

Quiz

Quiz

Fernando Treviño de la Fuente,¹ Julio César Salas-Alanís,¹ Alejandro Ismael Trejo Castro,¹ María Guadalupe Moreno Treviño¹ y Alexandro Bonifaz²

¹ Departamento de Ciencias Básicas, Universidad de Monterrey.

² Departamento de Micología, Hospital General de México.

Caso clínico

Paciente masculino de 80 años, agricultor, procedente del estado de Hidalgo, México, con antecedentes de hipertensión arterial y alérgico al metamizol. Refiere cuadro clínico de 20 años de evolución con placa hiper-

queratósica en el dorso y tobillo del pie derecho, causada por un traumatismo con una piedra. El paciente presentó ardor y prurito durante varios meses, y ha sido tratado sin éxito con cremas y pastillas no especificadas (figuras 1 y 2).



Figura 1. La exploración presenta una placa verrugosa de 15 × 10 cm de diámetro, rodeada de una piel hipocrómica atrófica.

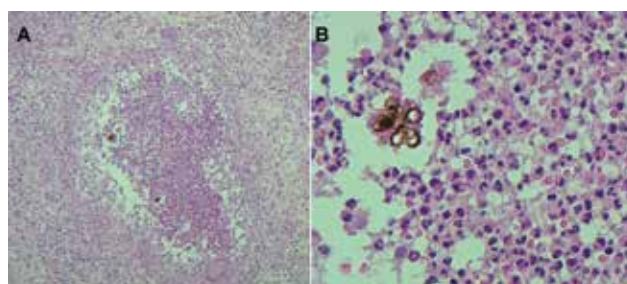


Figura 2. Biopsia de piel con hiperqueratosis e hiperplasia pseudoepiteliomatosa. La dermis papilar y reticular muestran infiltrados inflamatorios mixtos con focos de polimorfonucleares, histiocitos y células gigantes tipo cuerpo extraño. Presencia de estructuras ovoides de color café (HE 40x).

CORRESPONDENCIA

Julio César Salas-Alanís ■ drjuliosalas@gmail.com

Universidad de Monterrey, Otomí 206, Col. Azteca, CP 67150, Guadalupe, Nuevo León