

Anomalías vasculares. Hemangiomas y malformaciones vasculares

¿Qué son?

Son manchas o pequeños bultos de la piel formados por la unión de los vasos sanguíneos. Puede ser de venas, de arterias, de capilares y de vasos linfáticos. Casi siempre lo tiene el bebé cuando nace o se ve en las primeras semanas de vida.

Se ve el color de la sangre porque están debajo de la piel. Y dan diferentes tonos, de un rojo - violáceo más o menos intenso.

Hasta un 12% de los recién nacidos pueden tener una mancha vascular. Pero la mayor parte se quitan durante el primer año.

Son más frecuentes en las niñas y en los prematuros.

¿Qué tipos existen?

- **Hemangiomas**: son los tumores benignos vasculares más frecuentes de la infancia. Son como ovillos de vasos con sangre en su interior. Los más conocidos son las [manchas salmón](#), de un color rojo claro que se localizan en la nuca ("*picotazo de cigüeña*") o en el entrecejo ("*beso del ángel*"). Las tienen del 4 al 10% de los niños menores de un año.

- **Malformaciones vasculares**: la mayoría son capilares. La más conocida es la mancha "en vino de Oporto" o *nevus flameus* (mancha rojo vinosa de la cara). Otras son arteriales, venosas, arterio-venosas y linfáticas. Son benignas. No invaden otros tejidos ni malignizan. No hay que hacer biopsia.

¿Dónde se localizan?

Lo más frecuente es la cabeza y el cuello. A veces en el tronco o en los brazos y piernas. Aunque puede darse en cualquier sitio, por ejemplo en el hígado.

Casi siempre hay una sola mancha vascular. A veces se tienen varias. En estos casos hay que mirar si se tienen también dentro del cuerpo.

¿Cómo evolucionan?

A. Hemangiomas

Se puede nacer con ellos o aparecer en las primeras semanas de vida. En la mayoría de los casos se sabe lo que va a pasar. Casi todos desaparecen del todo. Suelen seguir 3 fases:

1. Crecimiento: primero crece entre 5 y 7 meses. A veces de forma rápida.
2. Estacionaria: entre los 7 y 14 meses de vida está estable, sin crecer.
3. Involución: más o menos a partir del año de vida tienden a desaparecer hasta hacerlo a los 6-7 años

En algún caso, puede haber también alteraciones cerebrales o hematológicas. Entonces se harán los estudios necesarios: [ecografías](#), resonancia magnética o angiografías.

En algunos niños estas manchas vasculares pueden influir en su calidad de vida. Puede ser por el sitio donde se localiza, si es muy grande, si se ulcera, se infecta, sangra o duele mucho.

B. Malformaciones vasculares

Son congénitas y el niño nace con ellas. A veces no se ven al nacer y se diagnostican pasado un tiempo. Pueden afectar a la cara, brazos o piernas y el tronco. Pocas veces en las vísceras, el hueso o los músculos.

Suele aparecer como un bulto repentino que a veces duele y se comprime fácilmente. Su comportamiento no es como el hemangioma que crece y luego desaparece solo. Persisten para siempre y crecen poco a poco a lo largo de la vida, a veces en relación con golpes, infecciones, cambios hormonales, etc.

A veces se asocian con algunos síndromes: *Rendu-Osler-Weber*, *Proteus*, *Bannayan-Riley-Ruvalcaba*.

¿Cómo se tratan?

A. Hemangiomas

En la mayoría no hará falta ningún tratamiento. Solo unos pocos se tratan por problema médico o estético. A veces no es fácil decidir cuándo y cómo tratar. En caso necesario, su pediatra de Atención Primaria lo enviará al dermatólogo para valorarlo.

Se deben tratar los que por su tamaño o por el lugar dónde están pueden producir complicaciones: como en los ojos, nariz, faringe o laringe, etc. Así como los que crecen muy rápido. También, las lesiones grandes que tienen problemas de coagulación o las que pueden complicarse por golpes, ulceraciones, infecciones o hemorragias.

Tradicionalmente se han tratado con [corticoides orales](#). Desde el año 2008 el *propanolol* es el tratamiento de elección. Se trata de una medicina que se usa para la insuficiencia cardíaca. Pero se ha visto que puede curar también los hemangiomas, y de una forma segura. A veces se usan otros fármacos similares, e incluso en forma de cremas.

Otros tratamientos son el láser de colorante pulsado, láser de Alejandrita, radiofrecuencia o la terapia fotodinámica. Algunos se operan.

B. Malformaciones vasculares

Muchas veces son complejas y se debe hacer un estudio especializado antes de decidir el tratamiento. Puede ser la

escleroterapia eco-guiada, las embolizaciones, la cirugía, laser...

Cada niño necesita un tratamiento diferente.

A veces, los hemangiomas o malformaciones complejas requieren ser vistos por muchos especialistas: dermatólogos, pediatras, cardiólogos, anatomopatólogos, radiólogos, cirujanos, otorrinolaringólogos, oftalmólogos, neurólogos o neurocirujanos.

Fecha de publicación: 25-10-2011

Última fecha de actualización: 01-09-2017

Autor/es:

- [Eva Escribano Ceruelo](#). Pediatra. Hospital Infantil Universitario "Niño Jesús". Madrid

