

CERPO

Centro de Referencia Perinatal Oriente
Facultad de Medicina, Universidad de Chile



Hemangioma de RICH

Dra Alejandra Plaza Rasjido

Programa Especialización Ginecología y Obstetricia
Facultad de Medicina, Universidad de los Andes

Definición:

- Hemangiomas congénitos: 3-10%
- RICH/NICH: 1% de los hemangiomas
- RICH: Hemangioma congénito rápidamente involutivo
- NICH: Hemangioma congénito no involutivo

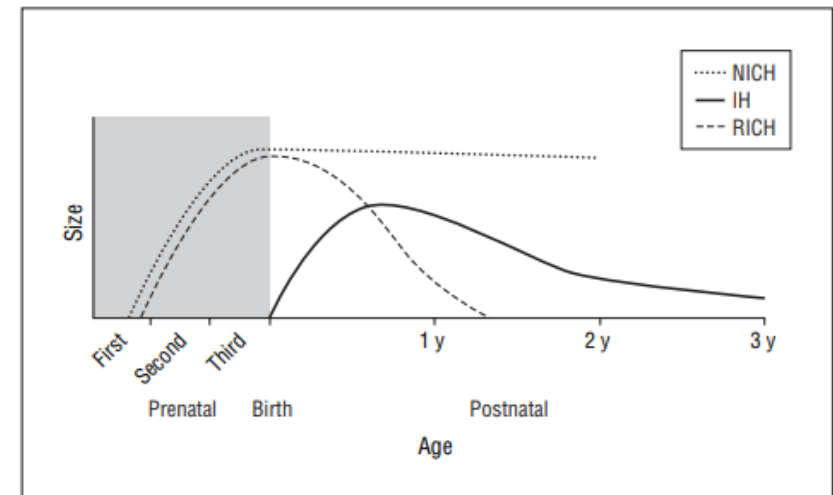


Figure 3. Growth curves for rapidly involuting congenital hemangioma (RICH), noninvoluting congenital hemangioma (NICH), and infantile hemangioma (IH) (reprinted from *J Am Acad Dermatol*⁷ with permission from American Academy of Dermatology, Inc).

RICH



- Tumor vascular benigno
- Presentan su fase proliferativa in útero
- Localización: Cabeza, cuello, extremidades
- Presenta rápida involución y regresión completa a los 6-14 meses
- Pueden dejar la piel sana o atrofica

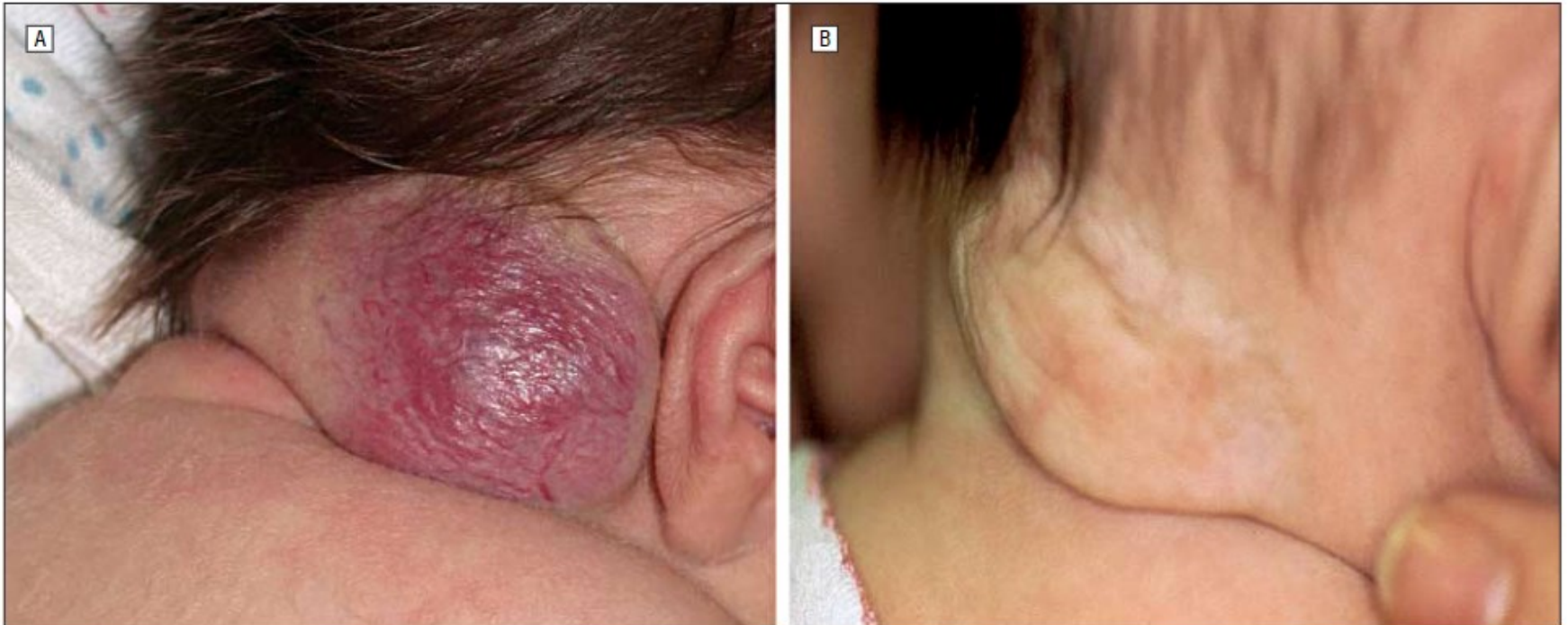


Figure 4. Typical rapidly involuting congenital hemangioma at birth (A) and same patient at age 10 months showing complete involution with anetodermic residual skin (B).

FIGURA 3. Tumor violáceo con grandes venas radiales en su superficie al nacer (A) e involución parcial a los dos meses de vida (B)



FIGURA 1. Tumor congénito con telangiectasias y halo blanquecino en el pie al nacer (A) e involución con piel redundante al año de vida (B)

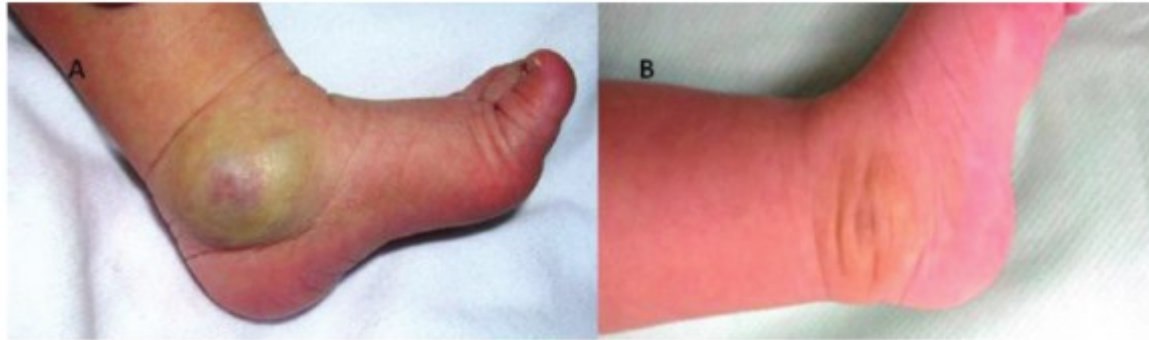


FIGURA 2. Tumor violáceo firme a la palpación al nacer (A) y a los 8 meses (B)





Diagnóstico:

- Principalmente clínico
- Ultrasonografía doppler: Tumor vascular con alto flujo, shunts AV, calcificaciones
- RNM: Realce heterogeneo post contraste
- Se debe realizar diagnóstico diferencial con malformaciones AV, hemangiosarcomas que pueden representar riesgo vital.



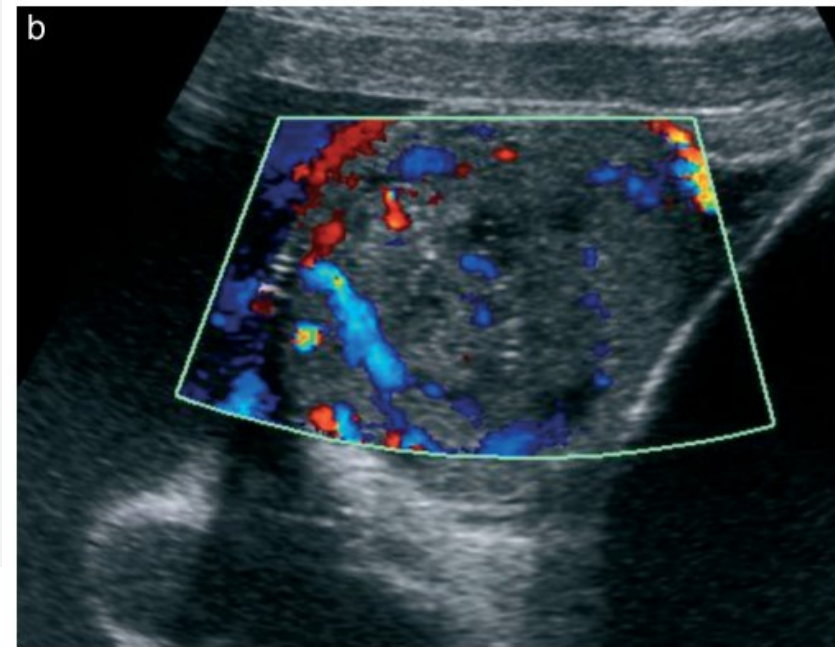
Ultrasound Obstet Gynecol 2008; 31: 572–575

Published online in Wiley InterScience (www.interscience.wiley.com). DOI: 10.1002/uog.5341

Prenatal imaging findings in rapidly involuting congenital hemangioma of the skull

D. ELIA*, C. GAREL*, O. ENJOLRAS†, L. VERMOUNEIX‡§, V. SOUPRE†, J.-F. OURY¶ and L. GUIBAUD‡§

- Línea fina hiperecogénica continua con la calota, que sugiere origen subperiostico con un efecto de masa bajo la piel*
- Imágen sólida homogénea (similar a ecogenicidad de placenta)*



Elia D, Garel C, Enjolras O, et al. Prenatal imaging findings in rapidly involuting congenital hemangioma of the skull. *Ultrasound Obstet Gynecol.* 2008;31:572-575.



Tratamiento



- Observación
- Tratamiento en caso de complicaciones
- Opciones: Corticoides sistémicos, embolización, extirpación quirúrgica
- En caso de ulceración y sangrado pueden requerir resolución quirúrgica

Complicaciones



- La mayoría evoluciona de manera favorable
- Complicaciones principalmente en tumores mayores de 5 cms
- Ulceración y sangrado
- Insuficiencia cardíaca
- Trombocitopenia con coagulopatía por consumo

CERPO

Centro de Referencia Perinatal Oriente

Facultad de Medicina, Universidad de Chile



Hemangioma de RICH

Dra Alejandra Plaza Rasjido

Programa especialización

Ginecología y Obstetricia

Universidad de los Andes

Universidad de Chile