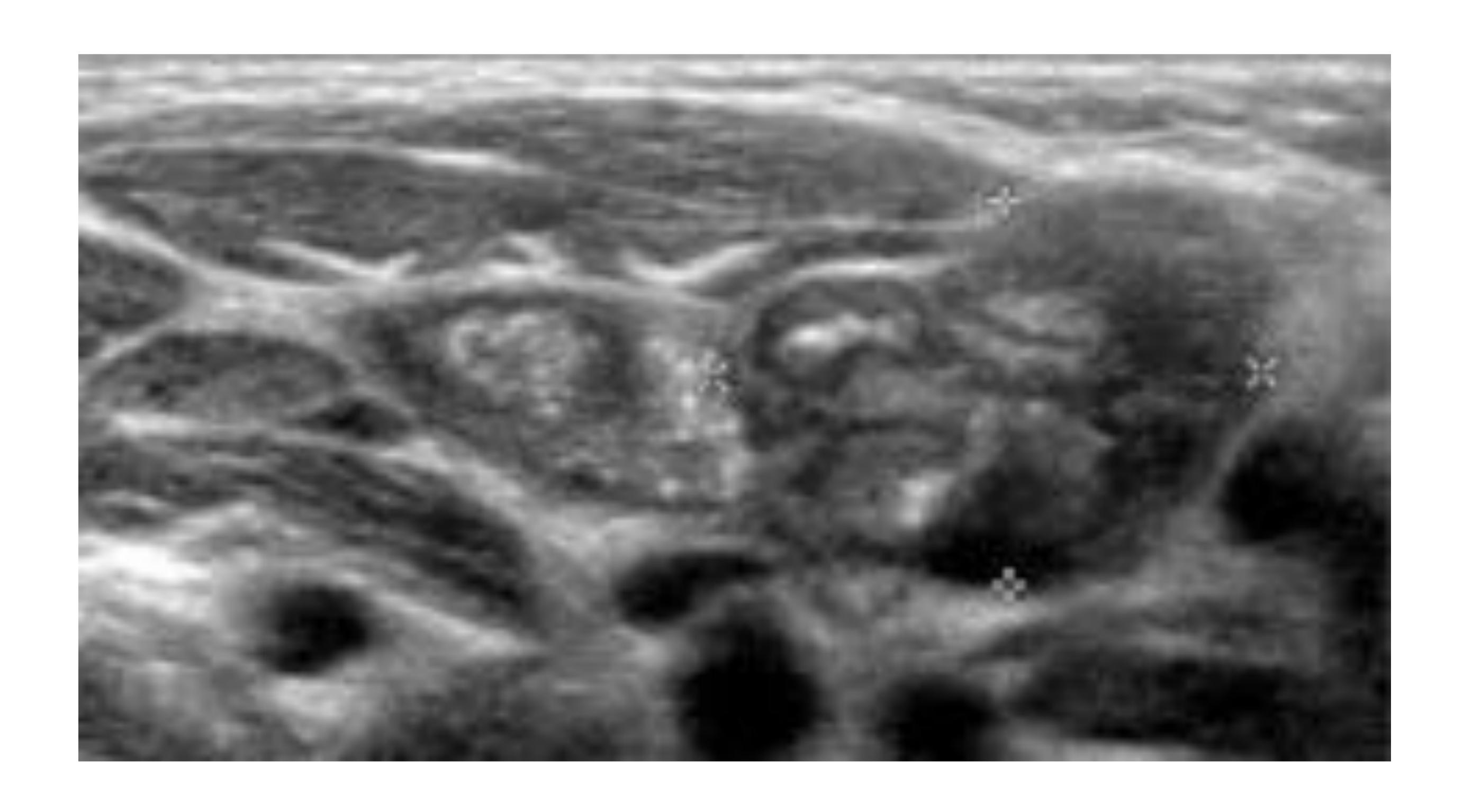


Figura 3: Presencia de Doppler en región periférica

Diagnóstico diferencial



- Quiste dermoide: El principal diagnóstico diferencial.
- No presenta Doppler en su interior.
- Típicamente en línea media cervical.



Ganglios linfáticos calcificados.

Conclusión

- El pilomatrixoma debe ser incluido siempre en el diagnóstico diferencial de lesiones cervicales en la edad pediátrica.
- Sus características ecográficas son típicas y ayudan a que exista mayor número de diagnósticos preoperatorios.