
Fibroma en Paladar Blando: Una Causa Infrecuente de Apnea Obstructiva en Neonatos. Reporte de Caso



Rev Guatem Cir Vol. 28 (1) - 2022

Carlos Andrés García-Salas Mena, Héctor Alberto Santos Luna.¹

¹Unidad de Cirugía Pediátrica del Hospital General San Juan de Dios. Universidad Francisco Marroquín. Autor Corresponsal Carlos Andrés García-Salas Mena cgarciasalasmena@gmail.com

RESUMEN

Los lipomas son masas de tejido blando benignas, no dolorosas, cuya localización frecuente es en el tejido subcutáneo del cuello y el tronco¹. La presentación de los fibrolipomas nasofaríngeos tiene una incidencia muy baja, evidenciando en la literatura internacional no más de 5 casos reportados en pacientes pediátricos. Se presenta el caso de paciente femenino de 7 días de edad.

Palabras Clave: Videolaparoscopia. Fibrolipoma. Paladar Blando. Masa

ABSTRACT

Soft Palate Fibroma: an Infrequent Cause of Obstructive Apnea in Neonates

Lipomas are benign, painless soft tissue masses that are frequently located in the subcutaneous tissue of the neck and trunk¹. The presentation of nasopharyngeal fibrolipomas has a very low incidence, with no more than 5 cases reported in the international literature in pediatric patients. We present the case of a 7-day-old female patient.

Keywords: Videolaparoscopy. Fibrolipoma. Soft palate. Mass.

INTRODUCCIÓN

Los lipomas son masas de tejido blando benignas, no dolorosas, cuya localización frecuente es en el tejido subcutáneo del cuello y el tronco. Existen varios subtipos histológicos dentro de los cuales se incluye el lipoma simple, fibrolipoma, lipoma intramuscular, lipoma de glándula salival, lipoma de células en huso, angioliipoma y lipoma mixoide¹. Los fibrolipomas están compuestos por un componente fibroso entre mezclado con lóbulos de adipocitos. Hay un número limitado de casos de lipomas encontrados en la región nasofaríngea y la mayoría ocurre en pacientes adultos, siendo la presentación pediátrica muy poco común¹, evidenciando en la literatura internacional no más de 5 casos reportados en pacientes pediátricos. La presentación clínica puede ser variable dependiendo de la localización de la masa. Generalmente se presentan con síntomas como apnea obstructiva

del sueño, obstrucción nasal unilateral, disfagia, o plenitud auditiva¹.

PRESENTACIÓN DEL CASO

Paciente femenino de 7 días de nacida en Hospital de Quiché, producto de parto eutócico simple con presentación podálica, APGAR 7/8, 40 semanas por Ballard, peso al nacer 5lbs 9oz, que se presenta con historia de que a las 5 horas de vida se torna cianótica, con disnea y estridor audible por lo que evalúan evidenciando una masa de bordes lisos localizada en el paladar blando del mismo color de la mucosa oral, por lo que colocan oxígeno por cánula binasal y deciden referirla al Hospital General San Juan de Dios.

Al examen físico paciente hemodinámicamente estable, normocéfala, fontanelas normotensas, mucosa oral húmeda, masa visible que protruye en región de paladar blando de aproximada-

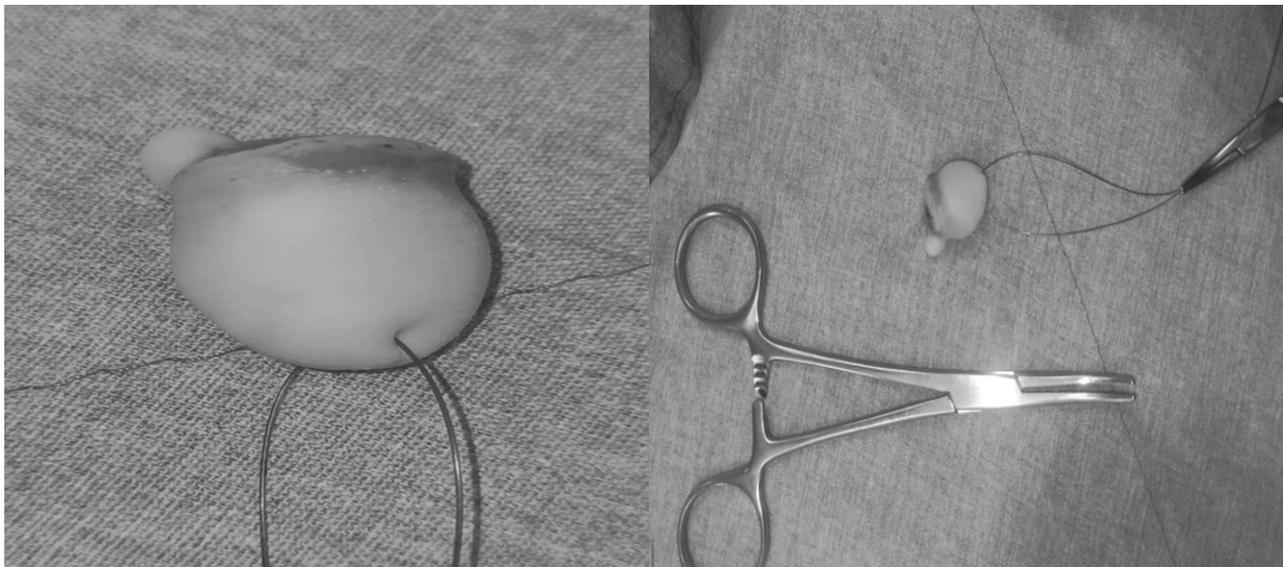


Figura 1. Fibrolipoma, pieza quirúrgica.

mente 4x3 cms, blanda a la palpación, de bordes lisos y regulares, no dolorosa a la palpación. Se realizan laboratorios y se toma conducta de ser llevada a sala de operaciones donde se realiza excisión endoscópica transoral con endoscopio de 30 grados (Figura 1).

La masa es enviada a patología donde reportan hallazgos compatibles con fibrolipoma. Paciente evoluciona satisfactoriamente en el postoperatorio, resolviendo signos clínicos de obstrucción parcial de vía aérea.

DISCUSIÓN

El caso presentado es raro y hasta donde sabemos es el primer reporte de caso de fibrolipoma

nasofaríngeo en un neonato en Centro América. Se han presentado casos pediátricos en USA, Rusia e India, presentándose a los 3 años de edad, 1 mes de edad y 20 meses de edad respectivamente.

CONCLUSIÓN

Este es el primer reporte de caso de fibrolipoma nasofaríngeo pediátrico en Centro América. Aunque es una entidad rara, siempre tiene que ser considerado en el estudio de masas nasofaríngeas. Los fibrolipomas nasofaríngeos se pueden tratar de forma exitosa con excisión utilizando un abordaje endoscópico transoral.

REFERENCIAS

1. Sethia R, Rawlins KW, Aljasser A, Nogan S, Elmaraghy CA, Wiet GJ. Pediatric nasopharyngeal fibrolipoma: A case report and review of the literature. *International Journal of Pediatric Otorhinolaryngology*. 2019;125:103-106. doi:10.1016/j.ijporl.2019.06.024