

¿Reconoce esta clave diagnóstica?

Laura Vergara-de-la-Campa¹, Elvira Molina-Figuera², Silvia Honorato-Guerra², Beatriz Moreno-Torres³

1. Médica residente, Servicio de Dermatología y Venereología, Complejo Hospitalario de Toledo, Hospital Virgen del Valle, Toledo, España
2. Médica adjunta, Servicio de Dermatología y Venereología, Complejo Hospitalario de Toledo, Hospital Virgen del Valle, Toledo, España
3. Médica residente, Servicio de Anatomía Patológica, Complejo Hospitalario de Toledo, Hospital Virgen del Valle, Toledo, España

CASO CLÍNICO

Se trata de un varón de 53 años, con hipercolesterolemia como único antecedente clínico, que fue remitido al servicio de dermatología por la aparición, cuatro meses antes, de varias lesiones asintomáticas en las regiones pectoral y dorsal y en las extremidades.

En la exploración física, se observaron al menos diez pápulas de pocos milímetros, de consistencia firme y de coloración rosado-anaranjada (**figuras 1A y B**).

En la dermatoscopia, se observó una coloración amarillo-anaranjada con un halo eritematoso, característica del patrón en “sol poniente” (**figuras 1C y D**, señalado por una estrella y una línea curva). Además, se obtuvo una biopsia de una de las lesiones, que mostró un infiltrado inflamatorio crónico con macrófagos espumosos y células gigantes multinucleadas en la dermis papilar. Los tejidos fueron negativos para S100 y CD1a, y positivos para CD 68 (**figura 2**).

Correspondencia:

Laura Vergara-de la Campa

Email:

laura.vergara.de.la.campa@gmail.com

Recibido: 27/07/18

Aceptado: 29/11/18

Conflictos de interés:

No se reportan conflictos de interés.

Financiación:

Ninguna.



Figura 1. A y B) Imágenes clínicas. Se objetivaban varias pápulas de escasos milímetros y coloración rosado-anaranjada. **C y D)** Imágenes de dermatoscopia, lesiones amarillo-anaranjadas (estrella) con halo eritematoso periférico (línea curva), que crea una imagen en “sol poniente”.

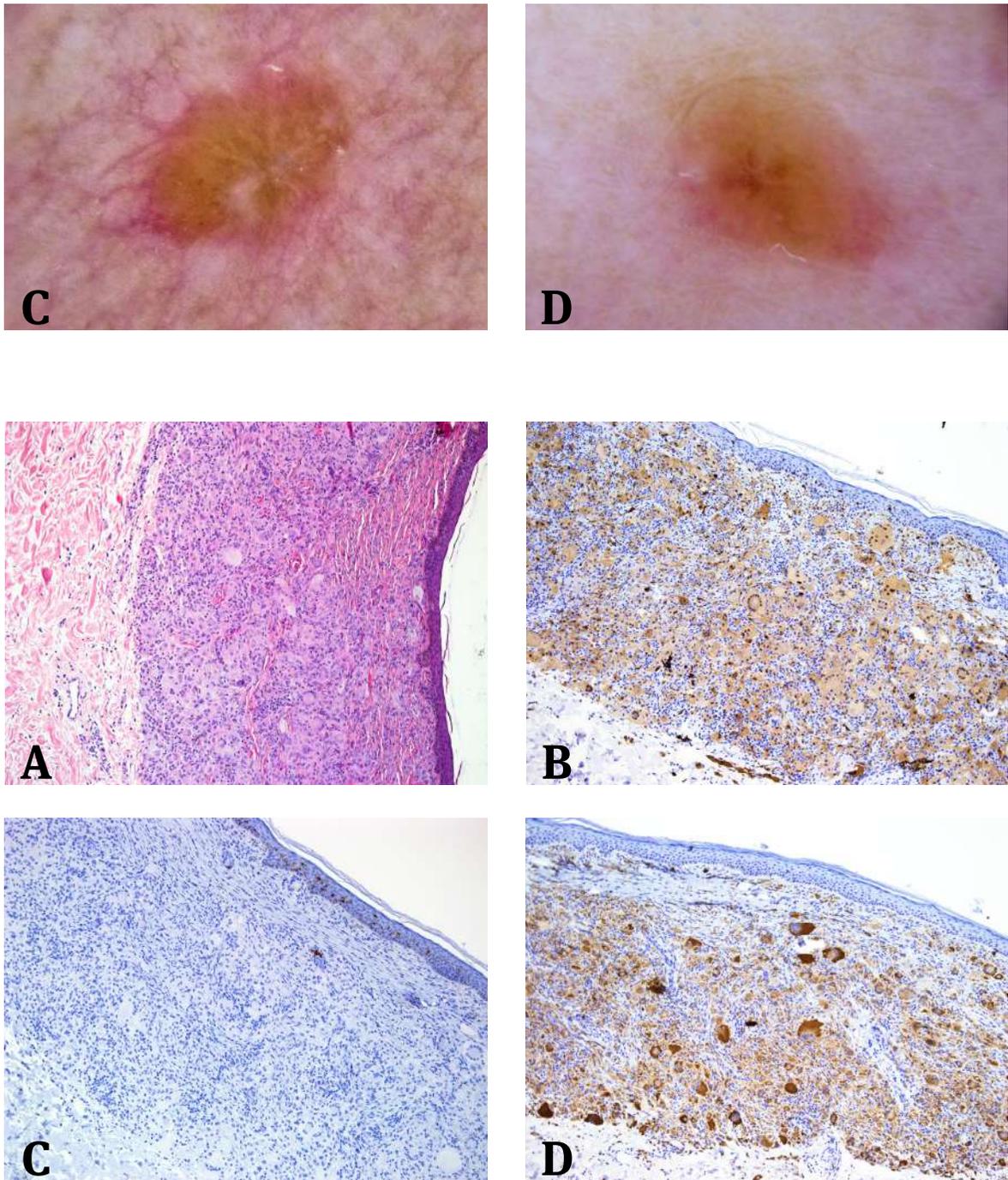


Figura 2. **A)** H-E 10x, imagen histológica, infiltrado inflamatorio crónico con macrófagos espumosos y células gigantes multinucleadas en dermis papilar. **B)** S100 negativo. **C)** CD1a negativo. **D)** CD 68 positivo.

¿Cuál es su diagnóstico?

Respuesta en la página 74