



Imagen de la semana ▶ Masa torácica en niño con fiebre

Autores:

Elena Vives Escrivà: MIR-Pediatría. Servicio de Pediatría. Hospital General Universitario de Alicante. Alicante. España.

Sara Vicent Martí: MIR-Pediatría. Servicio de Pediatría. Hospital General Universitario de Alicante. Alicante. España.

Catalina Montoya Tamayo: Pediatra. Servicio de Pediatría. Hospital General Universitario de Alicante. Alicante. España.

Cómo citar: Vives Escrivà E, Vicent Martí S, Montoya Tamayo C. Masa torácica en niño con fiebre. En Imagen de la semana. Continuum 2022. [en línea] [consultado el 25.10.2022]. Disponible en <http://continuum.aeped.es>

 **Más información**

Niño de 3 años con fiebre de 5 días de evolución, asociada a tos y mocos. Presenta buen estado general, sin signos de distrés respiratorio, pero con hipoventilación en hemitórax superior derecho. En radiografía de tórax se observa condensación en lóbulo superior derecho (LSD), y se inicia tratamiento con antibioterapia oral. Cuarenta y ocho horas después, ante persistencia de los síntomas, se administra antibioterapia intravenosa. Se realiza radiografía de control (**Figura 1**): sin cambios. Se solicita analítica sanguínea, con reactantes de fase aguda y marcadores tumorales negativos, y RMN torácica (**Figura 2**).



Fig. 1. Masa redonda, bien delimitada en tercio superior de hemitórax derecho.



Fig. 2. Lesión quística adyacente al lóbulo superior del pulmón derecho, extrapulmonar, posiblemente de origen pleural, con efecto masa leve sobre el lóbulo superior pulmonar y sin captación de contraste significativa. La lesión mide 4,2 x 4,2 x 4,1 cm.

¿Cuál es su diagnóstico:

Quiste broncogénico

Respuesta correcta.

El quiste broncogénico es una malformación congénita benigna del árbol traqueobronquial que se origina al separarse del intestino primitivo. La sintomatología se debe a complicaciones compresivas o infecciosas como tos, estridor, disnea, hemoptisis o disfagia. En la radiografía se presentan como lesiones quísticas de 2-3 cm con bordes definidos. Se recomienda la resección quirúrgica por el riesgo de sobreinfección¹. Por la presentación clínica con síntomas respiratorios y fiebre, se deben considerar otras causas infecciosas como una neumonía redonda. Debido a la localización de la lesión, deben descartarse otras causas no infecciosas, como el linfoma de Hodgkin y el neuroblastoma.

- En nuestro caso, fue diagnosticado de neumonía en LSD, por lo que se puso tratamiento antibiótico. Presentó mejoría progresiva, pero, como parecía una imagen rara de neumonía, se citó para hacer un control radiológico unas semanas después, objetivando que la imagen no había cambiado, e incluso se veía mejor delimitada. Por esto, se solicitaron el TAC y RMN, y se hizo interconsulta a Oncología y Cirugía Pediátrica. Ante la sospecha de quiste broncogénico, como primera opción se decidió hacer la punción con aspiración mediante drenaje percutáneo dirigido por ecografía, evacuando líquido de aspecto mucoso, que fue la prueba diagnóstica de quiste broncogénico. El quiste se retiró al aspirar su contenido y no precisó intervención quirúrgica para realizar resección. No se envió a cultivar el contenido del quiste, ya que el paciente estaba afebril y asintomático. En la radiografía de control ya no se veía la imagen previa. Se dio de alta y en los controles siguientes no presentó ninguna incidencia.

Neumonía redonda

No es correcta.

- La neumonía redonda es una imagen atípica de infección bacteriana. Suele presentarse como una lesión solitaria redonda de 2-3 cm, con broncograma aéreo. Generalmente producida por *Streptococcus pneumoniae*, más frecuente en menores de 8 años. Clínicamente se suele presentar con fiebre, tos, afectación del estado general y dolor pleurítico².

Linfoma de Hodgkin

No es correcta.

- El linfoma de Hodgkin puede presentarse como masa mediastínica en el 75% de los casos. Pero la presentación habitual suele ser una adenopatía grande, no dolorosa, en la región cervical, supraclavicular o axilar. Además, pueden asociar otros síntomas como pérdida de peso, sudoración nocturna y fiebre³.

Neuroblastoma

No es correcta.

- El neuroblastoma es un tumor embrionario de estirpe neural, generalmente maligno. El 90% se presenta en menores de 5 años. Suele ser de localización abdominal, pero se puede presentar en tórax, como un hallazgo casual en la radiografía de tórax (como imagen radiopaca homogénea con bordes definidos). El estudio de catecolaminas en orina y enolasa neuronal ayudan en el diagnóstico diferencial⁴.

Valoración

Nº de votos: 0

Respuestas comentadas

¿Qué han respondido otras personas?

Realice esta actividad para poder valorarla.

Finalizar y volver al índice >



No hay comentarios



Normas de uso del foro

Compartir

© 2022 AEP Asociación Española de Pediatría · Aguirre 1, 1º izquierda · 28009 Madrid | Aviso legal | Contacto

ISSN: 2444-409X | Desarrollo y edición: Lúa Ediciones 3.0 S.L.