

## Malformación cervical venosa como masa de nueva aparición.

Carrasco Noguero C., Wandosell Álvarez A., Sancho Sanroma B., Alañón Fernández M.A.

<sup>1</sup>Servicio de Otorrinolaringología, GAI-CR.

---

### Resumen

Las malformaciones vasculares son lesiones estructurales en los vasos sanguíneos y linfáticos que pueden aparecer en cualquier parte del cuerpo. Las malformaciones vasculares en la región cervical dan lugar a una red de vasos dilatados y entrelazados que no funcionan de manera eficiente. El diagnóstico de las malformaciones vasculares puede ser difícil y se basa en la clínica y en técnicas de imagen complementarias, con especial énfasis en la resonancia magnética. El tratamiento depende de varios factores, incluyendo el tamaño, la ubicación y la gravedad de los síntomas, y puede ser médico o intervencionista. Las técnicas endovasculares como la escleroterapia y la embolización siguen sin tener un papel definido en su manejo y el estándar de atención sigue siendo la reparación abierta, cuando está indicada.

Vascular malformations are structural lesions in blood and lymphatic vessels that can appear anywhere in the body. Vascular malformations in the cervical region result in a net of dilated and intertwined vessels that do not function efficiently. Diagnosis of vascular malformations can be difficult and is based on clinical and complementary imaging techniques, with special emphasis on magnetic resonance imaging. Treatment depends on several factors, including size, location, and severity of symptoms, and can be both medical or interventional. Endovascular techniques such as sclerotherapy and embolization still do not have a defined role in their management, and the standard of care remains as open repair when indicated.

**Palabras clave:** Tumor — miofibroblástico — inflamatorio — laringe.

**Keywords:** Tumor — myofibroblastic — inflammatory — larynx.

Correspondencia: celiacarrascon@gmail.com

---

## 1. Introducción

Las malformaciones vasculares comprenden un espectro heterogéneo de lesiones estructurales de los vasos sanguíneos y linfáticos. Su etiología no está clara, pero se cree que se derivan de anomalías durante el proceso de angiogénesis en la etapa embrionaria, así como de alteraciones en el desarrollo de los vasos durante la vida extrauterina. Por lo general, se derivan de alteraciones genéticas somáticas o de la línea germinal<sup>1</sup>.

Se localizan con mayor frecuencia en la región de cabeza y el cuello, pero pueden ocurrir en cualquier parte del cuerpo<sup>1</sup>. En la región cervical dan lugar a una red de vasos dilatados y entrelazados que no funcionan de manera eficiente<sup>2</sup>. Las 3 subclasificaciones primarias de malformaciones vasculares son según la afectación de vaso predominante en:

linfáticas, venosas y arteriovenosas<sup>3</sup>. Las malformaciones combinadas ocurren cuando hay más de un tipo de vaso presente<sup>2</sup>.

La clínica es variable y depende del tipo de vaso afecto, su localización, tamaño y relación con estructuras vecinas. Pueden presentarse como lesiones pequeñas asintomáticas o como masas de gran tamaño que afecten de manera significativa a la calidad de vida del paciente. Algunos de los síntomas que pueden aparecer son isquemia, hinchazón, dolor, trombosis, deformidad y deterioro funcional<sup>2</sup>.

El diagnóstico de las malformaciones vasculares a nivel cervical puede ser difícil. Han sido diagnosticadas históricamente como lesiones de tejidos blandos, pero con el advenimiento de imágenes no invasivas fácilmente disponibles (como la ecografía Doppler), ahora se pueden identificar más

fácilmente<sup>4</sup>. Actualmente, el diagnóstico se basa tanto en la clínica como en técnicas de imagen complementarias, con especial énfasis en la resonancia magnética (RM) para la identificación y caracterización de estas lesiones. Dependiendo del tipo y su clínica, el tratamiento puede ser médico o intervencionista, mediante técnicas intervencionistas o quirúrgicas<sup>1</sup>.

## 2. Caso Clínico

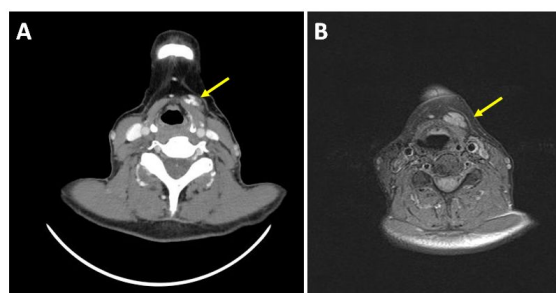
Se presenta el caso de una mujer de 62 años que consulta por una tumoración cervical, sin dolor, disfagia, ni disnea asociados. A la exploración se observa una masa cervical de unos 2 cm, blanda, no adherida a planos profundos, no dolorosa y con ausencia de latido, en vecindad al ala tiroidea izquierda, bajo la glándula submaxilar.

Se decide ampliar el estudio con pruebas de imagen, comenzando con una tomografía computarizada (TC) cervical (figura 1A), donde se describe una lesión de aspecto benigno de estirpe vascular, a descartar malformación arteriovenosa o hemangioma, recomendando la realización de una ecografía cervical para una mejor caracterización de la misma. En la ecografía se describe que la misma lesión puede ser compatible con un quiste branquial con detritus, motivo por el cual se solicita una RM de cuello para filiar la tumoración, en la que se confirma que la lesión es sugestiva de ser una malformación vascular de tejido blando, probablemente un angioma venoso (figura 1B). Tras el diagnóstico se decide exéresis quirúrgica de la misma con anestesia general.

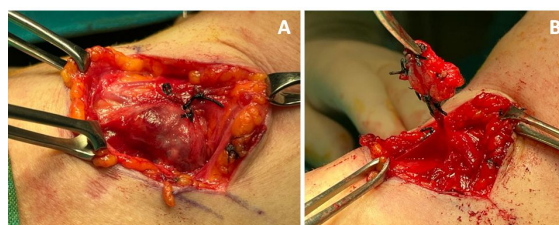
La extirpación de la lesión se realiza mediante cervicotomía izquierda y disección fría por planos, observándose una tumoración vascular de unos 2.5 cm aproximadamente, situada sobre la membrana tiroidea. Se realiza ligadura de sus pedículos inferior y superior, correcta hemostasia y cierre por planos (figura 2).

El análisis histopatológico final de la pieza confirma su compatibilidad con una malformación venosa de características benignas.

Actualmente la paciente se encuentra asintomática y no ha presentado signos de recidiva o complicaciones postoperatorias.



**Figura 1: Comparativa de la lesión en un corte axial similar de TC (A) y RM (B).** Se observa una lesión de aspecto benigno, bordes bien definidos de estirpe vascular superficial a la musculatura infrahioidea izquierda y profunda al platismo.



**Figura 2: Imágenes del aspecto macroscópico de la masa durante la cirugía.** En A se observa la ligadura del pedículo superior de la malformación y en B la ligadura del pedículo inferior de la misma antes de su exéresis.

## 3. Discusión

Las malformaciones vasculares son un grupo complejo de patologías, con diferentes presentaciones clínicas y opciones de tratamiento, por lo que su manejo por un equipo multidisciplinario es fundamental. Su cura en ocasiones es un desafío y cuando no es posible, el tratamiento debe apuntar al control sintomático y a la mejora de la calidad de vida del paciente<sup>2</sup>.

El tratamiento depende de varios factores, incluyendo el tamaño, la ubicación, la gravedad de los síntomas y la presencia de complicaciones. Dentro de las opciones de tratamiento, las técnicas endovasculares como la escleroterapia y la embolización siguen sin tener un papel definido en su manejo y el estándar de atención sigue siendo la reparación abierta, cuando está indicada<sup>4</sup>.

Las malformaciones vasculares siguen siendo un desafío diagnóstico y terapéutico debido a la amplia gama de presentaciones, la más habitual como masa cervical asintomática; su curso clínico impredecible y la respuesta errática al tratamiento con altas tasas de recurrencia/persistencia<sup>5</sup>. Para lograr el objetivo de caracterizar de manera óptima estas lesiones, los estudios de imagen son una herramienta particularmente útil, destacando el papel de la ecografía y la RM. Sin embargo, cuando las malformaciones vasculares se presentan como masas cervicales de nueva aparición puede ser útil la realización de una TC para ayudar a tipificar la lesión, debido a que dentro del amplio diagnóstico diferencial hay que tener en cuenta, sobre todo en pacientes adultos, que se trate de un tumor primario o una adenopatía metastásica con tumor primario desconocido, como sospechamos en este caso<sup>1</sup>.

Por todo esto, es importante la necesidad de un abordaje multidisciplinar. Las intervenciones médicas, radiológicas intervencionistas y quirúrgicas disponibles están en constante evolución. La optimización de la función y la estética debe equilibrarse con la minimización de la morbilidad asociada al tratamiento<sup>3</sup>.

## 4. Conclusión

Ante una masa cervical de nueva aparición siempre hay que plantearse dentro del amplio diagnóstico diferencial la posibilidad de que se trate de una malformación vascular.

El diagnóstico y tratamiento precoces son esenciales para mejorar los resultados clínicos y reducir el riesgo de complicaciones.

La presentación clínica es muy variada y depende de varios factores como el tamaño y su localización. Es relativamente frecuente que se presente como una masa cervical asintomática de nueva aparición, como es el caso.

Las malformaciones vasculares siguen siendo un desafío diagnóstico y terapéutico. Cabe destacar el importante papel que han cobrado las técnicas de

imagen para facilitar su diagnóstico, especialmente la RM.

## Bibliografía

1. Castillo-Rangel, C., Marín, G., Hernandez-Contreras, K. A., Zarate-Calderon, C., Vichi-Ramirez, M. M., Cortez-Saldias, W., Rodriguez-Florido, M. A., Riley-Moguel, Á. E., Pichardo, O., Torres-Pineda, O., Vega-Quesada, H. G., Lopez-Elizalde, R., Ordoñez-Granja, J., Alvarado-Martinez, H. H., Vega-Quesada, L. A., Aranda-Abreu, G. E. (2022). Atlas of nervous system vascular malformations: A systematic review. *Life* (Basel, Switzerland), 12(8), 1199. <https://doi.org/10.3390/life12081199>.
2. Carqueja, I. M., Sousa, J., Mansilha, A. (2018). Vascular malformations: classification, diagnosis and treatment. *International Angiology: A Journal of the International Union of Angiology*, 37(2), 127142. <https://doi.org/10.23736/S0392-9590.18.03961-5>.
3. Gallant, S. C., Chewning, R. H., Orbach, D. B., Trenor, C. C., 3rd, Cunningham, M. J. (2021). Contemporary management of Vascular Anomalies of the head and neck-part 1: Vascular malformations: A review: A review. *JAMA Otolaryngology-Head Neck Surgery*, 147(2), 197206. <https://doi.org/10.1001/jamaoto.2020.4353>.
4. Teter, K. A., Maldonado, T. M., Adelman, M. A. (2018). A systematic review of venous aneurysms by anatomic location. *Journal of Vascular Surgery. Venous and Lymphatic Disorders*, 6(3), 408413. <https://doi.org/10.1016/j.jvsv.2017.11.014>.
5. Lee, B. B., Baumgartner, I., Berlien, P., Bianchini, G., Burrows, P., Gloviczki, P., Huang, Y., Laredo, J., Loose, D. A., Markovic, J., Mattassi, R., Parsi, K., Rabe, E., Rosenblatt, M., Shortell, C., Stillo, F., Vaghi, M., Villavicencio, L., Zamboni, P., International Union of Phlebology. (2015). Diagnosis and treatment of venous malformations. Consensus document of the international union of phlebology (IUP): Updated 2013. *International Angiology: A Journal of the International Union of Angiology*, 34(2), 97149. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24566499/>.