

# Quiste dermoide gigante de esternón\*

R.L. Teixeira, M.B. Lacerda, N.P. Paim

*Fundación de Salud Comunitaria de Sinop, Hospital Santo Antonio, Sinop, Estado de Mato Grosso, Brasil.*

**RESUMEN:** Los quistes dermoides son lesiones localizadas en el tejido subcutáneo y contienen epitelio y estructuras anexas, siendo comúnmente encontrados en la cabeza y en el cuello aunque pueden también aparecer en otras partes del cuerpo. El presente caso, muestra una presentación atípica de un quiste dermoide gigante sobre el esternón de un niño. Aunque poco frecuente, el quiste dermoide debe ser considerado en el diagnóstico diferencial de masas esternales.

**PALABRAS CLAVE:** Quiste dermoide; Esternón; Niño.

---

## GIANT DERMOID CYST OF STERNUM

**ABSTRACT:** Dermoid cysts are lesions located in the subcutaneous tissue, containing epidermis and epidermal appendages and being common found in the head and neck. However, such lesion can be found in other parts of the body. The present case, shows an atypical presentation of a giant dermoid cyst on the sternum of a child. Although atypical, the dermoid cyst must be considered in the diagnosis of sternal masses.

**KEY WORDS:** Sermoid cyst; Sternunm child.

---

## INTRODUCCIÓN

El origen del quiste dermoide tiene que ver con el desplazamiento hacia dentro del ectodermo durante la embriogénesis, incluyendo estructuras secundarias de la piel. Tal alteración resulta en la formación de una masa quística, con elementos dérmicos en su interior, tales como vello, cabello y glándulas sebáceas<sup>(1)</sup>. Normalmente, se encuentran en la

cabeza y cuello aunque ocasionalmente pueden ser hallarse en otras partes del cuerpo<sup>(2)</sup>. Presentamos un caso atípico de quiste dermoide, en forma de gran lesión en el esternón, encontrado en un niño.

## CASO CLÍNICO

Un niño de 10 años de edad fue visto en la Consulta de Cirugía Pediátrica, con una historia clínica de aproximadamente 2 años, de un pequeño nódulo en la región esternal, de aspecto quístico, móvil, indoloro. El nódulo crecía gradualmente, sin causar molestias. Finalmente, y con diámetro ya de aproximadamente 15 cm la lesión empezó a causar problemas al paciente, principalmente de tipo estético. Se practicó una tomografía torácica, para una mejor evaluación y descartar compromiso de estructuras adyacentes. El examen confirmó el aspecto quístico de la lesión, así como la presentación benigna, con planos claros de clivage, y sin señales de invasión, a pesar del gran volumen. El paciente fue sometido a resección quirúrgica de la masa sin problemas y con óptima evolución postoperatoria. La pieza se envió a anatomía patológica, evidenciando quiste con epitelio escamoso estratificado y queratinizado con formación de capa granulosa, además de folículos pilosos, glándulas sebáceas y écrinas, constatando un quiste dermoide gigante. Después de la intervención, el paciente mantuvo seguimiento en ambulatorio durante 4 meses, siendo alta con posterioridad.

## DISCUSIÓN

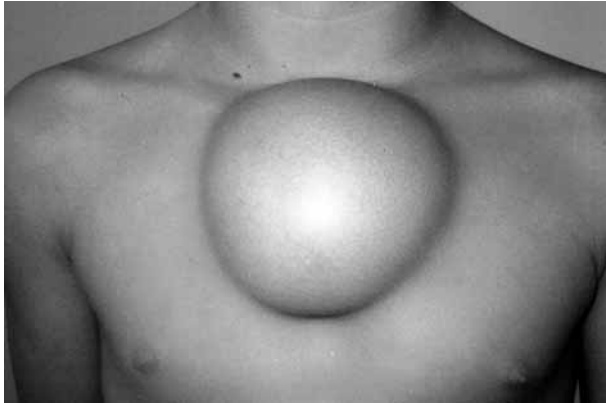
El quiste dermoide es una masa quística, localizada en el tejido subcutáneo, conteniendo epitelio y estructuras anexas. Normalmente son encontrados en la cabeza y, mas ocasionalmente, en el cuello. En la literatura hay descritas otras localizaciones de quistes dermoides, tales como lengua, conjuntiva, ovario, testículo, intestino, páncreas, bazo y sistema nervioso central. Habitualmente, el quiste dermoi-

---

**Correspondencia:** Dr. Roni Leonardo Teixeira. Avenida Jacarandás, 3585 Apto 303, Centro, Sinop, Mato Grosso, Brasil CEP 78550-000.  
Email: ronileonardo@zipmail.com.br

\*Trabajo presentado totalmente, en los siguientes congresos: X Congreso Nacional de Cirugía Experimental, Cuiabá, Brasil, 2007; XXVII Congreso Brasileño de Cirugía, Belo Horizonte, Brasil, 2007

Recibido: Septiembre 2007      Aceptado: Noviembre 2007



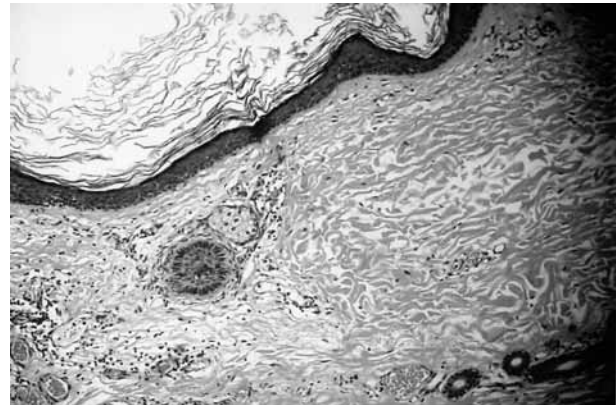
**Figura 1.** Quiste dermoide gigante de esternón (vista anterior).



**Figura 2.** Quiste dermoide gigante de esternón (vista lateral).



**Figura 3.** Tomografía de tórax, mostrando voluminosa tumoración pre esternal, sin señales de invasión.



**Figura 4.** Epitelio del quiste con vello, glándula sebácea y glándulas écrinas.

de es considerado en el diagnóstico diferencial de lesiones quísticas de la piel, como el quiste sebáceo y el lipoma<sup>(2,3)</sup>. El diagnóstico definitivo es el examen histopatológico, que muestra paredes con células epiteliales columnares, además de estructuras dérmicas (vello, glándulas sebáceas)<sup>(3,4)</sup>. Habitualmente presenta un crecimiento lento y gradual, manifestando pocos síntomas<sup>(5)</sup>. El presente caso muestra, una topografía atípica el quiste dérmico en el esternón, sin invasión de estructuras adyacentes y con óptima evolución intra y postoperatoria.

Aunque tenga una predilección por la cabeza y el cuello, y al poder presentarse en diferentes regiones, el quiste dermoide, debe ser considerado, como diagnóstico diferencial de masas quísticas esternales<sup>(2)</sup>.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Vittore CP, Goldberg KN, McClatchey KD, Hotaling AJ. Cystic massa the supraesternal notch of a newborn: congenital supraesternal cyst. *Pediatr Radiol* 1998;**12**:984-6.
2. Zhang XY, Ishihara T, Ono T. Dermoid cyst at the supraesternal notch: an adult case. *Scand J Plast Reconstr Surg Hand Surg* 2005; **39**:57-9.
3. Yilmaz M, Vayvada H, Demidover C. Dermoid cyst at the supraesternal notch. *Ann Plast Surg* 2000;**3**:343.
4. Mori H, Yoshida T, Song X. Two cases of subcutaneous dermoid cyst in the lower neck. *Jpn J Plast Reconstr Surg* 1998;**28**:984-6.
5. Smirniotopoulos JG, Chiechi MV. Teratomas, dermoids and epidermoids of the head and neck. *Radiographics* 1995;**15**:1437-55.