

# ¿Reconoce esta clave diagnóstica?

## Parte II

Isabel Flórez<sup>1</sup>, Saúl Rivero<sup>2</sup>, Luis Correa<sup>3</sup>

1. Médica, residente de Patología, Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia
2. Médico, residente de Patología, Universidad de Cartagena, Cartagena, Colombia
3. Médico dermatopatólogo; profesor de Dermatopatología, Sección de Dermatología, Centro de Investigaciones Dermatológicas CIDERM, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia

### DIAGNÓSTICO: GRANULOMA ANULAR

### DIAGNOSIS: GRANULOMA ANNULARE

## RESUMEN

Se presenta el caso de una mujer de 38 años de edad que presentaba un cuadro clínico de un año de evolución, consistente en una mácula eritematosa en el talón derecho, sin mejoría con tratamientos tópicos. A la inspección, la lesión era una placa eritematosa de aspecto anular. La histopatología reveló granulomas en palizada, focos de necrobiosis y un granuloma perivascular.

La presencia de necrobiosis confluyente con extensión al tejido celular subcutáneo con granulomas en palizada, en ausencia del signo del sándwich, es la clave diagnóstica del granuloma anular. Además, se observó un hallazgo poco frecuente: un vaso de mediano calibre con formación de granuloma perivascular, lo que corresponde a una vasculitis granulomatosa, signo morfológico visto casi de forma exclusiva en el granuloma anular.

**PALABRAS CLAVE:** granuloma anular, trastornos necrobióticos

## SUMMARY

We present the case of a 38-year-old woman who presents with a 1 year evolution erythematous macula in the right heel without improvement with topical treatments. On inspection, the lesion is an erythematous plaque with an annular appearance. Histopathology reveals palisading granulomas, foci of necrobiosis and a perivascular granuloma.

The presence of confluent necrobiosis with extension to the subcutaneous cellular tissue with palisading granulomas in the absence of the sign of the sandwich, are the diagnostic key of the annular granuloma. Additionally, we observed a rare finding: a medium-sized vessel with perivascular granuloma formation, which corresponds to a granulomatous vasculitis, a morphological sign seen almost exclusively in the annular granuloma.

**KEY WORDS:** Granuloma annulare, necrobiotic disorders

### Correspondencia:

Saúl Andrés Rivero Monterrosa

### Email:

acidoriveronucleico@gmail.com

Recibido: 27/08/2016

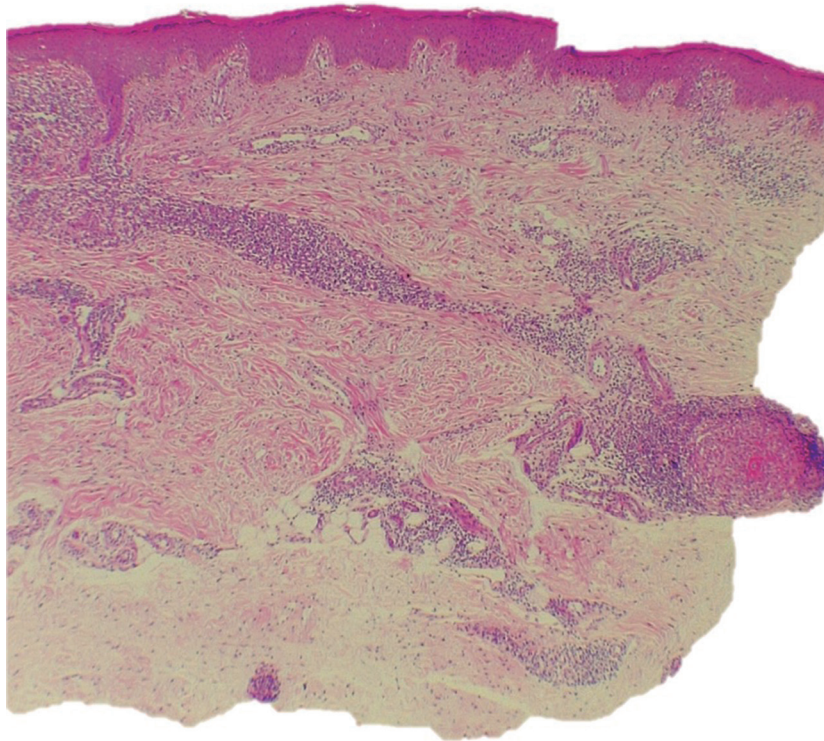
Aceptado: 10/04/2017

### Conflictos de interés:

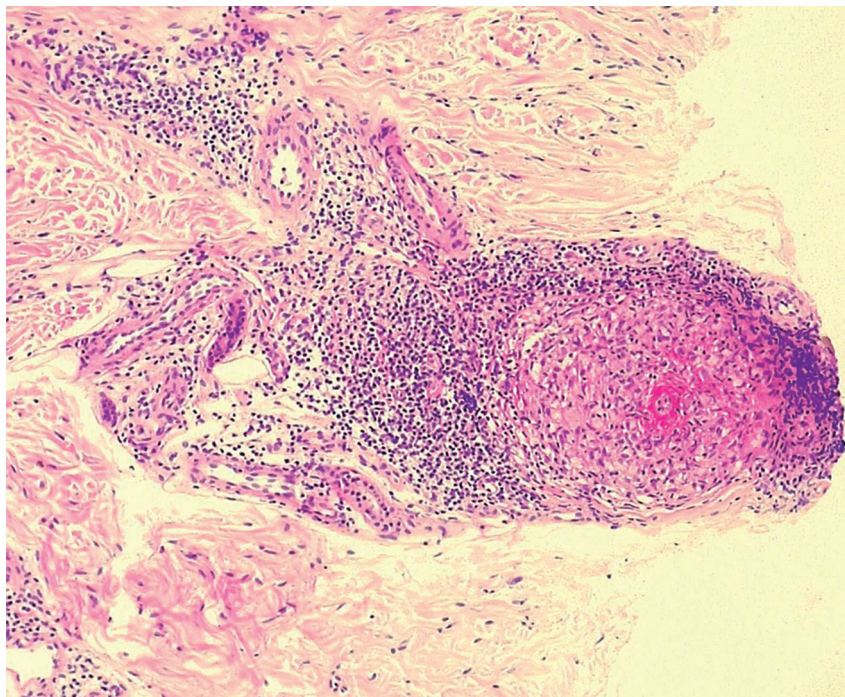
No se reportan conflictos de interés.

### Financiación:

Ninguna.



**Figura 4.** Se aprecia vasculitis granulomatosa definida morfológicamente por un vaso de mediano calibre rodeado de infiltrado linfoplasmocitario con formación de granuloma perivascular. Hematoxilina y eosina, 4X.X.



**Figura 5.** Vasculitis granulomatosa: nótese la presencia de necrosis fibrinoide en la pared del vaso comprometido a mayor acercamiento. Hematoxilina y eosina, 40X.

## COMENTARIO

En las **figuras 2 y 3** está la clave diagnóstica: la presencia de zonas confluentes de necrobiosis que se extienden hasta el tejido celular subcutáneo, con insinuación de granulomas en palizada y escasas células gigantes multinucleadas; a diferencia de la necrobiosis lipóidica, donde estas son abundantes asociadas con el signo del sándwich, están ausentes en este caso. En los cortes más profundos, se observó un hallazgo interesante y poco frecuente en esta enfermedad (**figuras 4 y 5**), consistente en un vaso de mediano calibre rodeado de un infiltrado linfocitario, con formación de granuloma perivascular y necrosis fibrinoide de la pared. Este hallazgo corresponde a una vasculitis granulomatosa que, eventualmente, puede encontrarse en varias dermatitis granulomatosas, incluso, descrito como un hallazgo casi 'patognomónico' del granuloma anular<sup>(1-7)</sup>.

En la **figura 1** se observa que esta corresponde a una lesión anular figurada, de color café, que junto con la ausencia de prurito y el signo de la 'jalea de manzana' obtenido con la diascopia, son coherentes con nuestro diagnóstico histopatológico.

## REFERENCIAS

1. Haim S, Shafrir A, Haim N, Lichtig C. Microangiopathy in cases of granuloma annulare. *Dermatologica*. 1973;147:261-6.
2. Haim S, Friedman-Birnbaum R, Shafrir A. Generalized granuloma annulare: Relationship to diabetes mellitus as revealed in 8 cases. *Br J Derm*. 1970;83:302-5.
3. Dahl MV, Ullman S, Goltz RW. Vasculitis in granuloma annulare; Histopathology and direct immunofluorescence. *Arch Dermatol*. 1977;113:463-7.
4. Magro CM, Crowson AN, Regauer S. Granuloma annulare and necrobiosis lipoidica tissue reactions as a manifestation of systemic disease. *Hum Pathol*. 1996;27:50-6.
5. Günes P, Göktay F, Mansur AT, Köker F, Erfan G. Collagen-elastic tissue changes and vascular involvement in granuloma annulare: a review of 35 cases. *J Cutan Pathol*. 2009;36:838-44.
6. Ko CJ, Glusac EJ. Noninfectious granulomas. In: Elder DE, editor. *Lever's Histopathology of the Skin*. 11th edition. Philadelphia: Wolters Kluwer; 2015. p. 427-31.
7. Patterson JW. The granulomatous reaction pattern. In: Patterson JW, Hosler GA, editors. *Weedon's Skin Pathology*. 4th edition. Charlottesville, VA: Churchill Livingstone Elsevier; 2016. p. 189-218.