

¿Reconoce esta clave diagnóstica?

Jennifer Arenas-Sepúlveda¹; Luis Alfonso Correa-Londoño²; Maria Natalia Mejía-Barreneche³; Laura Andrea Peña-Mejía⁴



CASO CLÍNICO

Estudiante de 13 años, residente en la zona urbana de Medellín, Antioquia, Colombia. Desde el nacimiento se mantiene en seguimiento por dermatología por una lesión en el antebrazo derecho. Aproximadamente desde hace 1 año esta presenta aumento del tamaño, sin dolor, prurito ni sensación urente. Solo le preocupa el crecimiento. Niega otros síntomas. Como antecedente tiene un linfoma Hodgkin diagnosticado en el 2020, manejado con quimioterapia y radioterapia en seguimiento por oncología pediátrica.

Exploración física: mácula eritematoviolácea irregular de bordes bien definidos, que palidece a la digitopresión, localizada en la región posterior proximal del antebrazo derecho, con lesiones similares de menor tamaño ubicadas en la región anterior del antebrazo y la región lateral del codo (**Figura 1**).

1. Departamento de Dermatología, Universidad de Antioquia, Centro de Investigaciones Dermatológicas (CIDERM). ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8383-6924>
2. Docente de Dermatopatología, Sección de Dermatología, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia. ORCID: <https://orcid.org/0000-003-00805215>
3. Médica dermatóloga. Docente, Sección de Dermatología, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9570-2392>
4. Residente de Patología, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia. ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5931-4563>

Correspondencia: Jennifer Arenas Sepúlveda; **email:** jenniferarenas.s@gmail.com

Recibido: 11/05/2023; **aceptado:** 6/6/2023

Cómo citar: Arenas-Sepúlveda J, Correa-Londoño LA, Mejía-Barreneche MN, Peña-Mejía LA. ¿Reconoce esta clave diagnóstica? Parte I. Rev. Asoc. Colomb. Dermatol. Cir. Dermatol. 2023;31(2):100-1. DOI: <https://doi.org/10.29176/2590843X.1807>

Financiación: ninguna, **conflictos de interés:** ninguno

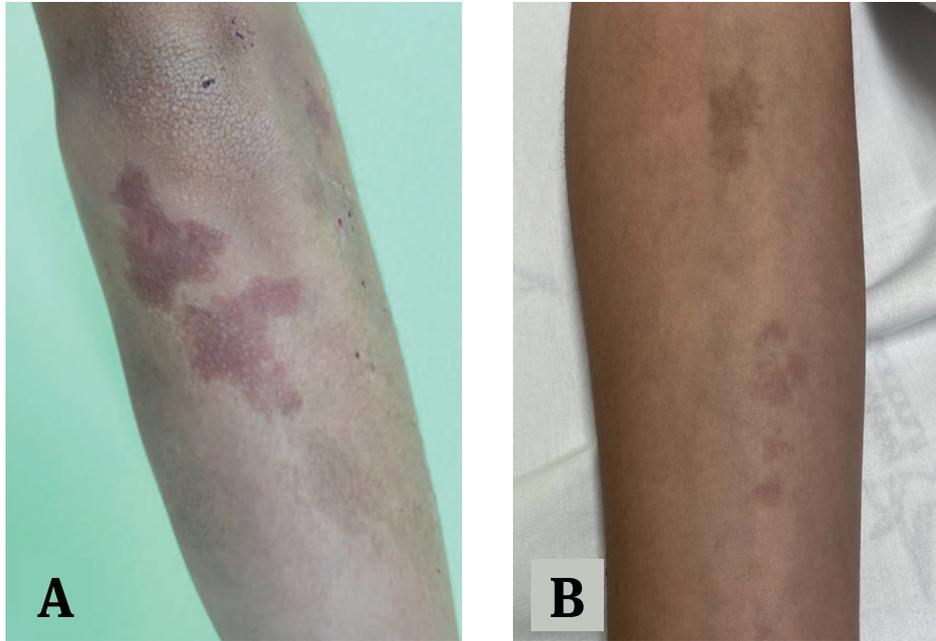


Figura 1. A y B. Máculas eritematovioláceas de bordes irregulares localizadas en la región posterior y anterior del antebrazo derecho.

En la histopatología se observó una neoplasia en la dermis reticular, constituida por estructuras ecquinas tapizadas por células cúbicas sin atipia, mezcladas con una proliferación de vasos de pequeño calibre y tamaño

variable, acompañados de adipocitos maduros, los cuales se disponen formando lóbulos en medio de un corion mucoso denso poco celular, sin actividad mitótica ni necrosis (**Figura 2**).

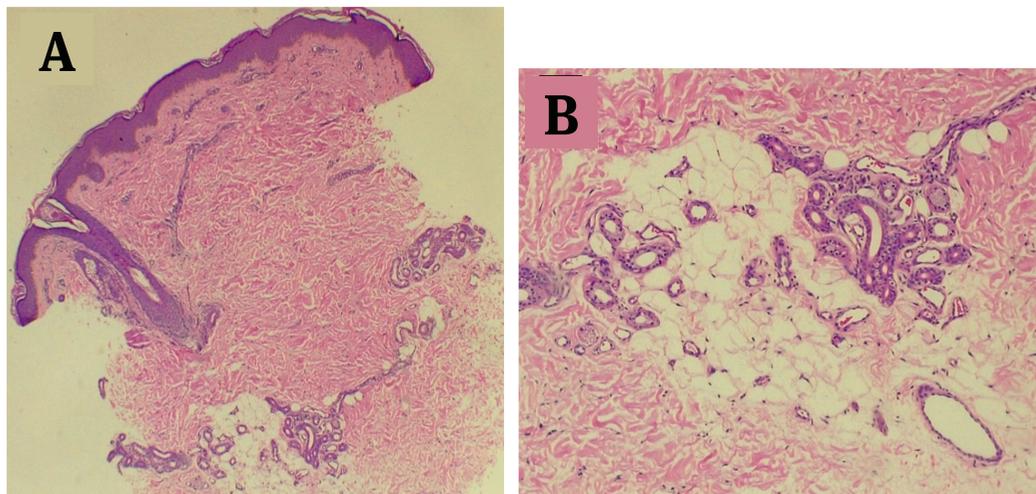


Figura 2. Hematoxilina y eosina. **A.** 4x. **B.** 10x neoplasia constituida por estructuras ecquinas mezcladas con vasos de pequeño calibre y tamaño variable, acompañados de adipocitos maduros.

¿CUÁL ES SU DIAGNÓSTICO?

1. Malformación arteriovenosa
2. Hamartoma ecрино angiomaso
3. Nevo epidérmico
4. Hemangioma capilar

RESPUESTA EN LA PÁGINA 138