

## Quiz

## Quiz

María Yumiko Akaki Carreño,<sup>1</sup> Eduwiges Martínez Luna,<sup>1</sup> María Elisa Vega Memije<sup>1</sup> y Sonia Toussaint Caire<sup>1</sup><sup>1</sup> Departamento de Dermatopatología, Hospital General Dr. Manuel Gea González, Secretaría de Salud, Ciudad de México.

## Caso clínico

**M**ujer de 19 años de edad, presenta una dermatosis localizada en el dorso del pie izquierdo a nivel de metatarso; constituida por neoformación de aspecto nodular, de 3.5 cm de diámetro, de coloración eritematoviolácea, con bordes definidos regularmente, de consistencia firme, superficie lisa, no móvil. De cuatro años de evolu-



Figura 1. Aspecto clínico de la neoformación nodular, eritematoviolácea.

ción, al inicio, asintomática y de menor tamaño; posterior a traumatismo presentó en un periodo de tres meses crecimiento rápido, acompañado de dolor intenso.

Estudios de imagen: radiografía AP y oblicua con foco en segundo dedo reportaron aumento de volumen a expensas de tejidos blandos, sin afección ósea.

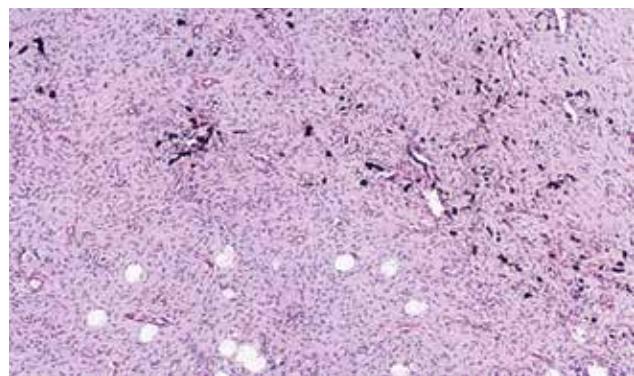


Figura 2. Corte histológico en HE que muestra la proliferación difusa, de células fusiformes con disposición arremolinada, infiltrando tejido adiposo con patrón en "panal de abejas"

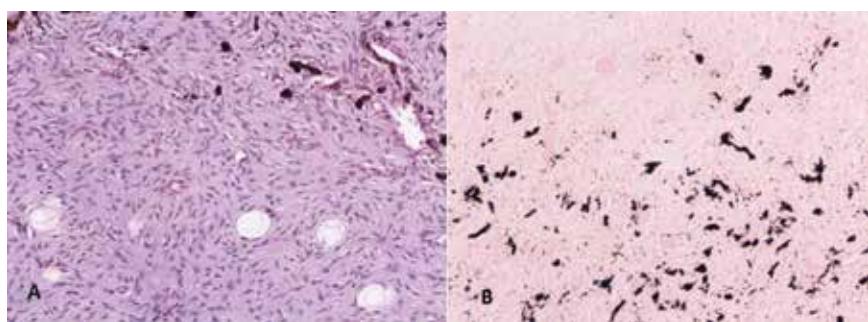


Figura 3. (A) En el acercamiento se observan las células fusiformes poco atípicas, con los depósitos de pigmento melánico. (B) Tinción de Fontana-Masson que tiñe de color negro los gránulos de pigmento melánico.

## CORRESPONDENCIA

Eduwiges Martínez Luna ■ eduwiges\_ml@hotmail.com ■ Teléfono: (55) 4000 3718  
Calz. de Tlalpan 4800, Sección XVI, Del. Tlalpan, CP 14080, Ciudad de México

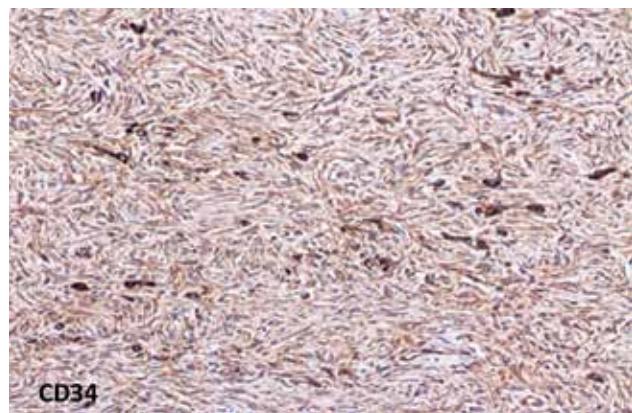


Figura 4. Se muestra la positividad de las células ahusadas proliferantes, a CD34.

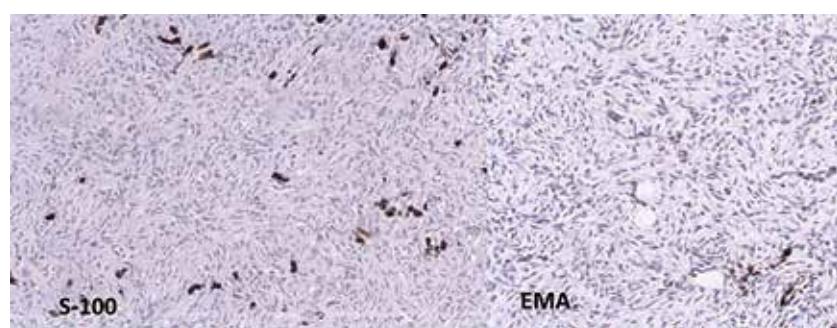


Figura 5. Inmunomarcación con proteína S-100 y EMA son negativas en las células proliferantes, en color marrón se observan los depósitos de melanina.