

# ¿Cuál es su diagnóstico?

## What is Your Diagnosis?

Priscila Nohemí Verdugo Castro,<sup>1</sup> Jade Castellanos Castro,<sup>2</sup> Carlos Augusto Barrera Ochoa,<sup>3</sup> Selina Marioni Manríquez<sup>3</sup> y María Elisa Vega Memije<sup>4</sup>

<sup>1</sup> Residente de Dermatopatología, Hospital General Dr. Manuel Gea González

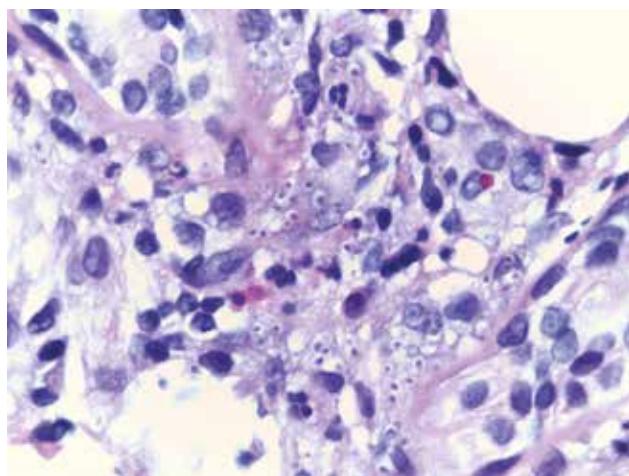
<sup>2</sup> Residente de Dermatología Pediátrica, Hospital Infantil de México Federico Gómez

<sup>3</sup> Residente de Dermatología, Hospital General Dr. Manuel Gea González

<sup>4</sup> Departamento de Dermatopatología, Hospital General Dr. Manuel Gea González

### Caso clínico

Paciente masculino de 32 años de edad, con antecedente de infección por VIH y quien hace poco comenzó tratamiento antirretroviral, presentó una dermatosis diseminada en todos los segmentos corporales, bilateral con tendencia a la simetría, con afección palmo-plantar sin daño a las mucosas, aspecto polimorfo, conformada por placas eritematosas, violáceas, algunas con centro más oscuro y otras con escama fina, manchas violáceas aisladas y confluentes, de tres semanas de evolución, asintomáticas (figura 1a y b). El estudio histopatológico mostró múltiples levaduras pequeñas, intracelulares y extracelulares, hiperítmicas, halo claro birrefringente (figura 2) y vasculitis leucocitoclástica.



**Figura 2.** Estudio histopatológico, teñido con PAS, donde se observan múltiples levaduras intra y extracelulares, las cuales son pequeñas, circulares, hiperítmicas y halo claro birrefringente (60x).



**Figura 1 A y B.** Dermatosis diseminada, constituida por manchas y placas eritematovioláceas, con escama superficial, de diferentes tamaños

### CORRESPONDENCIA

Dra. María Elisa Vega Memije ■ elisavega50@gmail.com ■ Teléfono: 4000 3000, ext. 1419  
Calzada de Tlalpan 4800, Col. Sección XVI, Alcaldía Tlalpan, Ciudad de México