

Quiz

Quiz

Marisol Ruiz Pérez,¹ Isidro Enrique Valle Rodríguez,¹ Grecia Paulina Padilla López,² Miren Lorea Cárdenas Hernández,¹ Sonia Tous-saint-Caire¹ y María Elisa Vega Memije¹

¹ División de Dermatología, Hospital General Manuel Gea González, Ciudad de México

² Residente de Dermatología, Hospital Civil Fray Antonio Alcalde, Guadalajara

Presentamos el caso de un paciente de 53 años, acudió a consulta con una dermatosis localizada en el tronco que afectaba el flanco izquierdo del abdomen, caracterizada por una neoformación exofítica, pedunculada, color rojo violácea de 2 cm en su diámetro mayor (**figura 1**), de 40 años de evolución, de crecimiento progresivo y en ocasiones sangrante. En la imagen dermatoscópica se observó fondo rojo violáceo, con vasos lineales en su base, áreas de costra hemática y escama amarillenta (**figura 2**). Se decidió realizar una biopsia excisional de la lesión para su estudio histopatológico.

Se encontró una neoformación de estirpe epitelial, que se desprendía de la epidermis e invadía hasta la dermis reticular media, constituida por células polimorfas de aspecto cuboidal con núcleos basófilos pleomórficos y algunas mitosis atípicas, con escaso citoplasma eosinófilo, dispuestas en cordones gruesos que se anastomosaban. Se observaron ductos ecrinos dentro de los agregados de células cuboidales, con áreas de necrosis focal, con un índice de proliferación medido por inmunotinción con Ki-67 del 5% (**figuras 3 a 5**).



Figura 1. Imagen clínica de la neoformación pedunculada.

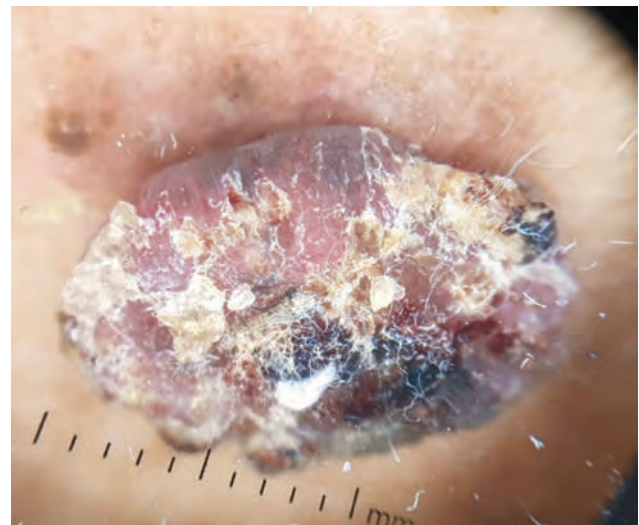


Figura 2. Imagen dermatoscópica en la que se observa una lesión no melanocítica con un fondo rojo violáceo con costra y escama en su superficie.

CORRESPONDENCIA

Dra. María Elisa Vega Memije ■ elisavega50@gmail.com

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

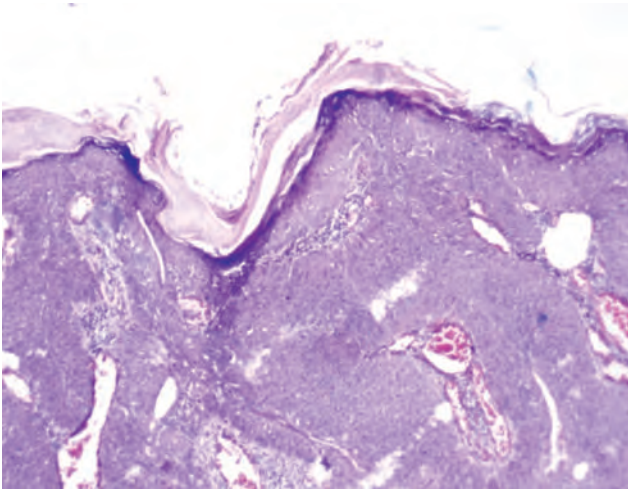


Figura 3. Microfotografía de la neoformación constituida por células de aspecto cuboidal, con pleomorfismo (H-E 10x).

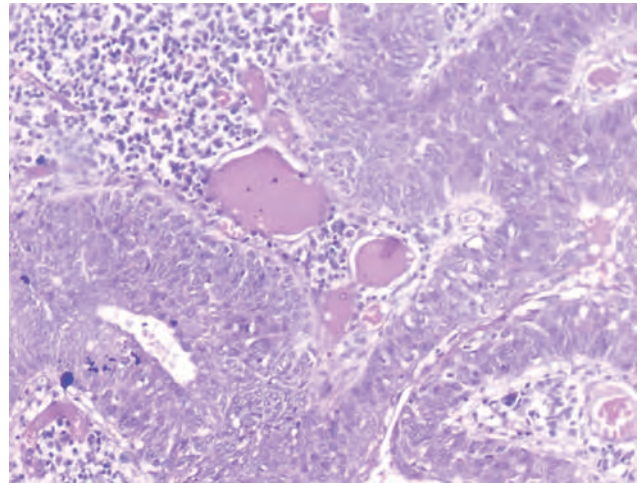


Figura 4. En este acercamiento se observan con mayor detalle las características de las células (H-E 60x).

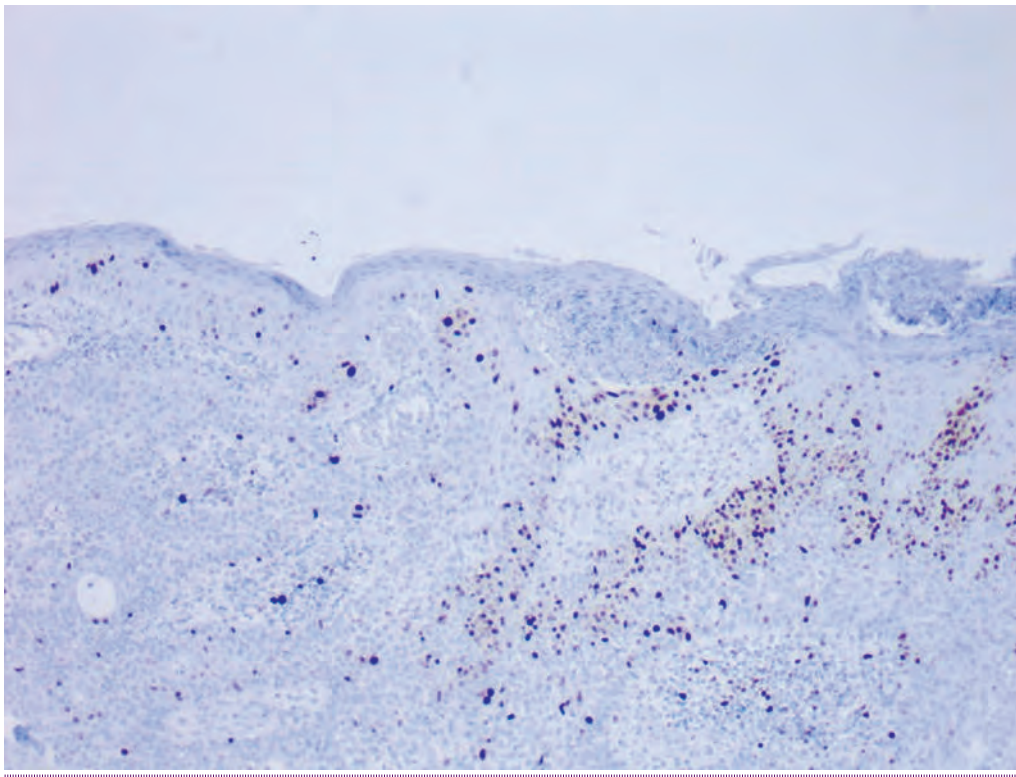


Figura 5. Inmunotinción con Ki67 en la que se observa positividad del 5%.