

Quiz

Quiz

Daniela Attili Castro,¹ Raúl G. Méndez Flores,¹ Mariana de Anda Juárez² y María Elisa Vega-Memije³

¹ Residente de Dermatología y de Dermatopatología

² Adscrita al Servicio de Dermatología

³ Adscrita al Servicio de Dermatopatología

Hospital General Dr. Manuel Gea González

Desafío clínico

Se expone el caso de una mujer de 43 años, originaria y residente de Ciudad de México, de ocupación cocinera. Tenía onicopatía localizada en el pulgar izquierdo, constituida por distrofia con presencia de pigmento en el borde distal de la lámina ungueal, con bifurcación en V y una banda de eritroniquia longitudinal de 6 mm de diámetro (figura 1a y b). En la dermatoscopia se eviden-

cian múltiples vasos telangiectásicos a nivel de la lúnula. Mencionó que la onicopatía tenía 10 años de evolución y que inició después de un trauma, con dolor pulsátil intenso (10/10), sobre todo cuando se palpa, con clima frío y al realizar sus actividades diarias. Usualmente el dolor aumentaba por las noches, incluso la despertaba del sueño profundo. Se automedicó con analgésicos como paracetamol y ketorolaco, observó mejoría parcial.



Figura 1. A. Vista panorámica de lesión. B. Dermatoscopia: vasos telangiectásicos en lúnula, banda longitudinal eritroniquia y distrofia distal con bifurcación en V. C. Dermatoscopia transoperatoria con visualización del tumor. D. Vista después de la cirugía, con escisión completa del tumor.

CORRESPONDENCIA

Dr. Raúl G. Méndez Flores ■ mendezfloresdr@gmail.com

Hospital General Dr. Manuel Gea González, Calzada de Tlalpan 4800, Sección XVI, C.P. 14080, Alcaldía Tlalpan, Ciudad de México

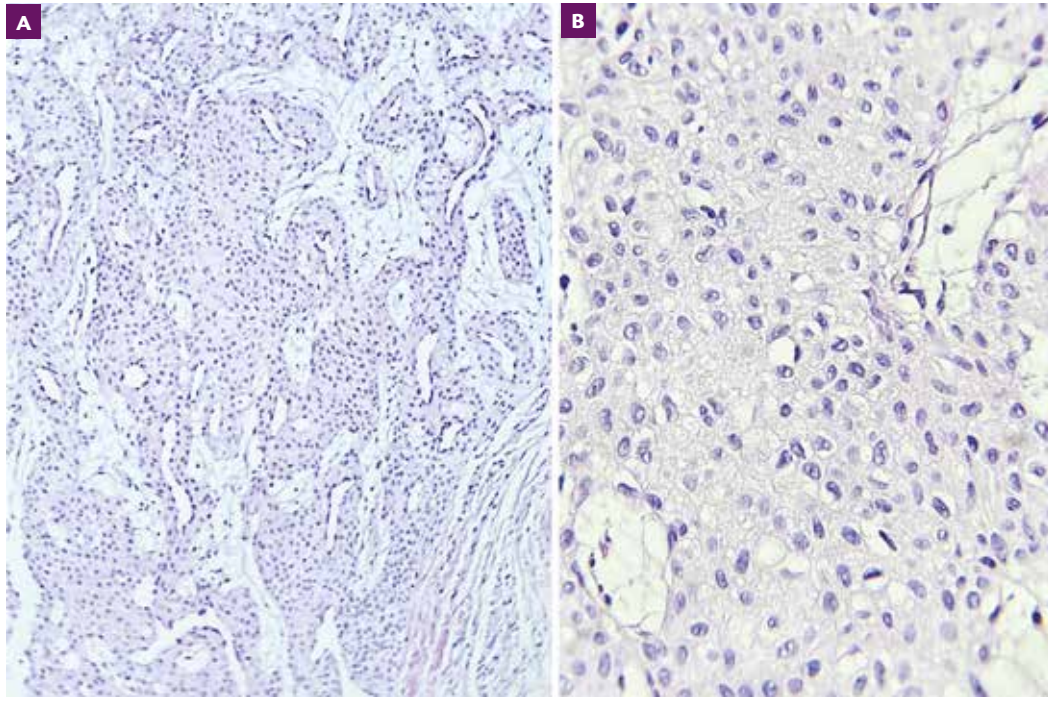


Figura 2. Imagen histopatológica. A. Neoformación de estirpe vascular constituida por múltiples vasos sanguíneos capilares recubiertos por células endoteliales aplanadas y rodeada por las células características (H-E 10x). B. Proliferación de células redondeadas y cuboidales, con citoplasma eosinófilo pálido de aspecto monomorfo correspondientes a la neoformación (H-E 40x).