

Quiz

Quiz

I. A. Esquivel Pinto,¹ S. Toussaint-Caire² y M. E. Vega-Memije²

¹ Residente de Dermatopatología

² Adscritas al Servicio de Dermatopatología

Hospital General Dr. Manuel Gea González, Secretaría de Salud, Ciudad de México.

Caso clínico

Paciente pediátrico, del sexo femenino, de un mes de vida extrauterina, originaria y residente de la Ciudad de México. Es llevada a consulta por dermatosis de un mes de evolución, presente desde el nacimiento, la cual inició como pápulas eritematosas que en los siguientes dos días

evolucionaron a vesículas sobre base eritematosa. En las figuras 1 y 2 se muestra la dermatosis. La madre refiere que la paciente aparentemente estaba asintomática. Se realizó biopsia de piel del antebrazo derecho con sacabocado de 4 mm. El reporte histopatológico fue de una dermatitis espongiforme eosinofílica con disqueratosis (figuras 3a-3c).



Figura 1. Paciente de un mes de edad con dermatosis bilateral y simétrica, que afecta el tronco y las extremidades.



Figura 2. Acercamiento de las áreas eritematosas, hiper/hipopigmentadas con costa melicérica que confluyen en placas lineales y siguen las líneas de Blaschko.

CORRESPONDENCIA

Dra. Sonia Toussaint Caire ■ tussita@hotmail.com ■ Teléfono: (55) 4000 3000 ext. 3718

Calzada de Tlalpan 4800, Colonia Sección XVI, C.P. 14080, Delegación Tlalpan, Ciudad de México

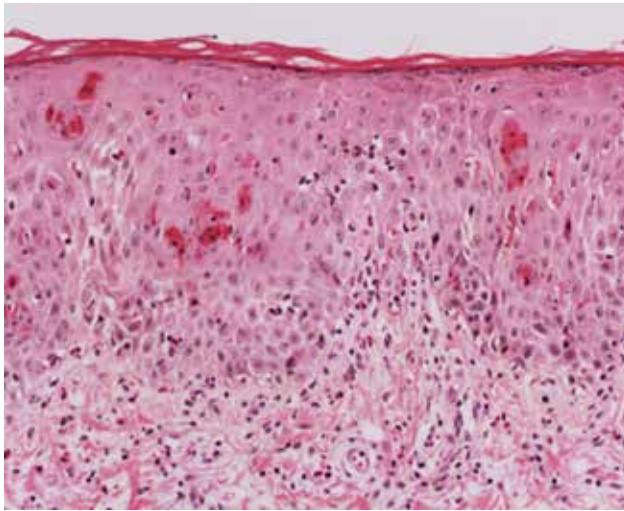


Figura 3a. El estudio histopatológico mostró estrato córneo en red de canasta. En la capa espinosa espongiosis severa, exocitosis de eosinófilos, disqueratinocitos y edema entre las fibras de colágeno (H&E 10x).

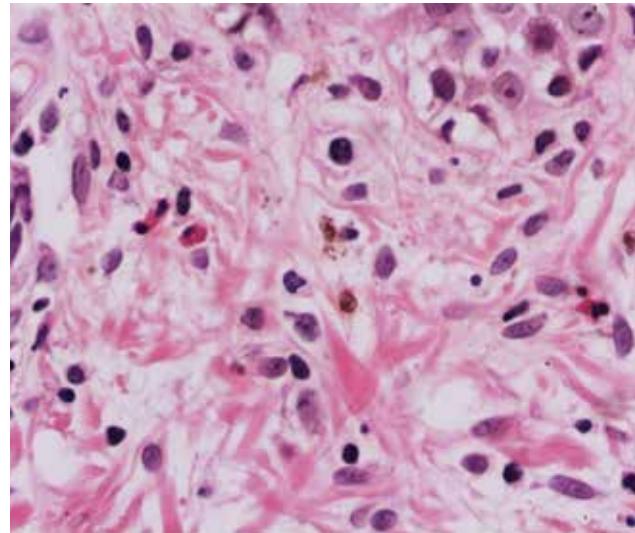


Figura 3c. Infiltrado inflamatorio intersticial por eosinófilos y linfocitos. Edema entre las fibras de colágeno Caída de pigmento melánico (H&E 40x).

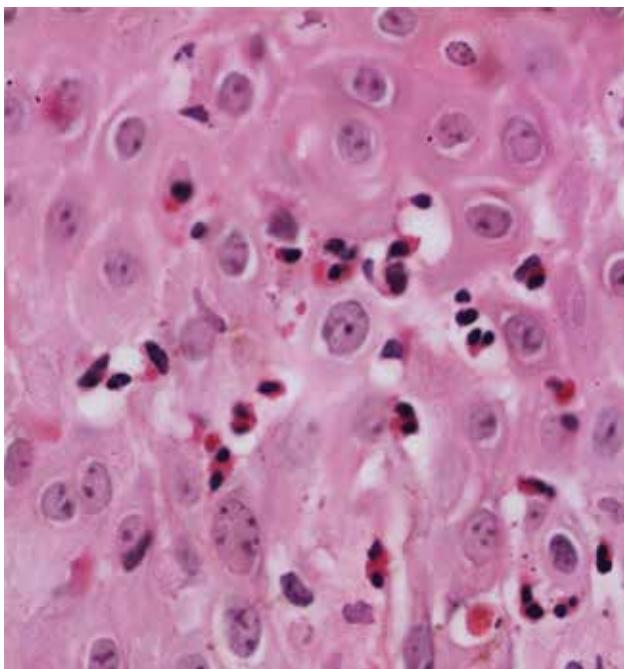


Figura 3b. Microabscesos de eosinófilos y disqueratinocitos en el estrato espinoso (H&E 40x).