

Quiz

Quiz

Jaquelyn García Tirado,¹ Rosa María Lacy Niebla,² María Elisa Vega Memije³ y Ángeles Leticia Boeta⁴

¹ Médico pasante del Servicio Social, UNAM, Ciudad de México

² Dermatóloga adscrita a la División de Dermatología, Hospital General Dr. Manuel Gea González, Secretaría de Salud, Ciudad de México

³ Dermatóloga adscrita al Departamento de Dermatopatología, División de Dermatología, Hospital General Dr. Manuel Gea González, Secretaría de Salud, Ciudad de México

⁴ Dermatóloga adscrita al Servicio de Dermatología, Unidad Médico-Quirúrgica, Hospital Juárez Centro, Secretaría de Salud, Ciudad de México

Caso clínico

Paciente masculino de 25 años de edad, quien presentó una lesión en la piel cabelluda, en la línea media de la región occipital, constituida por una neoformación redonda del tamaño de un chícharo, bien delimitada, del color de la piel, de consistencia firme, móvil y libre de planos profundos, con una superficie lisa y brillante, y con algunos pelos terminales en la superficie, de aproximadamente 4 × 4 × 2 mm en sus ejes.

Tenía un tiempo de evolución de 18 meses. Inició como una lesión milimétrica asintomática con crecimiento lento y progresivo en el último año. Se realizó una biopsia por rasurado (figura 1).

Los cortes histológicos de la biopsia obtenida mostraron una capa córnea en red de canasta, la epidermis estaba adelgazada y presentaba aplanamiento de los procesos interpapilares. En un extremo había prolongación de un proceso que limitaba una neoplasia que ocupaba la dermis superficial y media, mal delimitada, constituida en su mayoría por células fusiformes y algunas epitelioides que se disponían en diferentes direcciones y en cúmulos circulares, mezcladas con fibras de colágena fragmentadas y compactas. Algunas células tenían pleomorfismo de leve a moderado y escasas figuras mitóticas atípicas (figura 2). La

inmunotinción para CD10 y CD68 resultó positiva, mientras que FXIIIa, CD34 y SOX10 fueron negativas (figura 3).



Figura 1. Neoformación del color de la piel de 4 mm en la piel cabelluda, en la línea media de la región occipital.

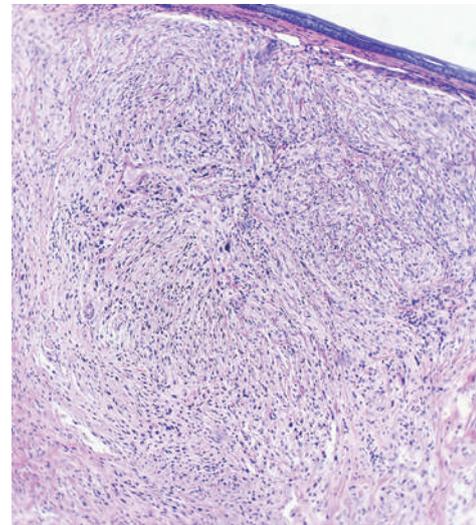


Figura 2. Microfotografía de piel teñida con hematoxilina-eosina (aumento 60x). Se observa neoplasia fibrohistiocítica que ocupa la dermis superficial y media.

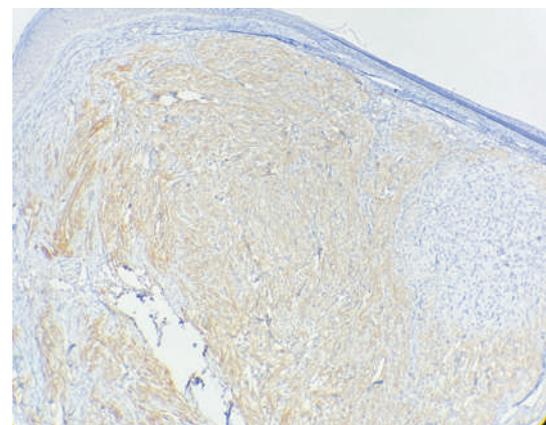


Figura 3. Microfotografía de piel con inmunotinción para CD10 positiva en las células neoplásicas (aumento 60x).

CORRESPONDENCIA

Dra. Rosa María Lacy Niebla ■ osilacy@yahoo.com.mx ■ Teléfono: 55 4000 3000
Calzada de Tlalpan 4800, Colonia Sección XVI, C.P. 14080, Alcaldía Tlalpan, Ciudad de México