

¿Qué es un hemangioma?

Un hemangioma es un tipo de marca de nacimiento muy común. Está formado por células de los vasos sanguíneos que se multiplican a una velocidad más rápida de lo normal. Un hemangioma es un tumor benigno (no canceroso) que habitualmente aparece en las primeras semanas de vida. Los hemangiomas profundos podrían tardar más tiempo en notarse.

¿Qué apariencia tiene un hemangioma?

Al principio, el hemangioma (tumor) puede verse como un moretón o un abultamiento rojo.

- Si el hemangioma se encuentra cerca de las capas externas de la piel se llama **hemangioma superficial**. Es de color rojo brillante a morado. La superficie roja se puede ver dispareja. Debido a su apariencia, a veces este tumor se denomina "hemangioma fresa". Cuando el hemangioma se está desvaneciendo se puede ver de color gris o morado, especialmente en el centro.
- Un tumor que se encuentra más profundamente en la piel o en las capas de grasa se llama **hemangioma profundo** y se puede ver de color azul o incluso del color normal de la piel. Los hemangiomas profundos no se pueden ver ni sentir hasta que el bebé tiene 4 a 6 meses de edad.
- La mayoría de los hemangiomas son **hemangiomas mixtos**. Esto significa son tanto superficiales como profundos.

Desde el principio el tumor marca la superficie del cuerpo que ocupará. A medida que crecen, no se extienden, pero si se engruesan o producen un abultamiento en el cuerpo.

Con frecuencia, existen grandes vasos sanguíneos que conducen al hemangioma y le suministran sangre.

Los hemangiomas a menudo se sienten calientes al tocarlos. La mayoría de los hemangiomas no son dolorosos a menos que estén ulcerados o sangren.



Hemangioma superficial



Hemangioma profundo



Hemangioma mixto

¿Dónde aparecen los hemangiomas?

Son más comunes en el cuero cabelludo, en el rostro y en el cuello, pero pueden aparecer en cualquier parte del cuerpo. Algunos son muy pequeños, mientras otros son bastante grandes. Los más grandes pueden tomar la forma de la parte del cuerpo afectada.

La mayoría de los bebés tienen sólo un hemangioma en la piel. Aproximadamente 20% de los bebés tendrán más de uno. Es poco común tener hemangiomas dentro del cuerpo.

En casos aislados, los hemangiomas se desarrollan en los órganos internos del cuerpo. Si el bebé tiene más de seis hemangiomas en la piel o uno muy grande, existe mayor probabilidad de que existan tumores internos. En casos poco comunes, pueden crecer en el hígado, en el tracto gastrointestinal y en las vías respiratorias, así como también en otros órganos. El doctor examinará el estómago de su bebé para revisar el tamaño del hígado y del bazo. Si existe riesgo de tumores internos, se ordenarán pruebas de imagen (radiología).

¿Qué causa un hemangioma?

- En este momento se desconoce la causa.
- Son más comunes en los caucásicos, en las niñas y en los bebés prematuros o de bajo peso al nacer.
- Los hemangiomas no son el resultado de algo que la madre hizo durante el embarazo.

¿Cómo se hace el diagnóstico?

Por lo general, el diagnóstico se hace por la apariencia del hemangioma y los antecedentes del tumor. Algunas veces, se puede usar un dispositivo de sonido muy parecido al ultrasonido, llamado *doppler* para revisar el flujo de sangre a través del tumor. También se puede usar una biopsia de la piel o un estudio de imágenes llamado resonancia magnética (IRM) para diagnosticar un hemangioma poco usual.

La palabra hemangioma algunas veces es utilizada incorrectamente para describir trastornos de los vasos sanguíneos en los niños mayores y en los adultos. El término hemangioma de la infancia o hemangioma infantil se utiliza a menudo para ayudar a aclarar estos tumores. Es importante ser cuidadoso cuando se intente obtener información de la Internet.

Crecimiento de un hemangioma

El crecimiento suele ser rápido durante las primeras semanas o meses de vida. Alrededor de los 8 meses, la mayoría paran de crecer. Comienzan a desvanecerse alrededor de 1 año. Algunos hemangiomas pueden reducirse en 1 a 2 años, los más grandes se demorarán más y tienen más probabilidad de dejar cicatrices.

Es importante recordar que cada hemangioma es único. Incluso en el mismo niño un hemangioma puede mantenerse sin crecer y otro puede aumentar bastante de tamaño.

Cuando el hemangioma completa la fase de reducción, este nunca más volverá a crecer.

Fase	Edad del bebé o niño	Lo que sucede
Crecimiento (de proliferación)	Recién nacido a 14 meses (promedio 6 a 8 meses)	El hemangioma crece rápidamente (abultamiento). El color es rojo brillante.

En reposo	8 a 14 meses	No cambia de tamaño. La piel es menos brillante y tiene un color rojo más profundo.
Reducción (involución)	1 a 5 años	Se reduce y el color cambia a morado y gris. Puede desaparecer completamente.

¿Qué problemas podrían surgir?

Cerca de 1 de cada 4 hemangiomas tendrán algún tipo de problema. La probabilidad de complicación puede ser mayor dependiendo de su tamaño, ubicación y velocidad de crecimiento.

A medida que un hemangioma crece, puede interferir con la función de una parte del cuerpo. Si el hemangioma está en el párpado, puede interferir con la visión de su hijo o incluso causar la pérdida permanente de ésta. Otras áreas que causan complicaciones y necesitan tratamientos más agresivos son la boca, las vías respiratorias, la nariz, el oído o el área del pañal.

Lesión en la piel (úlceras)

La piel sobre el hemangioma puede desarrollar una costra que se llama lesión en la piel o úlcera. Esto puede ser muy doloroso para su hijo. Si cree que su hijo siente dolor, llame a su médico. La irritabilidad, alimentarse en forma deficiente y la dificultad para dormir pueden ser todas señales de que su hijo siente dolor. También existe la posibilidad de infección y de formación de cicatrices si el hemangioma se ulcera, lo que puede requerir tratamiento para acelerar la curación y evitar una infección o la formación de cicatrices.

Sangrado

La piel sobre el hemangioma evita que éste sangre. Si la piel se lesiona puede sangrar y se puede formar una costra. Los vasos sanguíneos que forman los tumores no son normales. Cuando los hemangiomas sangran, lo hacen rápidamente pero sólo por poco tiempo. El sangrado debe detenerse después de que usted aplique una presión suave y directa durante quince minutos. Si vuelve a sangrar o el sangrado no se detiene con la presión, llame al médico de su hijo.

¿Dejará una cicatriz?

La apariencia final de la piel depende del tamaño y ubicación del hemangioma. También depende de si se ha producido una lesión o infección. Algunas áreas tienen más probabilidad de formar cicatrices que otras, como la nariz, los labios, la frente y el oído. Algunas veces, queda piel o grasa sobrante en estas áreas una vez que la reducción termina. Un cirujano plástico puede extirpar este tejido sobrante. La terapia de láser es de utilidad si la piel queda de color rojo.

¿Cómo se trata un hemangioma?

En general, la mayoría de los hemangiomas se reducirán y desaparecerán completamente sin ningún tratamiento. Algunos hemangiomas necesitarán tratamiento para retrasar o detener el crecimiento. Serán tratados más rápida y agresivamente si se encuentran en áreas donde amenazan o ponen en peligro a su hijo respecto a su:

- Salud. Estas áreas incluyen las vías respiratorias o el hígado.
- Desarrollo. Esto incluye el canal auditivo o el párpado.
- Rostro. Algunos hemangiomas pueden desfigurar el rostro de su hijo.

Los tratamientos incluyen:

Observación minuciosa: Algunos tumores se quitan por sí solos sin causar daño permanente. Las visitas regulares al doctor y tomarle fotografías son necesarias. Los bebés muy pequeños necesitan una observación más detenida mientras el hemangioma está en la fase de crecimiento. Esto permite que el médico comience otro tratamiento tan pronto como sea necesario.

Timolol tópico: Esta medicina se pone sobre el hemangioma una o dos veces al día. Éste puede ayudar a retrasar o detener el crecimiento. El tratamiento tópico puede ser de utilidad para hemangiomas superficiales pequeños.

Otras terapias tópicas: Se pueden usar ungüentos antibióticos o cremas para formar una barrera gruesa como *triple paste (pasta triple)* para proteger el área.

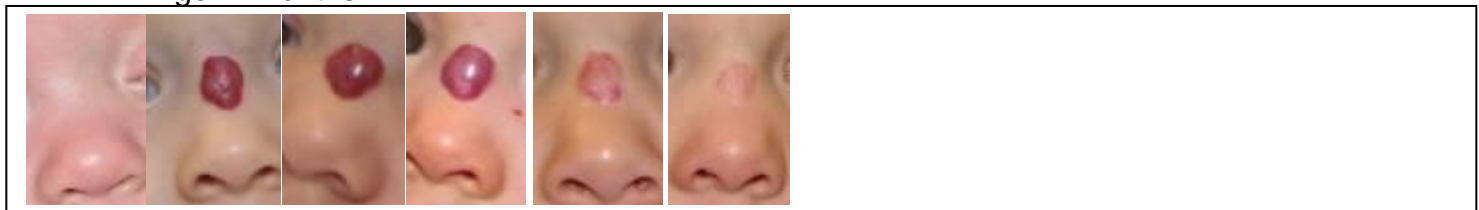
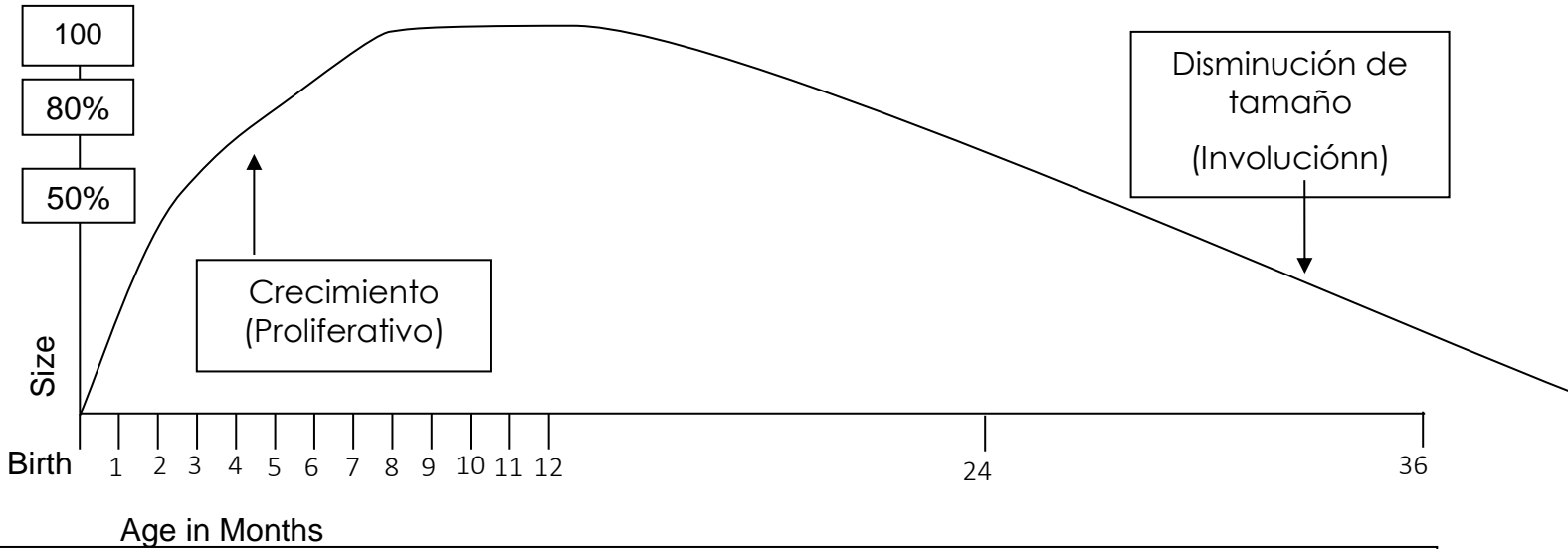
Propranolol oral. Esta medicina ha sido utilizada durante muchos años para tratar la presión arterial. Uno de sus nuevos usos es el tratamiento de los hemangiomas. Los efectos secundarios tales como la presión baja, azúcar bajo y una baja en la frecuencia cardíaca son rara vez de preocupación. El propranolol se da oralmente 2 o 3 veces al día

Tratamiento con láser: El láser sólo puede alcanzar la capa externa de un hemangioma superficial. No se usa durante la fase de crecimiento rápido debido a que puede causar lesiones en la piel o formación de cicatrices. Puede ser de utilidad para ayudar a:

- Detener el sangrado.
- Sanar una herida en la piel.
- Tratar los cambios de coloración en la piel cuando el tumor ha dejado de reducirse.

Cirugía: Esta podría ser una buena opción para los hemangiomas que se ulceran y que no sanan después de 3-4 semanas. También se puede usar para reparar el exceso o caída de la piel que queda al terminar la fase de reducción. La cirugía siempre dejará una cicatriz.

Patrón de crecimiento del hemangioma infantil



ALERTA: Llame al médico de su hijo, a su enfermera o a la clínica si tiene cualquier consulta o inquietud o si su hijo tiene necesidades especiales de cuidados médicos que no se cubrieron en esta información.

Esta hoja informativa fue creada para ayudarle a cuidar de su hijo o familiar. Esta hoja no reemplaza la atención médica. Hable con su proveedor de atención de salud sobre el diagnóstico, el tratamiento y el seguimiento.