

Quiz

Quiz

Elizabeth Hernández Aguilar,¹ Laura Sinai Parra Jaramillo² y María Elisa Vega Memije³

¹ Médico pasante de Servicio Social

² Residente de Dermatopatología

³ Jefa de la División de Dermatología

Hospital General Dr. Manuel Gea González

Caso clínico

Presentamos el caso de una mujer de 76 años de edad, quien tenía una dermatosis localizada en la cabeza que afectaba la cara, y de ésta el tercio superior lateral derecho del puente nasal (**figura 1**). La lesión consistió en una neoformación pigmentada color marrón claro, exofítica, cupuliforme, sésil, de superficie anfractuosa, con borde regular bien definido, perlado y brillante de 0.5 × 0.6 cm, de evolución desconocida (**figura 2**). En la exploración física se observó fotodaño importante en la región facial, el cuello y el escote.

Se realizó biopsia excisional en huso de 1.7 × 0.5 cm. En el estudio histopatológico se observó una neoformación epitelial que se extendió desde la dermis superficial hasta la dermis reticular profunda, constituida por células de aspecto basaloide que se dispuso formando agregados nodulares pequeños, algunos de ellos con empalizada periférica, áreas de necrosis celular con algunos remolinos escamosos y formación de quistes infundibulares. El estroma fue fibrovascular, con algunos focos de infiltrado inflamatorio constituido por linfocitos e histiocitos (**figura 3**). Entremezclada con esta lesión se observó una neoformación melanocítica localizada desde la unión dermoepidérmica hasta la dermis reticular profunda, dispuesta en nidos cohesivos y como células individuales monomorfas con núcleos con cromatina granular, citoplasma escaso, sin mitosis (**figura 4**). Se realizó inmunotinción con el anticuerpo BEREP4, la cual fue positiva de forma intensa en células de la neoplasia epitelial (**figura 5**). Asimismo se solicitó inmunotinción con SOX10, la cual fue positiva nuclear en células melanocíticas (**figura 6**).



Figura 1. Dermatitis en el tercio superior lateral derecho del puente nasal.

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 2. Neoformación color marrón claro, de 0.5 x 0.6 cm.

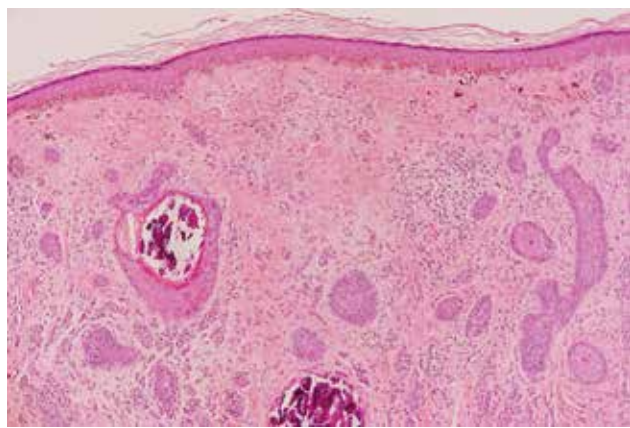


Figura 3. Estroma fibrovascular con algunos focos de infiltrado inflamatorio constituido por linfocitos e histiocitos.

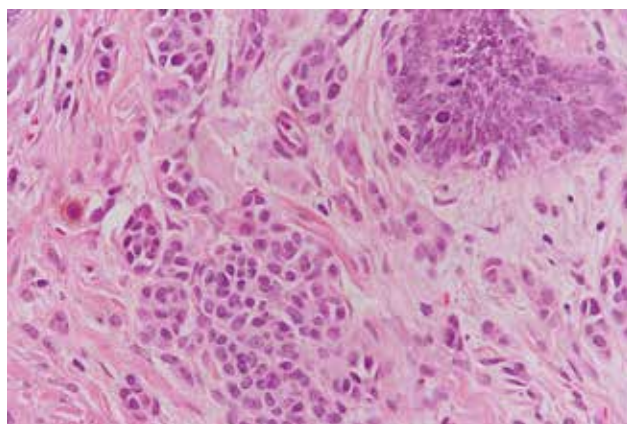


Figura 4. Neoformación melanocítica localizada desde la unión dermoepidérmica hasta la dermis reticular profunda.

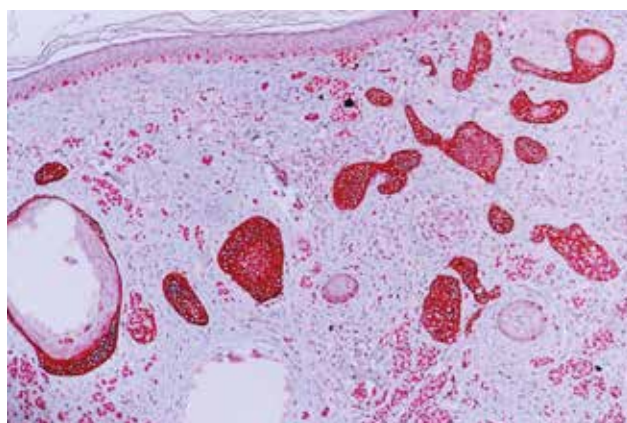


Figura 5. Inmunotinción con BerEP4 café y SOX10.

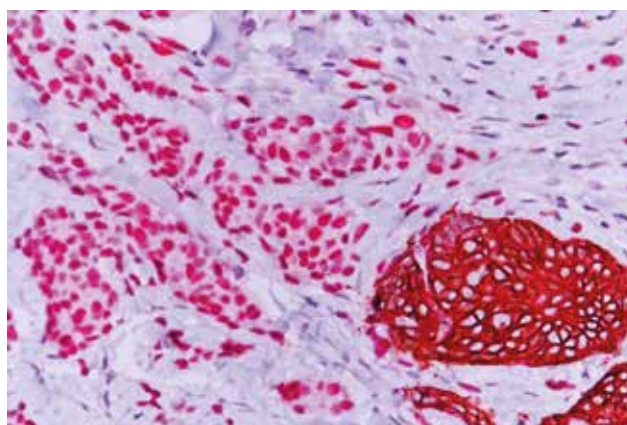


Figura 6. Acercamiento de las lesiones.