

Hamartoma lingual en un infante: reporte de caso

Lingual hamartoma in an infant: case report

Jéshua Wandherley Dos santos Ramírez⁽¹⁾, Fernando González-Arrechea⁽¹⁾.

1. Departamento de Cirugía, Hospital Roosevelt, Guatemala, Guatemala.

Correspondencia: Dr. Jéshua Dos santos Ramírez, jeshuadossantos@gmail.com

DOI: <https://doi.org/10.36109/rmg.v162i1.590>

Recibido: 11 de Agosto 2022 - **Aceptado:** 29 de Diciembre 2022 - **Publicado:** Febrero 2023

Resumen

Hamartoma es una masa desorganizada, benigna, compuesta por tejidos y células nativas de sitio anatómico afectado. El hamartoma lingual infantil es un tumor benigno e infrecuente que generalmente se descubre en la niñez. No se conoce la patogenia, pero parece estar relacionada a persistencia de restos embrionarios mesenquimales. Se presenta el caso de un paciente con la patología en la región lingual.

Palabras clave: Hamartoma lingual, cirugía, infante.

Abstract

Hamartoma is a noncancerous tumor made of an abnormal mixture of normal tissues and cells normally present in the affected site. The infantile lingual hamartoma is a benign and rare tumor frequently discovered in infancy. The pathogenesis is not known, but it seems to be related to the persistence of mesenchymal embryonic remnants. The case of a patient with pathology in the lingual region is presented.

Keywords: Lingual hamartoma, surgery, infant.

Reporte de caso

Se presenta caso de paciente masculino de 4 años de edad, cuya madre refirió que niño presenta masa en la lengua de 1 año de evolución. Ésta fue de crecimiento lento, de bordes irregulares. Al notar problemas respiratorias y de deglución, decidió consultar.

Paciente fue ingresado para traqueostomía de urgencia, pues tenía obstrucción de vía aérea. Se efectuó biopsia transoperatoria de la masa, la cual fue reportada como hamartoma condroide. Se procedió a resecar el tumor (Fig. 1), la cual se envió a patología donde confirmaron el diagnóstico. Se programó para revisar vía aérea 1 mes posterior a ingreso, visita en la cual se retiró cánula.

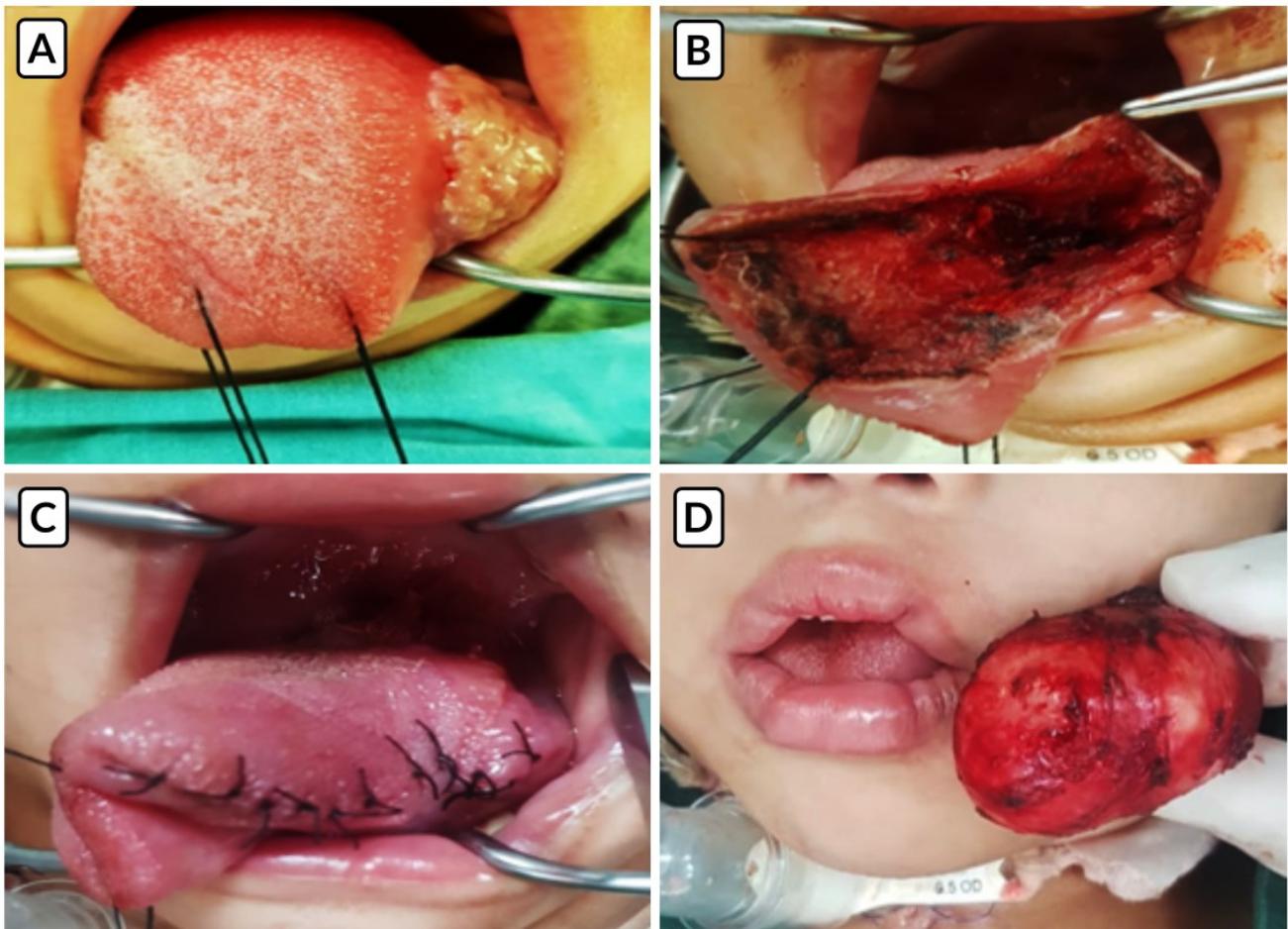


Fig. 1: Resección de hamartoma lingual. A) Masa y tracción lingual. B) Lecho operatorio. C) Cierre. D) Masa reseca.

Discusión

Los hamartomas son neoformaciones o defectos embrionarios del desarrollo, el nombre deriva del griego que significa “error” [1]. Estos tumores a nivel lingual representan del 1.6 a 6.5% de la totalidad de casos [2]. La mayoría tiene una ubicación central, siendo los laterales infrecuentes, aunque algunos autores refieren que estas lesiones laterales son expansiones de lesiones centrales [3,4]. Según su localización pueden ser sublinguales, geniohioideo y milohioideo [2].

Las manifestaciones clínicas varían según el tamaño de la masa. Por lo regular son indoloras, pero pueden producir problemas de la deglución y obstrucción de la vía aérea, lo cual puede comprometer la vida [3,4], como en este caso. El diagnóstico por imágenes puede ser útil para ver características del tumor así como invasión a otras estructuras. El diagnóstico definitivo es histológico ya que el diagnóstico diferencial puede ser amplio.

El tratamiento es quirúrgico con resección y enucleación completa de la masa con su cápsula para evitar recurrencias locales [2]. Abordaje intraoral si los tumores son grandes y están infectados; por encima del músculo miohioideo y abordaje cervical o extraoral para quistes grandes e infectados o que tienen invasión al espacio submentoniano. El pronóstico es bueno si se extirpa la lesión con márgenes negativos [2].

Referencias bibliográficas / References

1. Christian B. Teszler I, Abu E.: Dermoid Cysts of the Lateral Floor of the Mouth: A Comprehensive Anatomic-Surgical Classification of Cysts of the Oral Floor. *J. Oral Maxillofac Surg* 65: 327-332, 2007.
2. Bruno C. Jham GV. Duraes AC. Jham CR.: Epidermoid Cyst of the Floor of the Mouth: A Case Report. *Clinical Practice JCDA Vol. 73, No 6, July/August 2007.*
3. Vargas JL, Rojas JL, Fernández JA, Quevedo MS.: Quiste dermoide de suelo de boca. *Acta Otorrinolaringol Esp.* 2007; 58(1):31-33.
4. Vasconcelos F, Maia RL.: Cisto Dermóide: Relato de Caso Clínico. *Rev. Cir. Traumatol. Buco-Maxilo-Fac. Camaragibe, v.7, n.4, p. 37-42, outubro/dezembro 2007.*