



CASO N°06: NOVIEMBRE 2022. **FIBROMATOSIS COLLI**

DEFINICIÓN:

La fibromatosis colli es una forma rara de fibromatosis infantil que ocurre dentro del músculo esternocleidomastoideo.

PATOLOGÍA:

Se cree que la fibromatosis colli está relacionada con un traumatismo en el parto (p. ej., parto con fórceps y trabajo de parto difícil) o una mala posición (p. ej., presentación de nalgas) en el útero. La hemorragia resultante eventualmente da como resultado fibrosis. La importancia de la fibromatosis colli, ante todo, es que debe ser reconocida por la lesión benigna que es.

EPIDEMIOLOGÍA:

La fibromatosis colli generalmente se presenta unas pocas semanas después del nacimiento. Puede haber una ligera predilección masculina. El músculo esternocleidomastoideo derecho es el más comúnmente afectado (73% de las veces).

CUADRO CLÍNICO:

Los bebés se presentan con tortícolis. Es unilateral en la mayoría de los casos. En el examen clínico, puede haber una masa en el cuello dura y en crecimiento.



SÍGUENOS EN:



TRUJILLO - PERÚ

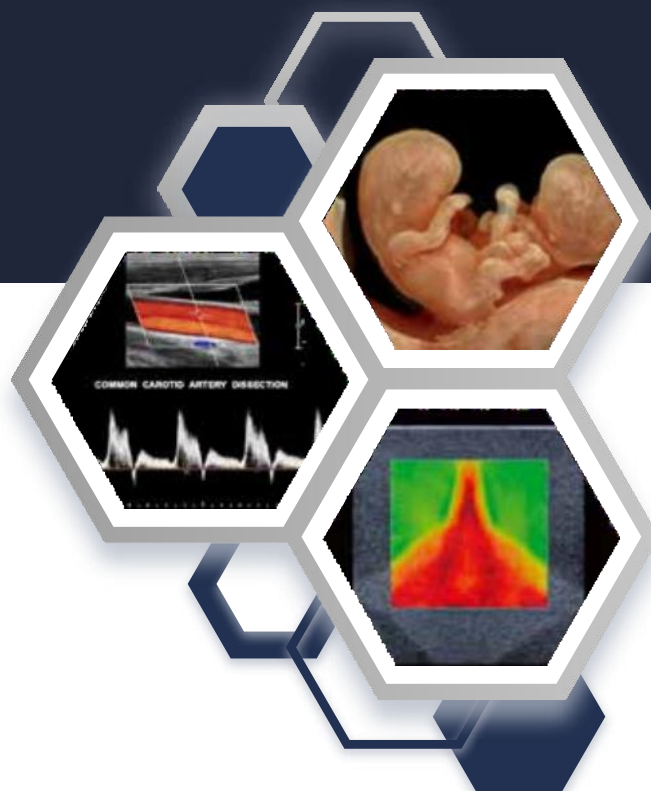


Figura 1.- Paciente masculino de 3 meses que acude por tumoración en región cervical derecha, no dolorosa, que no permite que gire el cuello hacia la izquierda

HALLAZGOS ECOGRÁFICOS:

La ecografía es la modalidad de imagen de elección.

- El músculo esternocleidomastoideo se agranda de manera difusa (pero la mayoría involucra el vientre del músculo) para asumir una forma fusiforme/elipsoide con el acortamiento resultante, por lo tanto, el mentón se aparta del lado afectado (el proceso mastoideo se dibuja inferiormente hacia la cabeza ipsilateral de la clavícula).
- La ecogenicidad puede variar en las regiones fibróticas afectadas. El interrogatorio del Doppler espectral puede revelar una forma de onda de alta resistencia.
- El área agrandada a menudo se mueve sincrónicamente con el resto del esternocleidomastoideo en la ecografía en tiempo real, mezclándose suavemente con las fibras no afectadas.
- No debe verse una masa discreta.
- La presencia de focos calcificados hiperecogénicos sugiere una hemorragia previa.



SÍGUENOS EN:



TRUJILLO - PERÚ



Figura 2.- Músculo esternocleidomastoideo derecho muestra engrosamiento de su vientre dando aspecto redondeado heterogéneo (Vista axial)

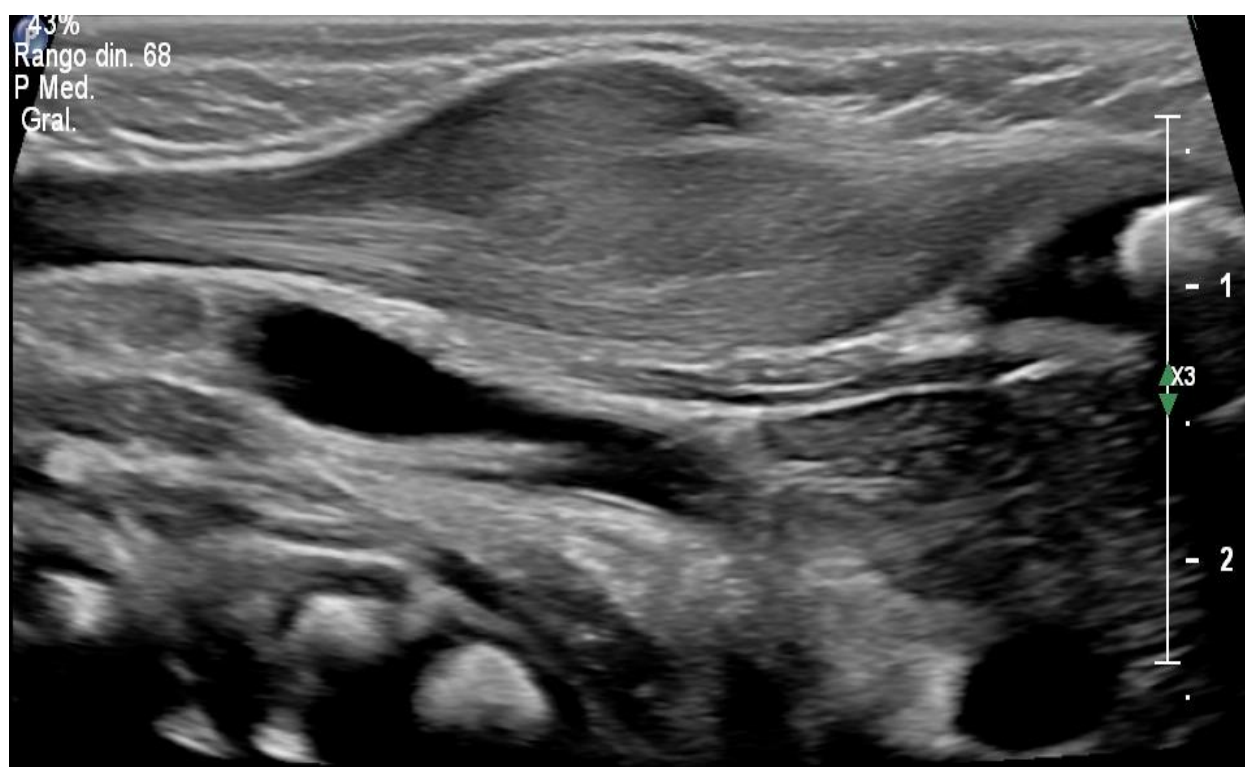


Figura 3.- Músculo esternocleidomastoideo derecho muestra engrosamiento de su vientre dando aspecto fusiforme heterogéneo (Vista sagital)



SÍGUENOS EN:



TRUJILLO - PERÚ

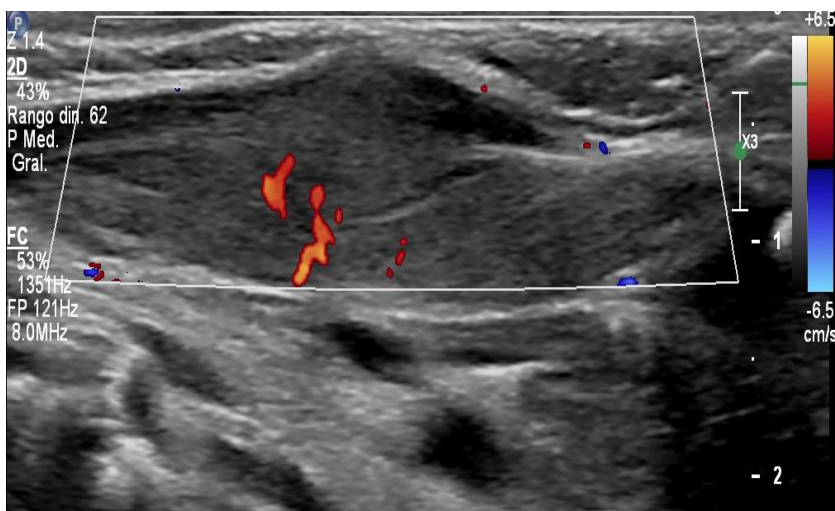


Figura 4.- Músculo esternocleidomastoideo derecho muestra engrosamiento de su vientre dando aspecto fusiforme heterogéneo con incremento de la vascularización al estudio Doppler color (Vista sagital)



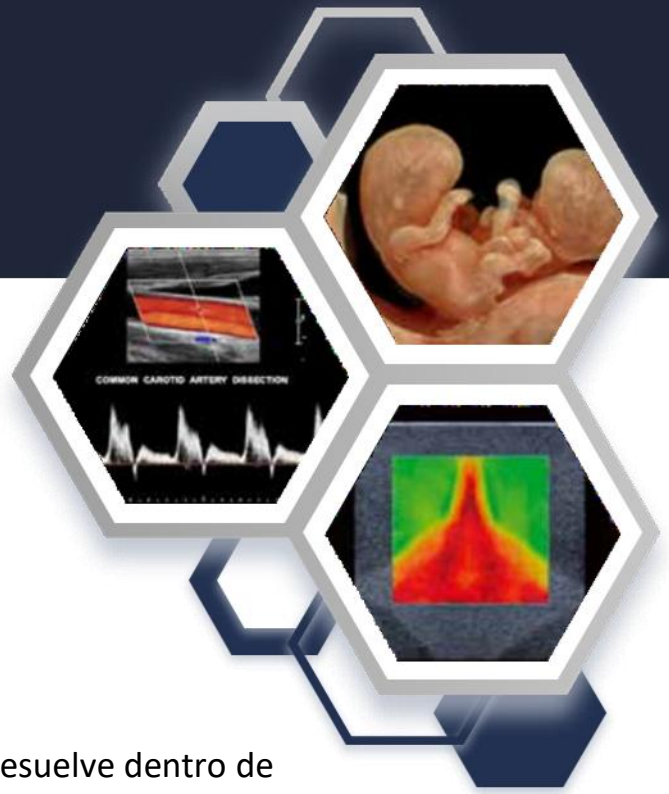
Figura 5.- Músculo esternocleidomastoideo derecho muestra engrosamiento de su vientre dando aspecto fusiforme heterogéneo (Vista sagital - ZOOM)



SÍGUENOS EN:



TRUJILLO - PERÚ



DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL:

- Masas.
- Adenopatías.
- Malformación vascular.
- Absceso.

TRATAMIENTO y PRONÓSTICO:

Es una condición autolimitada y generalmente se resuelve dentro de los 4-8 meses y no requiere más que fisioterapia.

REFERENCIAS:

1. Patrick LE, O'shea P, Simoneaux SF et-al. Fibromatoses of childhood: the spectrum of radiographic findings. AJR Am J Roentgenol. 1996;166 (1): 163-9. [AJR Am J Roentgenol \(abstract\)](#) - [Pubmed citation](#)
2. Robbin MR, Murphey MD, Temple HT et-al. Imaging of musculoskeletal fibromatosis. Radiographics. 21 (3): 585-600. Radiographics (full text) - Pubmed citation
3. Bansal AG, Oudsema R, Masseaux JA, Rosenberg HK. US of Pediatric Superficial Masses of the Head and Neck. (2018) Radiographics : a review publication of the Radiological Society of North America, Inc. 38 (4): 1239-1263. doi:10.1148/rg.2018170165 – Pubmed
4. Passarello L, Passarello BH, Passarello. Fibromatosis colli: An infant with neck swelling. (2019) Australian journal of general practice. doi:10.31128/AJGP-11-18-4770 - Pubmed



SÍGUENOS EN:



TRUJILLO - PERÚ