



Sociedad Argentina de  
**Pediatría**

# 1° Jornada Nacional de Dermatología Pediátrica

Jueves 20 noviembre de 2014 - 8.30 a 10 horas

**Mesa Redonda**

**Módulo 1: Dermatología Neonatal**

## **Necrosis Grasa Subcutánea del Recién Nacido**



**Olivera A, Castro C, Anaya J, Valdez R.**

**Sección de Dermatología Pediátrica**

**Servicio de Dermatología – Departamento de Medicina Interna**

**Hospital Universitario Austral – Universidad Austral**

## Motivo de Consulta

- Niña
- 7 días de vida
- Placa extensa
  - dorso
  - 36 hrs. evolución



## **Antecedentes Maternos**

- **Primigesta**
- **Cesárea por falta de descenso**
- **Rotura Prematura de Membranas**
- **Circular de cordón deslizable**
- **Serologías negativas**

## **Antecedentes del Recién Nacido**

- **EG 40 sem PN 3530 grs**
- **Apgar 8/10**
- **Quejido respiratorio**
- **Requirió O2 libre y estimulación vigorosa**
- **Dificultad en pasaje de SOG**



# Diagnósticos Presuntivos



## Paniculitis

- Necrosis grasa SC del RN

## Tumor vascular

- Tufted angioma

## Tumor mesenquimal

- Miofibromatosis infantil
- 

# Plan Diagnóstico

Laboratorio

Ecografía  
de partes  
blandas con  
doppler

TAC/RMN  
con y sin  
contraste

Biopsia

## Hemograma

Hto 59% B 11000 Plaq 273000



## Coagulograma

KPTT 36" TP 100% FB 290 mg/dl PDF <20



## Glucemia

73 mg/dl



## Metabolismo fosfo-cálcico

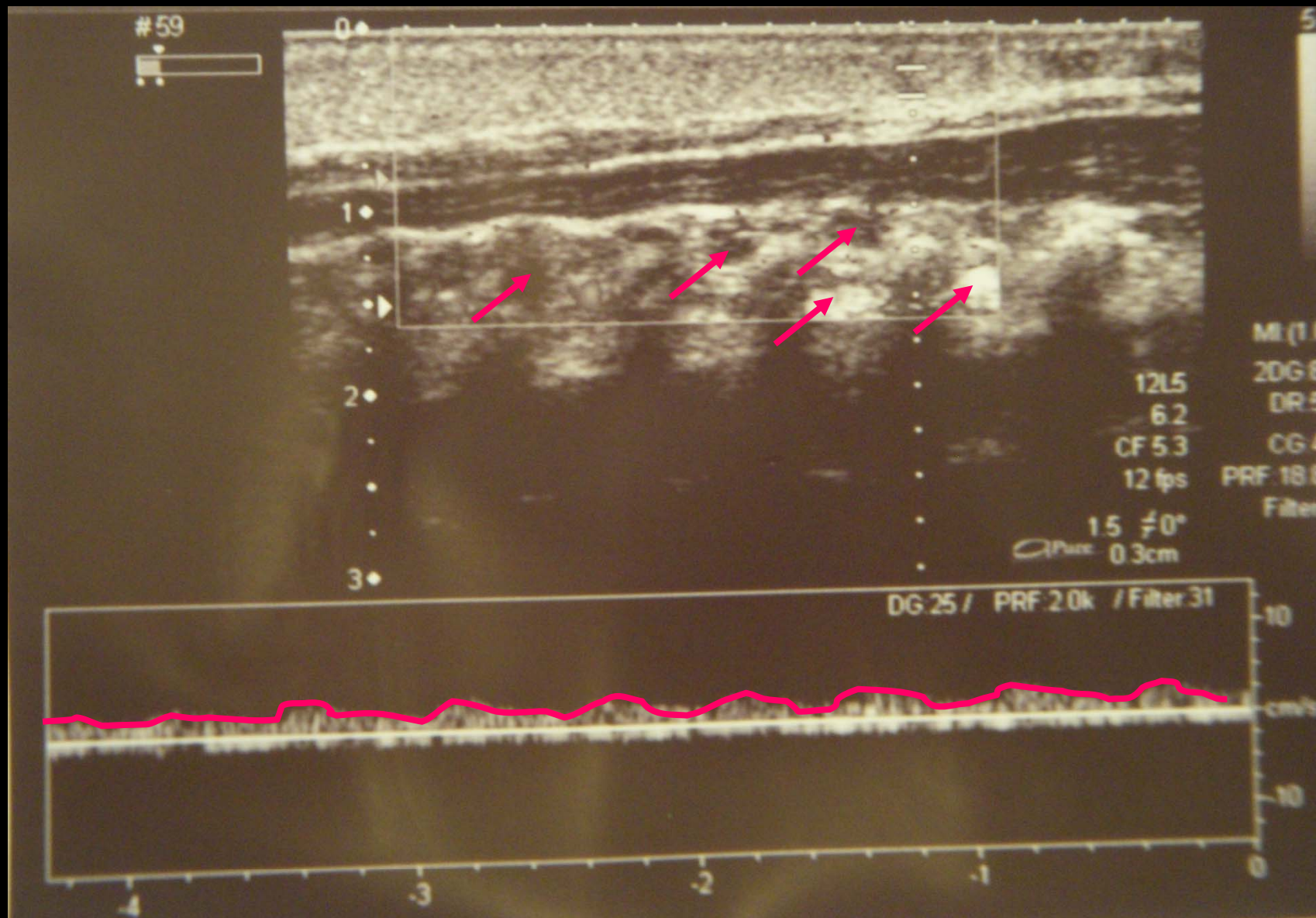
Ca 10,8 mg/dl P 7,3 mg/dl Mg 2,1 mg/dl



## Perfil lipídico

Col tot 120 Trigli 90





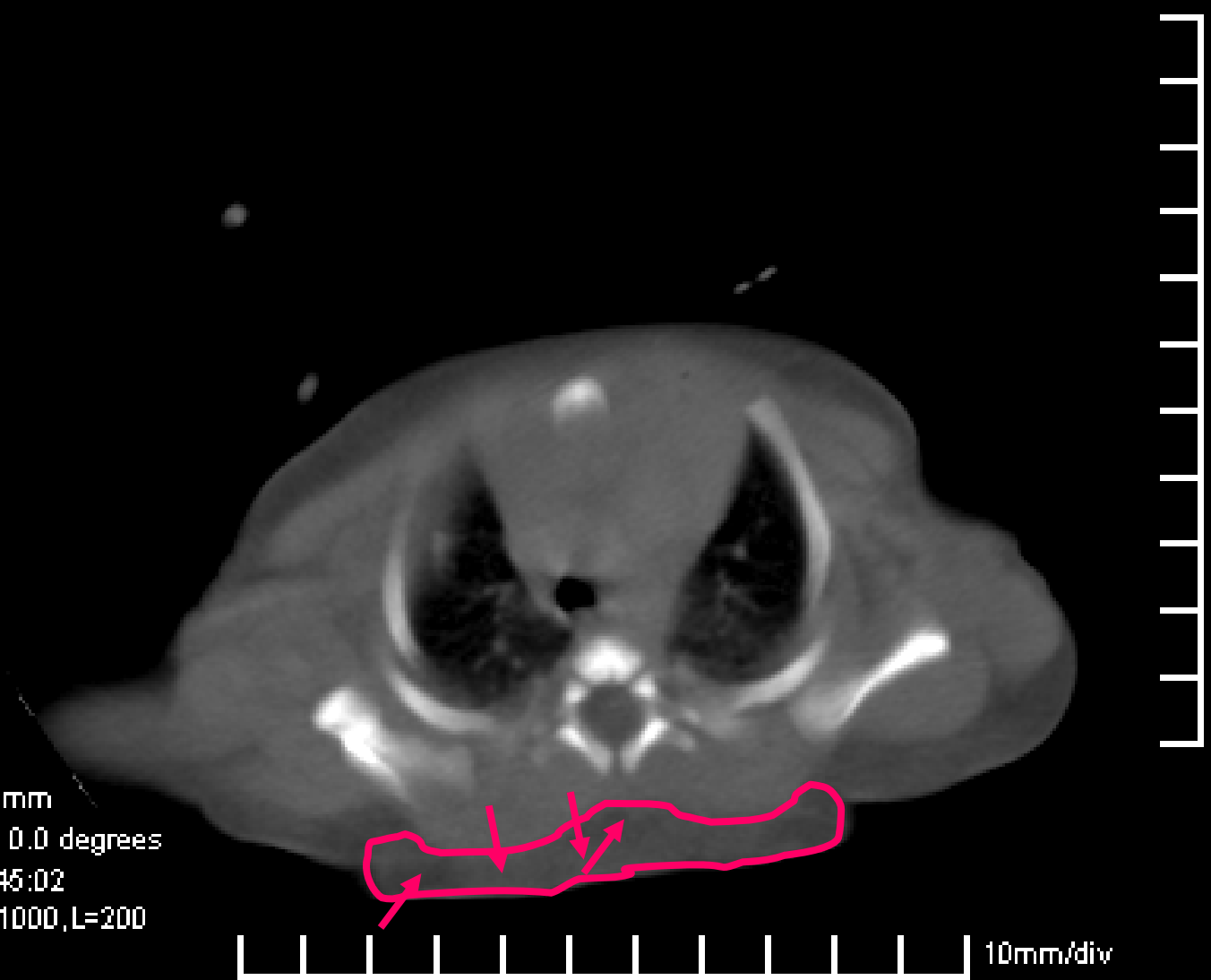


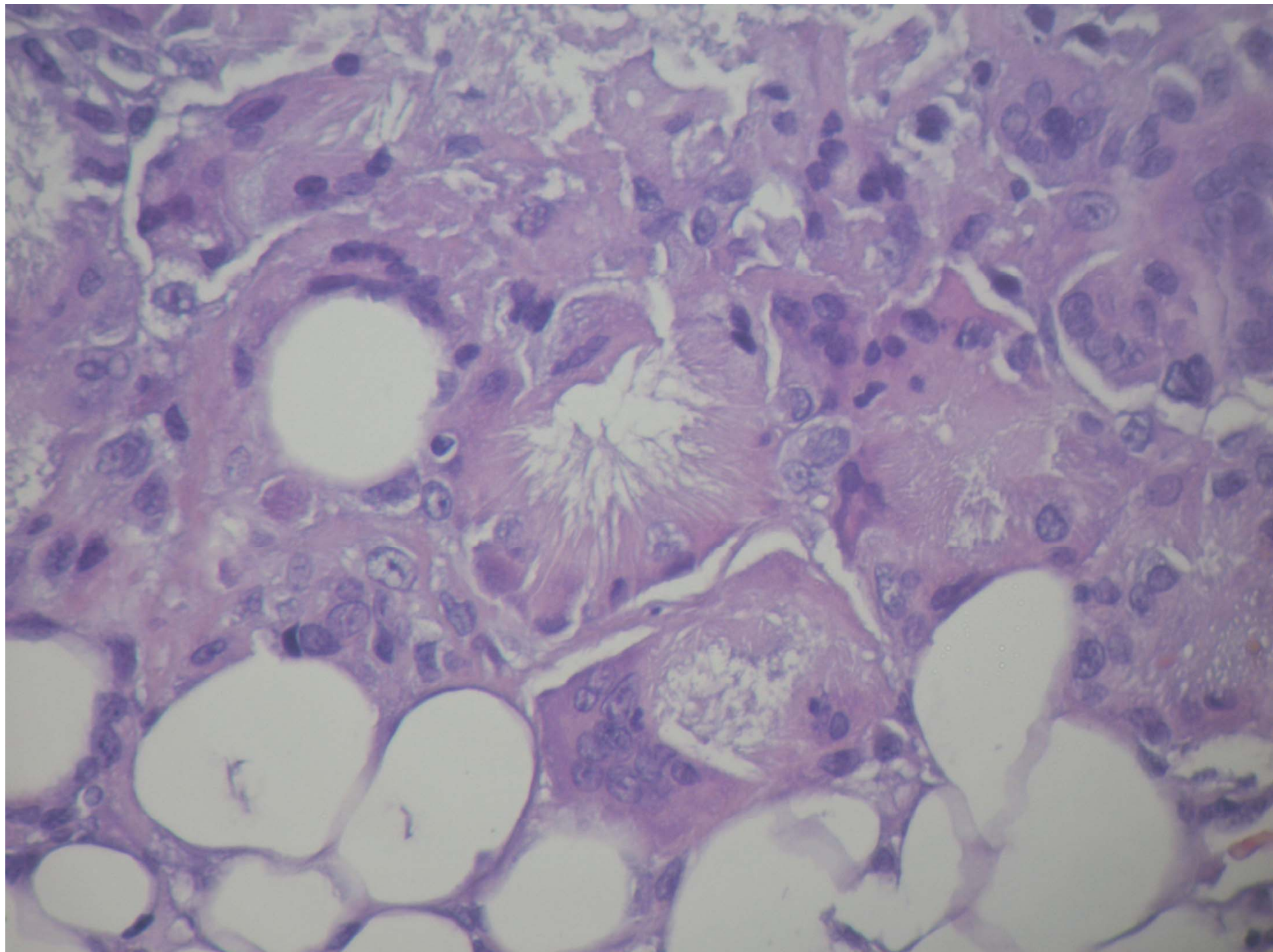
R

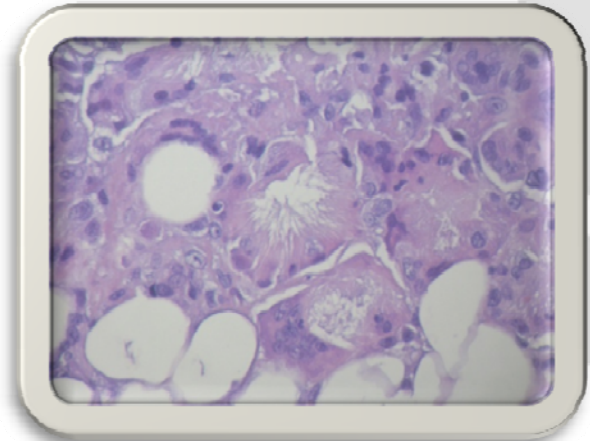
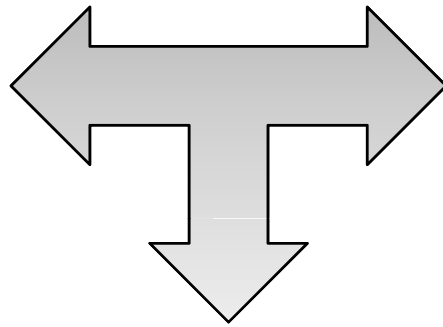
L

5.0 mm  
Tilt: 0.0 degrees  
21:45:02  
W=1000,L=200

10mm/div  
P







## Necrosis Grasa Subcutánea del Recién Nacido



**Evolución  
2 meses**

**Seguimiento con laboratorio  
durante 6 meses  
Sin alteraciones**

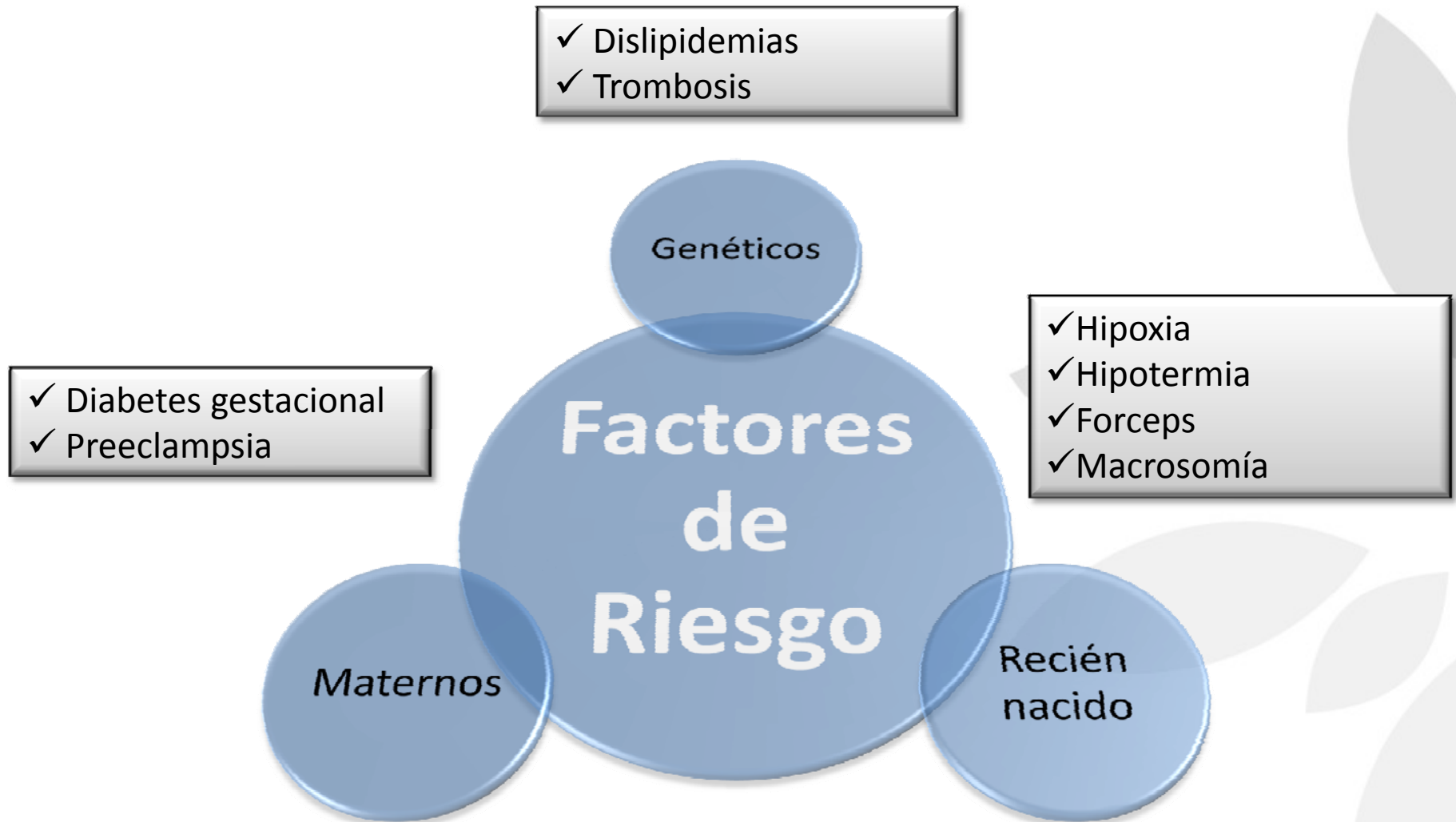


# Necrosis Grasa Subcutánea del Recién Nacido

- ✓ Es un trastorno inflamatorio del tejido adiposo
- ✓ Poco frecuente, transitorio y auto-limitado
- ✓ Aparece en las primeras semanas de vida, en niños de término
- ✓ Se manifiesta como nódulos o placas eritematosos e indurados comprometiendo cara, nuca, dorso y partes proximales de extremidades
- ✓ Etiopatogenia desconocida: TCS tiene mayores cantidades de ácidos grasos saturados, por lo tanto, mayor susceptibilidad a la cristalización



1. Aucharaz K, Baker E, Millman G et al. Subcutaneous fat necrosis with characteristic rash and hypercalcaemia. *Arch Dis Child Fetal Neonatal* 2007;92(4):304.
2. Zhou W, Wiesenthal A, Carr V et al. A firm plaque on the back of a newborn. *Dermatol Online J* 2010;16,2:11.
3. Kenani N, Mebaza A, Denguezli M et al. Subcutaneous fat necrosis of the newborn. *Eur J Dermatol* 2007;17,1:99-100.



Mahé E, Girszyn N, Hadj-Rabia S, et al. Subcutaneous fat necrosis of the newborn: a systematic evaluation of risk factors, clinical manifestations, complications and outcome of 16 children. *Br J Dermatol* 2007;156(4):709-15.

# Evolución

```
graph TD; A[Evolución] --> B[Aparición]; B --> C[Regresión];
```

## Aparición

- RNT
- 1ª semana de vida
- Dolor 25%

## Regresión

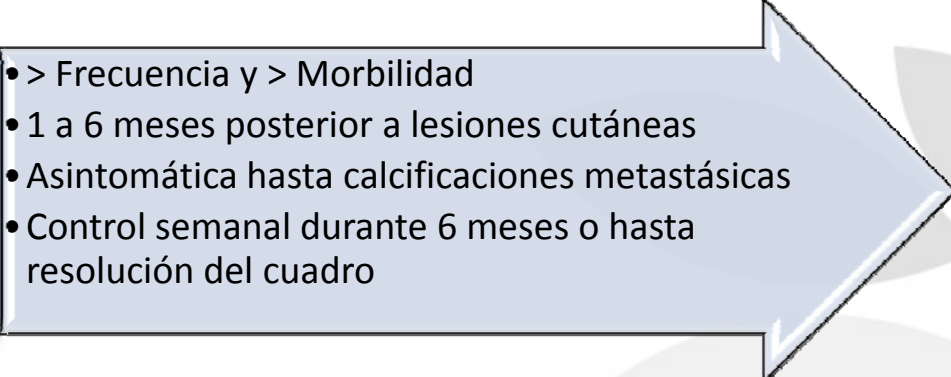
- Espontánea
- 2 a 6 meses
- Atrofia 10%



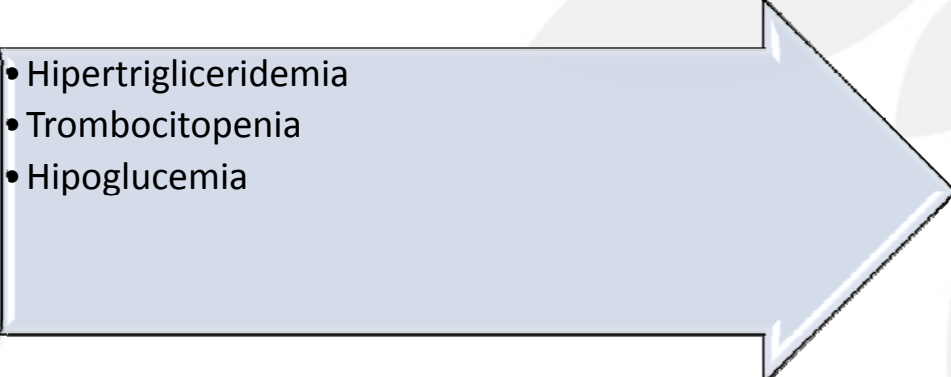
# Complicaciones



## Hipercalcemia

- > Frecuencia y > Morbilidad
  - 1 a 6 meses posterior a lesiones cutáneas
  - Asintomática hasta calcificaciones metastásicas
  - Control semanal durante 6 meses o hasta resolución del cuadro
- 

## Otros

- Hipertrigliceridemia
  - Trombocitopenia
  - Hipoglucemia
- 

# Diagnósticos Diferenciales

- Tufted angioma

**Tumores  
vasculares**



- Rabdomiosarcoma
- Miofibromatosis

**Tumores  
mesenquimales**



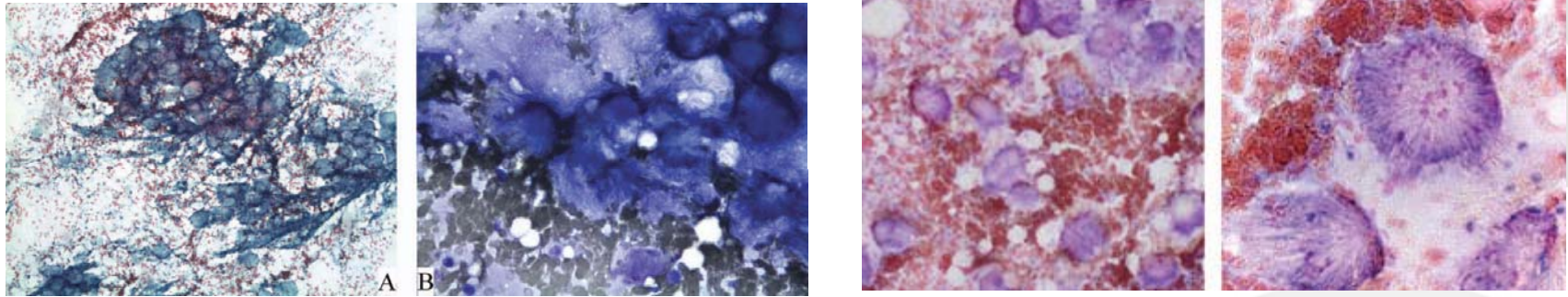
- Escleredema  
neonatorum

**Paniculitis**



Srinath G, Cohen M. Imaging findings in subcutaneous fat necrosis in a newborn.  
*Pediatr Radiol* 2006;36(4):361-3.

# Método Diagnóstico



## Aspiración con aguja fina

- Lesiones fluctuantes
- Técnica rápida, mínimamente invasiva, recurso accesible y resultado fiable

Schubert P, Razack R, Vermaack A, Jordaan F. Fine-needle aspiration cytology of Subcutaneous Fat Necrosis of the Newborn: the cytology spectrum with review of the literature. *Diagn Cytopathol* 2012;40:245–7.

## Bibliografía Recomendada

- Burden A, Krafchik B. Subcutaneous fat necrosis of the newborn: a review of 11 cases. *Pediatr Dermatol* 1999; 16: 384-7.
- Tran J T, Sheth A P. Complications of subcutaneous fat necrosis of the newborn: a case report and review of literature. *Pediatr Dermatol* 2003; 20: 257-61.
- Srinath G, Cohen M. Imaging findings in subcutaneous fat necrosis in a newborn. *Pediatr Radiol* 2006;36(4):361-3.
- Mahé E, Girszyn N, Hadj-Rabia S, Bodemer C, Hamel-Teillac D, De Prost Y. Subcutaneous fat necrosis of the newborn: a systematic evaluation of risk factors, clinical manifestations, complications and outcome of 16 children. *Br J Dermatol* 2007;156(4):709-15.
- Schubert P, Razack R, Vermaack A, Jordaan F. Fine-needle aspiration cytology of Subcutaneous Fat Necrosis of the Newborn: the cytology spectrum with review of the literature. *Diagn Cytopathol* 2012;40:245–7.