

¿Reconoce esta clave diagnóstica?

Mario Zavala-Mena¹; Isabel Jimeno-Ortega²; Gabriel Aedo-Inostroza³



CASO CLÍNICO

Recién nacido de 39 semanas, de sexo masculino, con peso adecuado para la edad gestacional, parto vaginal sin complicaciones, madre de 37 años, multípara y con controles prenatales sin alteraciones.

Se interconsulta con dermatología por lesión tumoral congénita en la zona plantar del pie izquierdo.

A la exploración destaca una lesión tumoral de 2 centímetros de diámetro, bien delimitada, erosionada, con costras en la superficie, asociada a lesiones papulares eritematoamarillentas alrededor y lesiones vesiculares de contenido claro (**Figura 1**).

1. Residente de Dermatología, Universidad de Santiago de Chile. ORCID: <https://orcid.org/0009-0003-3489-4057>
2. Residente de Dermatología, Universidad de Santiago de Chile. <https://orcid.org/0000-0003-4631-4382>
3. Dermatólogo, Universidad de Santiago de Chile. <https://orcid.org/0000-0002-9893-7824>

Correspondencia: Mario Zavala-Mena; **email:** mario.zavala.mena@gmail.com

Recibido: 05/3/2024; **aceptado:** 08/4/2024

Cómo citar: Zavala-Mena M, Jimeno-Ortega I, Aedo-Inostroza G. Haga usted el diagnóstico - Parte 1. Rev Hispano-Americ. Dermatol Pediatr. 2024;1(1):10-13.

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



Figura 1. A y B. Lesión tumoral de 2 centímetros de diámetro asociada a lesiones papulares eritematoamarillentas alrededor y lesiones vesiculares de contenido claro.

Se realizó escisión completa de la lesión (**Figura 2**), que en la histopatología reveló una infiltración dermoepidérmica con células histiocíticas de estirpe linfoide, de núcleo ovalado vesiculoso y citoplasma amplio eosinofílico, acompañadas de células gigantes multinucleadas, con inmunohistoquímica positiva para S100, CD1A y langerina (**Figura 3**).



Figura 2. Escisión completa de la lesión.

¿Reconoce esta clave diagnóstica?

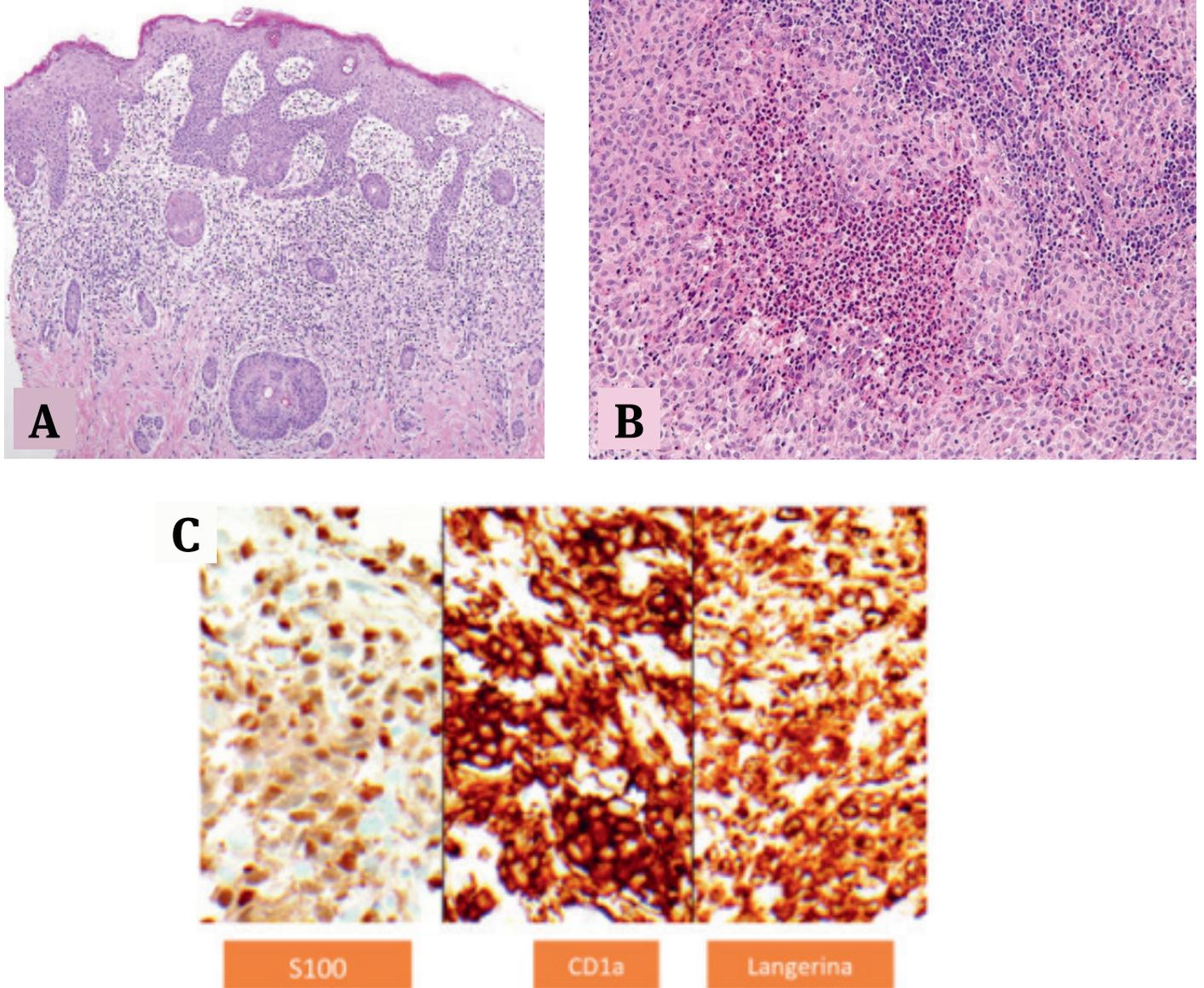


Figura 3. A-C. Histopatología de la lesión tumoral con inmunohistoquímica positiva para S100, CD1A y langerina.

Posterior al estudio, el paciente evoluciona favorablemente, con remisión espontánea total a los cuatro meses (**Figura 4**).



Figura 4. Evolución favorable del paciente, con remisión espontánea total a los cuatro meses.

¿CUÁL ES SU DIAGNÓSTICO?

1. Melanoma amelanótico plantar
2. Glomangioma
3. Hemangioma congénito
4. Histiocitosis unifocal congénita autoinvolutiva, antigua “Hashimoto Pritzker”

RESPUESTA EN LA PÁGINA 64