



## IMÁGENES EN PEDIATRÍA

## Lesión ocular de crecimiento rápido en una niña de 5 años



## Rapidly growing ocular lesion in a 5-year-old child

Ana Rita Jesus<sup>a,\*</sup>, Patrícia Ribeiro Gonçalves<sup>b</sup>, Diana Valbom Gonçalves<sup>b</sup> y Joana Santos<sup>b</sup><sup>a</sup> *Unidad Local de Salud de Coimbra, Hospital Pediátrico, Coimbra, Portugal*<sup>b</sup> *Servicio de Pediatría de la Unidad Local de Salud de la Región de Aveiro, Aveiro, Portugal*

Disponible en Internet el 4 de junio de 2024

Una niña de cinco años previamente sana acudió al servicio de Urgencias por dolor en el ojo izquierdo de 48 horas de evolución. Su madre había notado, además, una protrusión mucosa en el párpado desde la semana anterior. La visión no estaba afectada y la niña no presentaba ningún otro síntoma.

La exploración física evidenció la presencia de hipermia conjuntival y de un bulto plano de tejido mucoso de 0,5 cm de longitud con la abducción del ojo ([video](#)). Tras consultar con el oftalmólogo de guardia, se pautó gentamicina y dexametasona tópica para su aplicación cada ocho horas. La paciente fue evaluada de nuevo a los cuatro días, observándose una reducción significativa en el tamaño de la lesión, que desapareció por completo tras una semana de tratamiento.

El granuloma piogénico es una lesión vascular de crecimiento rápido localizada en la piel o mucosas, que se desarrolla con mayor frecuencia en la segunda o tercera década de vida<sup>1</sup>. Aunque son benignas, estas lesiones pueden causar molestias o sangrar fácilmente<sup>2</sup>. No suelen ocasionar dolor, no obstante, a los niños les puede resultar complicado reportar sus síntomas. El diagnóstico es clínico, si bien, en algunos casos, el examen histopatológico puede ser útil para confirmarlo. La mayoría de los granulomas

piógenos se resuelven espontáneamente<sup>3</sup>, aunque lesiones particularmente molestas o persistentes pueden requerir corticoterapia tópica o resección quirúrgica<sup>1</sup>.

## Financiación

No hubo financiación para la realización de este artículo.

## Anexo. Material adicional

Se puede consultar material adicional a este artículo en su versión electrónica disponible en <http://dx.doi.org/10.1016/j.anpedi.2024.04.016>.

## Bibliografía

1. Stokkermans TJ, Prendes M. Benign Eyelid Lesions. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2024 [Internet] [consultado 28 May 2024]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK582155/>
2. Tan IJ, Turner AW. Pyogenic Granuloma of the Conjunctiva. *N Engl J Med*. 2017;376:1667.
3. Lee J, Sinno H, Tahiri Y, Gilardino MS. Treatment options for cutaneous pyogenic granulomas: a review. *J Plast Reconstr Aesthet Surg*. 2011;64:1216–20.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [ana.r.jesus95@gmail.com](mailto:ana.r.jesus95@gmail.com) (A.R. Jesus).