

¿Cuál es su diagnóstico?

What is your diagnosis?

Karen Uriarte-Ruiz, Alexandra Emma Pérez-Campos, Dalit Zajdman-Faitelson, Sonia Toussaint Caire y María Elisa Vega-Memije[†]

Departamento de Dermatopatología, Hospital General Dr. Manuel Gea González

Paciente de 14 años, originario del estado de Hidalgo, desde hace dos meses presenta una dermatosis localizada en la cabeza que afecta la piel cabelluda en la región parietal derecha, caracterizada por una placa pseudoalopécica parcialmente delimitada, de 3 cm de diámetro, con una lesión subcutánea de aspecto nodular fluctuante, dolorosa a la palpación, prueba de tracción (*pull test*) de la zona positivo y perilesional negativo (figura 1a). En la tricoscopia se observan algunos puntos amarillos en 3D, puntos negros, escama peripilar y algunos pelos en signo de exclamación.

La histología del corte de piel evidenció epidermis con estrato córneo ortoqueratósico, hiperplasia epidérmica irregular con aumento de la pigmentación de las células de la capa basal. Se encontraron 15 folículos pilosos terminales en catágeno/telógeno. A nivel del tejido celular subcutáneo se observa un denso infiltrado difuso de linfocitos, histiocitos, neutrófilos y células plasmáticas con células gigantes multinucleadas tipo cuerpo extraño que forman granulomas supurativos, hay abundante extravasación de eritrocitos, depósitos de hemosiderina y neoformación de capilares (figura 2a-c).



Figura 1. A: Dermatitis localizada en la región parietal derecha caracterizada por una placa pseudoalopécica con un nódulo subcutáneo fluctuante; B: dermatoscopia en la que se observan puntos amarillos en 3D, puntos negros, escama peripilar y algunos pelos en signo de exclamación.

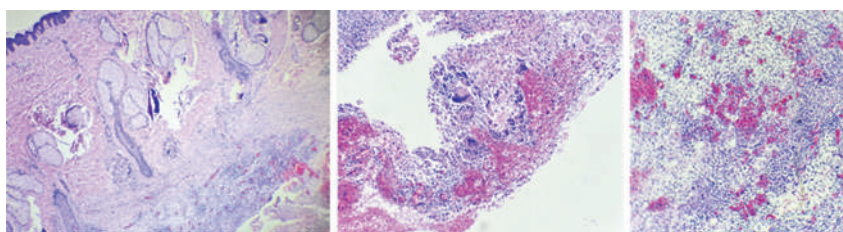


Figura 2. A: Estrato córneo ortoqueratósico, hiperplasia epidérmica irregular con aumento de la pigmentación de la capa basal. En la dermis superficial y media se observan los complejos pilosebáceos sin alteración. El infiltrado mixto se localiza en el tejido celular subcutáneo (H-E 4x). B: Denso infiltrado inflamatorio de linfocitos, histiocitos, neutrófilos y células plasmáticas que forman granulomas supurativos en el tejido celular subcutáneo (H-E 10x). C: Infiltrado inflamatorio con formación de granulomas supurativos (H-E 20x).

CORRESPONDENCIA

Dra. María Elisa Vega Memije ■ elisavega50@gmail.com ■ Teléfono: 55 4000 3000, ext. 1419
Hospital General Dr. Manuel Gea González, Departamento de Dermatopatología,
Calzada de Tlalpan 4800, Colonia Sección XVI, C.P. 14080, Alcaldía Tlalpan, Ciudad de México