

Granuloma telangiectásico en genitales externos de preescolar masculino, una lesión de abordaje difícil



Telangiectatic granuloma in the external genitalia of a male preschooler, a difficult-to-approach lesion

Antonio David Pérez-Elizondo*

RESUMEN

El granuloma piógeno o denominado también hemangioma capilar lobulillar, describe un tumor vascular adquirido, de naturaleza benigna y rápido crecimiento que aparece de manera espontánea en la superficie mucocutánea. Se presenta como una neoformación vascular friable bien definida de superficie anfractuosa y coloración rojiza brillante situada regularmente en la cabeza, tronco o las extremidades; es más frecuente en niños y adolescentes. La complicación más común es el sangrado repetido tras mínimos traumatismos, generalmente se trata mediante intervenciones quirúrgicas como crioterapia, rasurado y electrodesecación o simple curetaje. Se presenta el caso de un preescolar con lesión tumoral localizada en genitales externos.

Palabras clave: tumoración, granuloma, vascular.

ABSTRACT

Pyogenic granuloma, also known as lobular capillary hemangioma, describes a benign vascular tumor with rapid growth and a friable surface that most commonly appears spontaneously on mucosal and cutaneous surfaces. Typically, pyogenic granulomas present as a painless mass with recurrent bleeding on the head, trunk, or limbs. These lesions can present at any age but are most common in children and young adults. Pyogenic granulomas rarely self-resolve and are often complicated by repeated episodes of bleeding. As a result, surgical treatment is the preferred option of management in most cases. I publish a preschool child with genital vascular lesion.

Keywords: tumor, granuloma, vascular.

INTRODUCCIÓN

El conocido con anterioridad como botriomicoma, por su semejanza morfológica a la lesión en «aspecto de mora», corresponde a una tumoración vascular adquirida, de naturaleza benigna y probablemente reactiva, de origen micótico y en ocasiones suele aparecer en el

escroto de los caballos. Posteriormente fue denominado como granuloma piógeno y se le atribuyó su génesis a la activa participación microbiana, aunque sin una comprobación causal evidente. Se presenta con relativa frecuencia en la práctica médica, particularmente en la población escolar, jóvenes adultos y embarazadas en las que por lo regular se involucra la cavidad oral.

www.medigraphic.org.mx

* Profesor de Postgrado de Dermatología Pediátrica. Médico dermatooncólogo. Hospital para el Niño, Instituto Materno Infantil del Estado de México. México.

Recibido: 04/10/2022. Aceptado: 06/12/2022.

Citar como: Pérez-Elizondo AD. Granuloma telangiectásico en genitales externos de preescolar masculino, una lesión de abordaje difícil. Arch Inv Mat Inf. 2022;13(3):142-144. <https://dx.doi.org/10.35366/111589>



Con base en las características anatomohistológicas de este tipo de tumor, Mills y colaboradores, en 1980, acordaron llamarlo hemangioma capilar lobulillar; éste está clínicamente particularizado por una lesión angiomatosa sobreelevada bien definida, ya sea pedunculada o sésil, de superficie anfractuosa rojiza violácea, de rápido crecimiento y comúnmente sangrante tras el más mínimo traumatismo. Al parecer acontece una proliferación de tejido de granulación de pocas semanas o meses de duración y con escasa tendencia a la involución espontánea; un proceso reaccional de aparición casual vinculada con la producción local excesiva de factores angiogénicos, tal como el de crecimiento vascular endotelial (VEGF, por sus siglas en inglés), tiene una fase de activo desarrollo seguida de la reducción de la extensión y tamaño debido a fibrosis secundaria. En la práctica es relativamente común encontrar una lesión hemorrágica tras una fricción inusual en la piel cabelluda, cara o dedos de manos o pies.¹⁻³

CASO CLÍNICO

Preescolar masculino de cuatro años de edad que fue llevado a consulta dermatológica con dermatosis localizada en genitales externos, lo que le afectaba la zona del meato urinario con extensión hacia el surco balanoprepucial, clínicamente caracterizada por neoformación sobreelevada irregular bien definida, de superficie anfractuosa y tinte rojizo brillante, ocasionalmente sangrante tras la mínima manipulación o traumatismo accidental, no congénito (*Figura 1*).

La madre refirió un tiempo de evolución de aproximadamente dos a tres meses, que apareció como un «granito sangrante» tras el aseo vigoroso del área al retraer el prepucio con agua y jabón, y que ha ido creciendo hasta el momento actual. Durante el interrogatorio intencionado no se documentaron antecedentes perinatales ni personales patológicos de interés.

El aspecto morfológico y su curso natural nos permitió suponer una lesión vascular adquirida probablemente de origen postraumático, al diferenciarla de

los hemangiomas propios de la infancia que son muy particulares, suelen aparecer de una a tres semanas después del nacimiento y pueden ser capilares, mixtos o profundos, así como de malformaciones vasculares ya presentes al momento de nacer. De esta manera, se determinó el diagnóstico de granuloma telangiectásico posiblemente tras la fricción constante.

El diagnóstico se fundamentó en la apariencia clínica, sin necesidad de un estudio histopatológico. El abordaje terapéutico convencional implica la intervención quirúrgica como resección operatoria, rasurado y electrodesecación o criocirugía empleando nitrógeno líquido; todas ellas con complicaciones temporales subsecuentes, de hecho, esperadas. En conjunto con los padres se decidió la aplicación nocturna de colodión elástico con ácido láctico y salicílico al 17%, teniendo en cuenta la reacción irritante inherente. En caso de que esta reacción fuera relativamente intolerante, la aplicación sería en días terciados hasta su resolución. Se observó una respuesta favorable a los cuatro meses de una revisión periódica (*Figura 2*).

DISCUSIÓN

En consideración a su evolución natural y aspectos clinicopatológicos del tejido endotelio-vascular, las anomalías evidentes de los vasos sanguíneos pueden clasificarse en dos grandes grupos, los tumores y las malformaciones vasculares. Los primeros derivan de trastornos anormales de la proliferación endotelial durante el desarrollo embrionario, las malformaciones generalmente son congénitas como resultado de algún evento patológico en el desarrollo vascular en las primeras semanas de la gestación; su distinta ascendencia etiológica y particularidades innatas determinan el pronóstico y un abordaje terapéutico muy diverso.

Es importante conocer los fundamentos patogénicos de las distintas anomalías vasculares tal como se registra en la Sociedad Internacional para el estudio de las mismas; así, el sistema vascular se integra por



Figura 1:

Neoformación cupuliforme elevada, bien definida de tinte rojizo en glande y surco balanoprepucial.



Figura 2:

Remisión lesional a los cuatro meses con el empleo de la solución queratolítica de manera regular.

la combinación armónica y dinámica de los procesos embriogénicos de la angio y vasculogénesis. La primera se basa en el complejo mecanismo fisiológico de expansión e incorporación de la red primitiva en todo el organismo lo que constituye un sistema anatómico-funcional integral, después de lo cual las células mesodérmicas recubrirán y estabilizarán la pared vascular; en el segundo conjunto de engranaje se va conformando la intrincada red endotelial inicialmente inmadura a partir de la unión de células precursoras primitivas.

A pesar de algunas desventajas en la nomenclatura general de esta categorización, una historia clínica detallada y dirigida, así como el examen físico completo, permitirán la orientación diagnóstica correcta en alrededor de 90% de los casos. Este intento de clasificación por el aspecto clínico-patológico de las anomalías vasculares heurísticamente práctico y de gran utilidad no está exento de contradicciones, excepciones o una mala interpretación diagnóstica.

CONCLUSIÓN

En conclusión, el granuloma telangiectásico o hemangioma capilar lobulillar se presenta como una pequeña tumoración hemiesférica o pediculada de pocos centímetros de diámetro, regularmente única, de superficie anfractuosa o lisa, de tinte rojo brillante, bien definida con tendencia inherente a sangrar de manera recurrente que se cubre parcialmente de costras hemáticas oscuras adherentes y secas que emerge de una piel aparentemente sana o de una malformación capilar previa, tal como ocurre en algunos pacientes con mancha en vino de Oporto extensa. Aunque rara vez pueden aparecer diminutas formaciones satélites en el área corporal involucrada; datos que orientan en estos casos son la localización topográfica, morfología singular, el curso adquirido y subagudo, así como la edad promedio de aparición, después de los seis meses de edad, entre otras variables.⁴⁻⁶

Se presenta el caso clínico ya descrito por su infrecuente topografía, el antecedente de traumatismo repetido de la zona y el buen resultado con medicación tópica tras varios meses de tratamiento ininterrumpido. Es interesante mencionar que, pese a existir varias alternativas de intervención terapéutica, la aplicación de este producto queratolítico en dosificación adecuada y durante un lapso pertinente de tiempo da lugar a una respuesta favorable en este tipo de lesiones.

REFERENCIAS

1. Wollina U, Langner D, Franca K, Gianfaldoni S, Lotti T, Tchernev G. Pyogenic granuloma - a common benign vascular tumor with variable clinical presentation: new findings and treatment options. *Open Access Maced J Med Sci.* 2017; 5 (4): 423-426.
2. Mills SE, Cooper PH, Fechner RE. Lobular capillary hemangioma: the underlying lesion of pyogenic granuloma. A study of 73 cases from the oral and nasal mucous membranes. *Am J Surg Pathol.* 1980; 4 (5): 470-479.
3. Andrikopoulou M, Chatzistamou I, Gkilas H, Vilaras G, Sklavounou A. Assessment of angiogenic markers and female sex hormone receptors in pregnancy tumor of the gingiva. *J Oral Maxillofac Surg.* 2013; 71 (8): 1376-1381.
4. Pagliai KA, Cohen BA. Pyogenic granuloma in children. *Pediatr Dermatol.* 2004; 21 (1): 10-13.
5. Usui S, Kogame T, Shibuya M, Okamoto N, Toichi E. Case of multiple disseminated cutaneous lobular capillary hemangioma that developed while taking oral contraceptive pills. *J Dermatol.* 2019; 46 (6): e202-e203.
6. Lee WL, Goff KL, Lam JM, Low DW, Yan AC, Castelo Soccio L. Treatment of pediatric pyogenic granulomas using b-adrenergic receptor antagonists. *Pediatr Dermatol.* 2014; 31 (2): 203-207.

Correspondencia:

Dr. Antonio David Pérez-Elizondo
E-mail: davidantonio64@gmail.com