

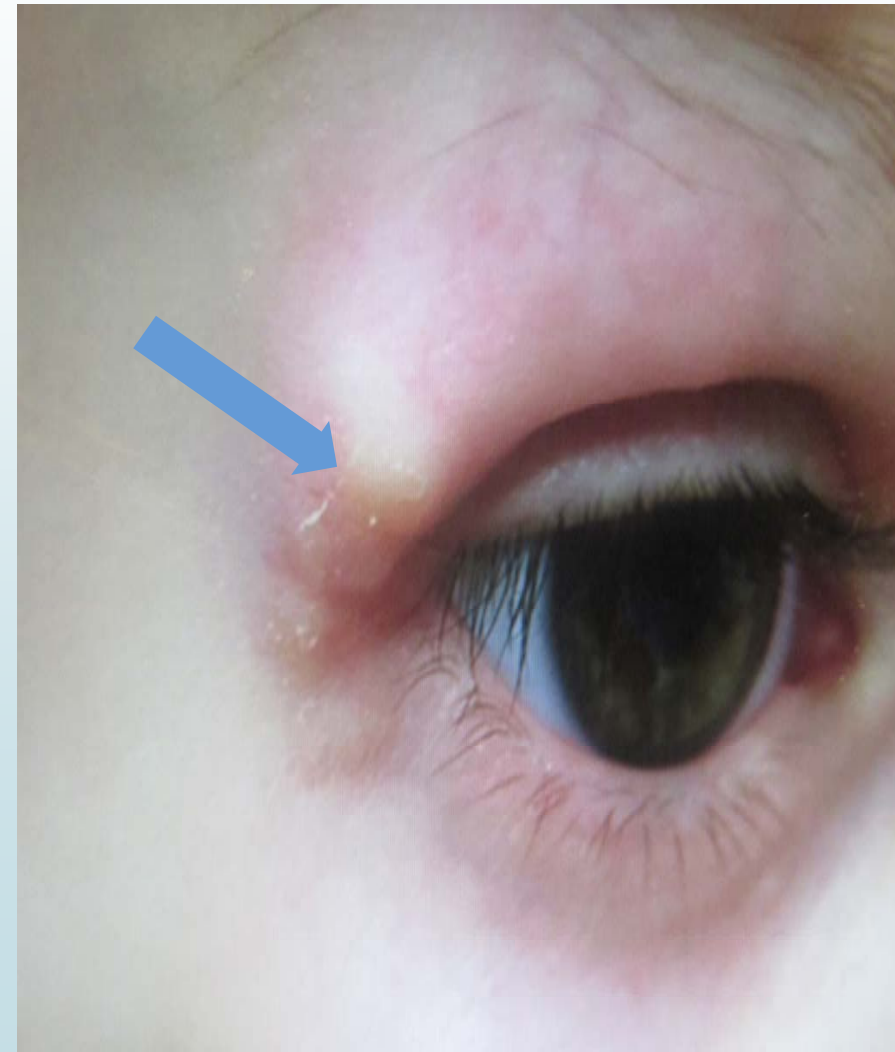
HAGA SU DIAGNOSTICO



Giraldo Johanna, Abad Eugenia, Heinen Fernando, Casas Jose,
Prof. Dra. Larralde Margarita
Servicio de Dermatología
Hospital Alemán

CASO CLÍNICO

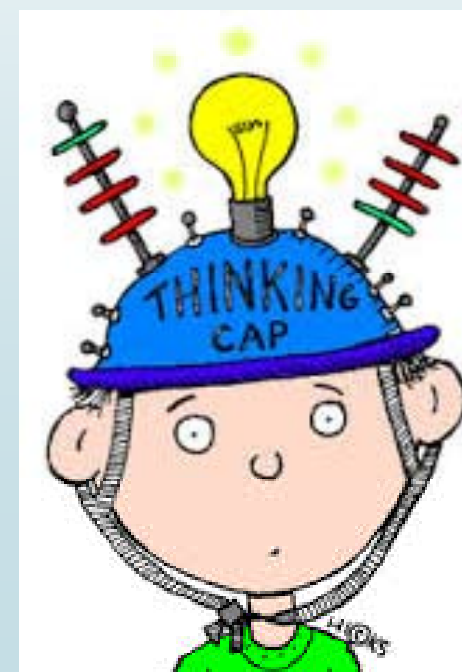
- ▶ Sexo femenino, 3 años
- ▶ Sin antecedentes de relevancia
- ▶ Presenta a nivel de cola de ceja derecha múltiples lesiones tumorales
 - ▶ consistencia sólida
 - ▶ móvil
 - ▶ levemente dolorosa a la palpación







DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS ?



DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS

- Siringomas
- Pilomatrixoma
- Quistes de inclusión epidérmica
- Sarcoidosis
- Granuloma anular profundo



¿Qué estudios solicitaría ?

- Ecografía de piel y partes blandas
- Ecodoppler
- Biopsia

¿USTED QUE HARIA?

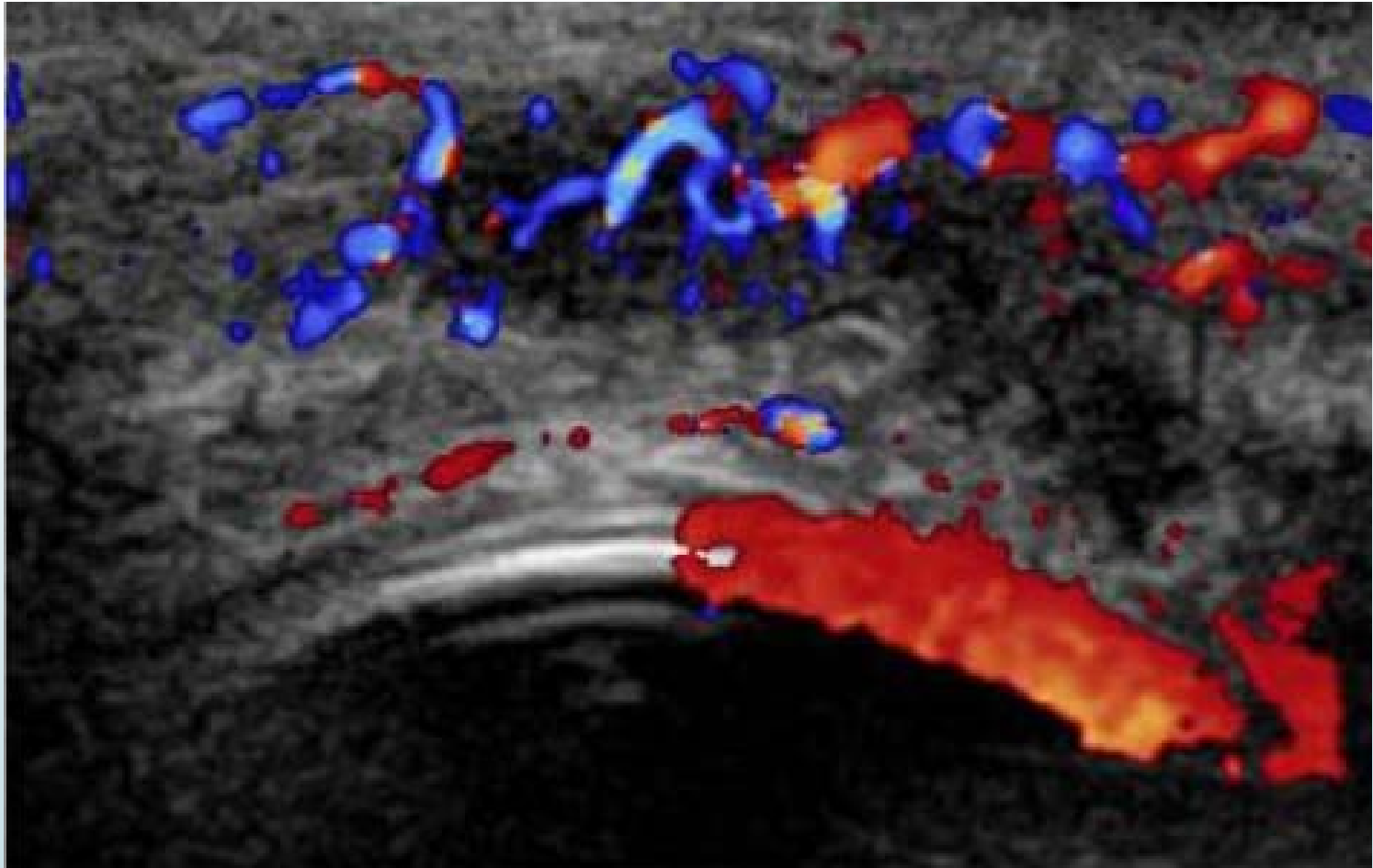
- Ecografía de piel y partes blandas
- Ecodoppler

ECO DE PIEL Y PARTES BLANDAS



A nivel de la cola de la ceja derecha se observa imagen nodular hipoecoica de 11mm x 4.5mm, de limites bien definidos, localizada a nivel del tejido celular subcutáneo

ECO DOPPLER COLOR



Signos de flujo doppler color
en su interior

ECOGRAFIA DE PIEL Y PARTES BLANDAS Y DOPPLER COLOR

- Dichos hallazgos son de aspecto incharacterístico, pudiendo corresponder a pequeño pilomatrixoma u otra formación sólida vascularizada.

DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS



➤ Siringomas



➤ Pilomatrixoma



➤ Quistes de
inclusión
epidérmica



➤ Sarcoidosis



➤ Granuloma anular
profundo

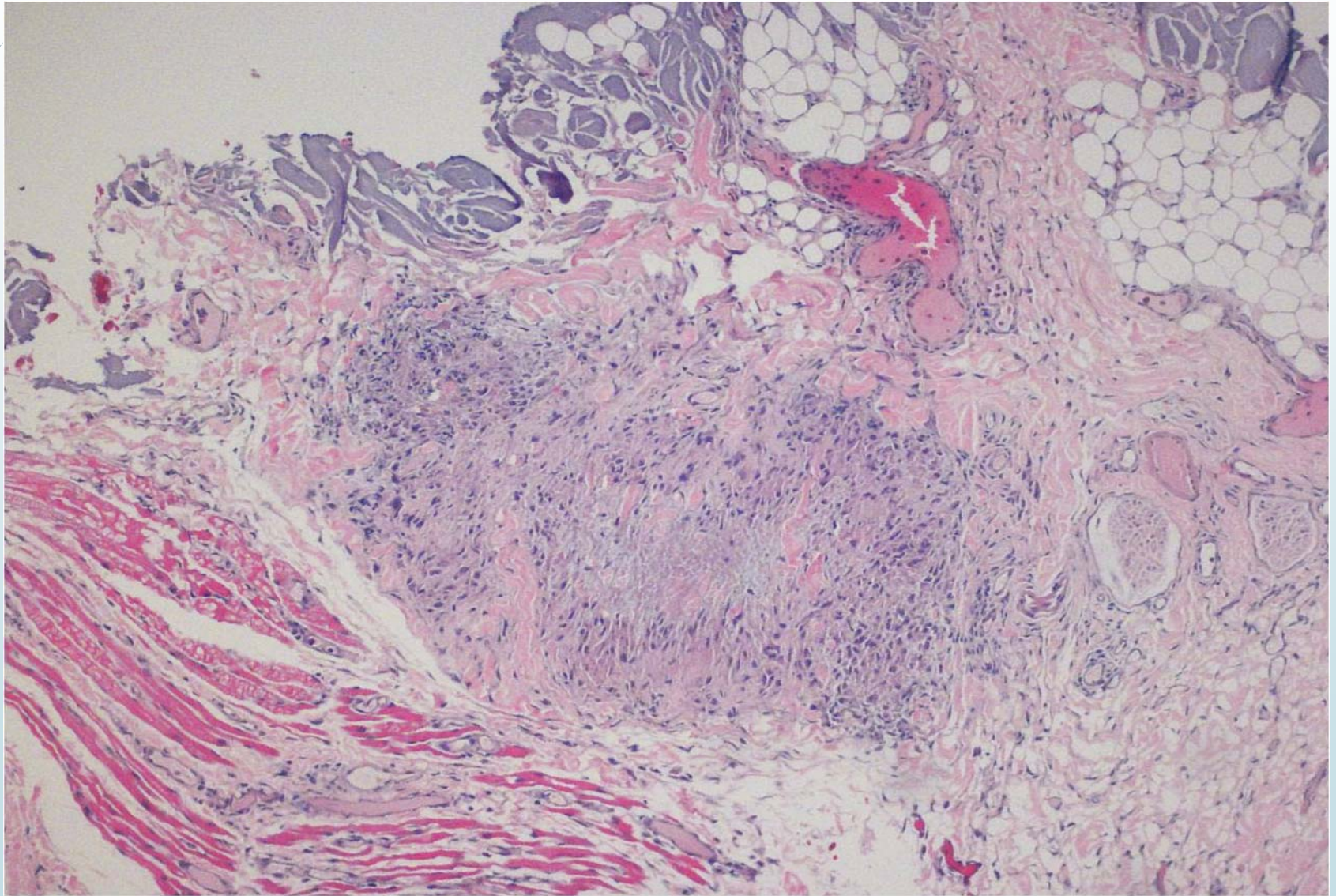




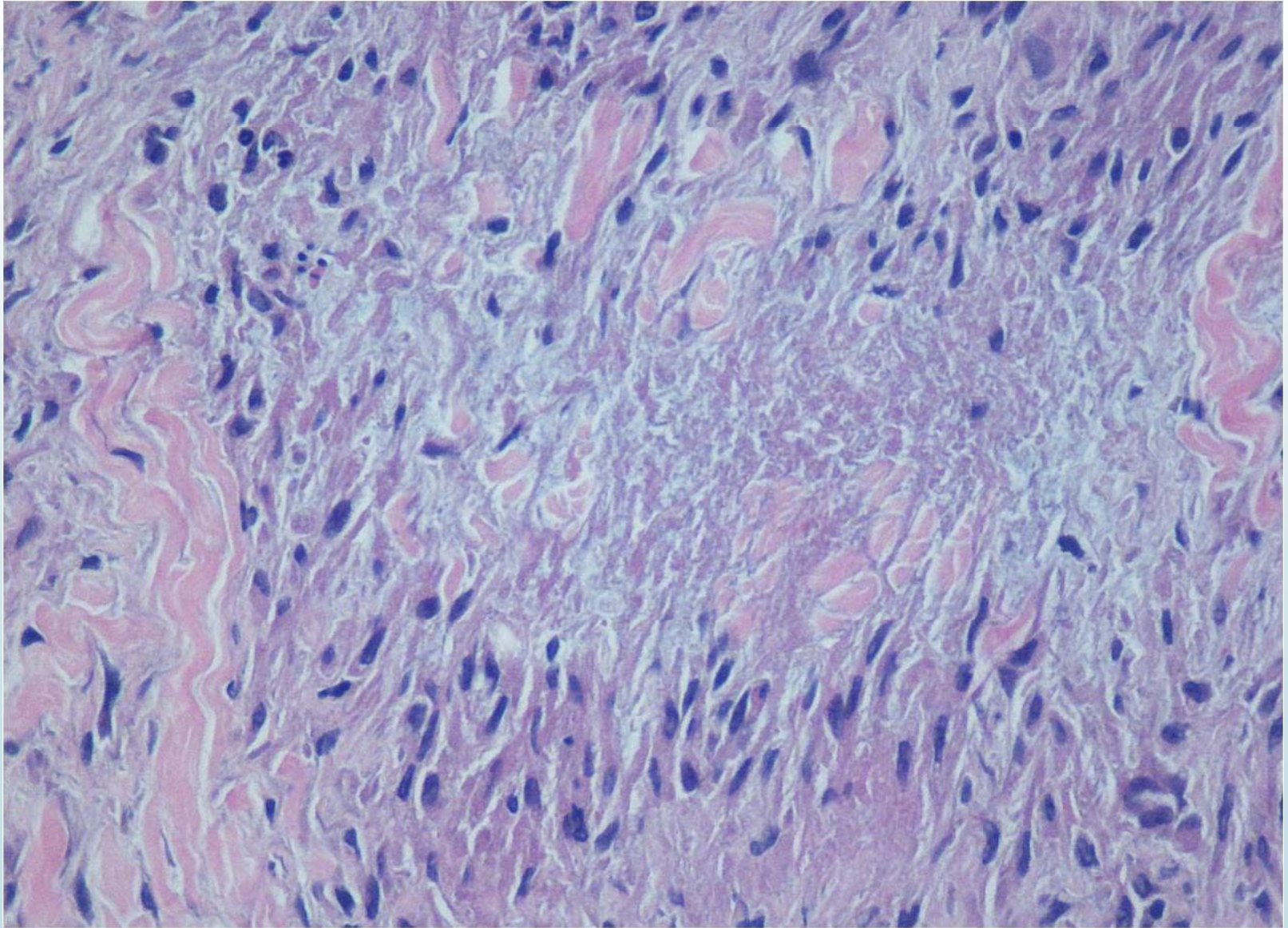
CONDUCTA

- Se solicita interconsulta con cirugía
- Se realiza exéresis de la lesión

HISTOPATOLOGIA



HISTOPATOLOGIA

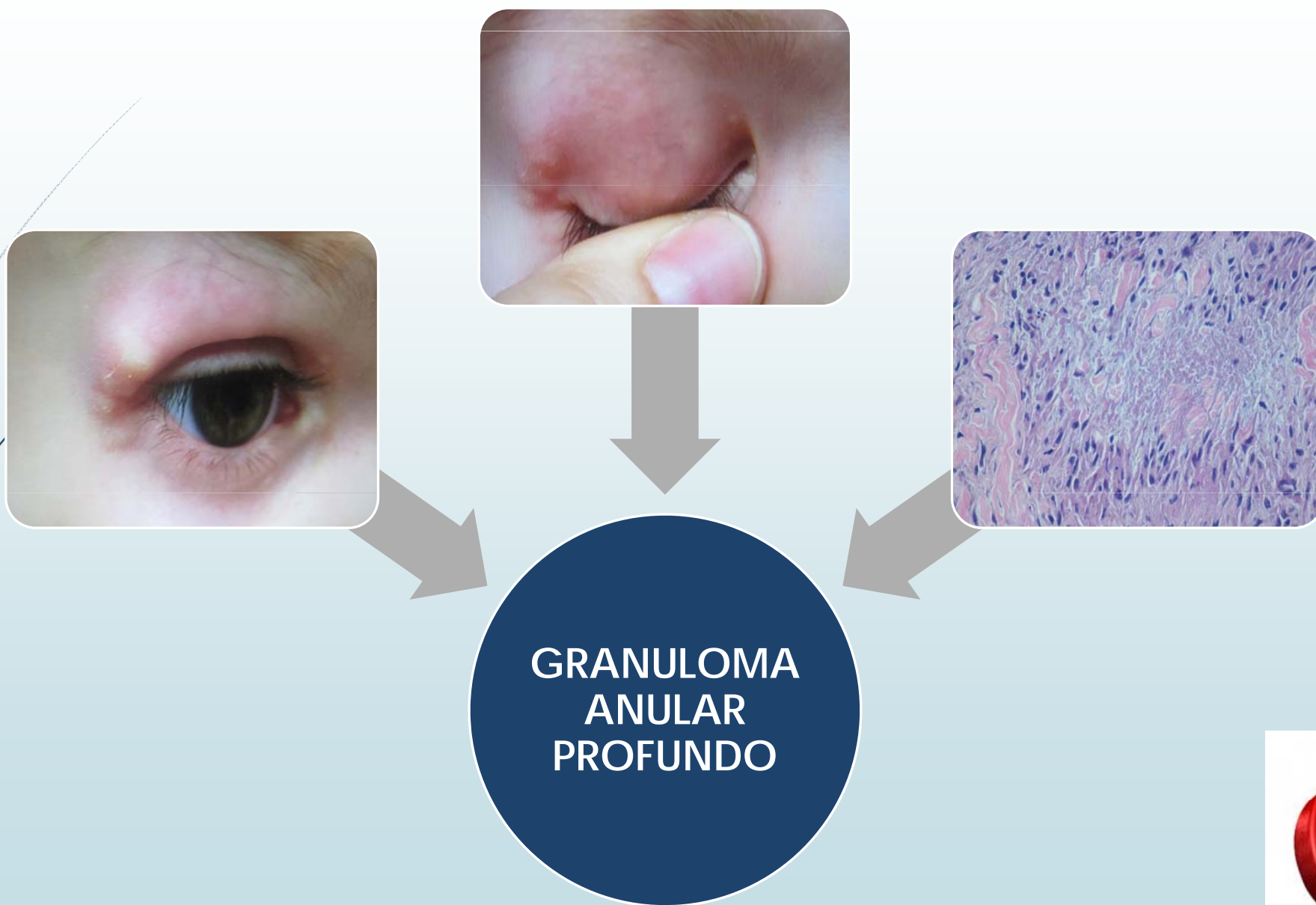


HISTOPATOLOGIA

- ▶ A. Tumor orbitario adherido a hueso de orbita derecha
- ▶ B. Formación ángulo interno de orbita derecha
- ▶ A,B : se observa en dermis e hipodermis infiltrado linfocitario, en forma de regueros, algunas zonas se disponen en empalizadas, rodeando a sectores centrales de colágeno basófilo .



**GRANULOMA ANULAR
PROFUNDO**





GRANULOMA ANULAR

- Es una patología relativamente frecuente
- Curso benigno
- Afecta a niños y adultos
- Su etiología es desconocida, aunque se han reportado factores predisponentes como picadura de insectos, exposición solar, ingesta de medicamentos y traumatismo.



GRANULOMA ANULAR: clasificación

- ▶ Localizada
- ▶ Generalizada
- ▶ Perforante
- ▶ Parche
- ▶ Subcutánea



GRANULOMA ANULAR: forma subcutánea

- Nódulos asintomáticos en superficie anterior de piernas, manos, cabeza y glúteos.
- Pueden observarse 3 patrones histopatológicos:
 - Patrón intersticial (más frecuente)
 - Patrón granulomatoso necrobiótico en empalizada
 - Patrón granulomatoso tuberculoide o sarcoideo.
- Se han descrito asociaciones con diabetes mellitus y alteración de los lípidos, aunque los casos infantiles suelen ocurrir en ausencia de enfermedad.



GRANULOMA ANULAR: diagnóstico diferencial

- ▶ Pilomatrixoma
- ▶ Quistes de inclusión epidérmica
- ▶ Siringomas
- ▶ Sarcoidosis



GRANULOMA ANULAR: evolución

- ▶ Tendencia a su resolución completa de forma espontánea
- ▶ Se han descrito en la terapéutica corticoides tópicos, inmunomoduladores y la extirpación quirúrgica.



INTERÉS DE LA PRESENTACIÓN

- Presentar una entidad de presentación atípica en la edad infantil, importante descartar otros diagnósticos diferenciales.

BIBLIOGRAFIA

- ▶ Fox TC. Ringed eruption of the fingers. *Br J Dermatol* 1895; 7:91
- ▶ Felner EI, Steinberg JB, Weinberg AG. Subcutaneous Granuloma Annulare: A Review of 4 Cases. *Pediatrics* 1997; 100:965.
- ▶ Requena L, Fernández-Figueras MT. Subcutaneous granuloma annulare. *Semin Cutan Med Surg.* 2007 Jun; 26:96-9.
- ▶ Grogg KL, Nascimento AG. Subcutaneous granuloma annulare in childhood: clinicopathologic features in 34 patients. *Pediatrics* 2001; 107: e42.
- ▶ Sandwich, James T. and Davis, Loretta S. (1999), Granuloma Annulare of the Eyelid: A Case Report and Review of the Literature. *Pediatric Dermatology*, 16: 373–376. doi: 10.1046/j.1525-1470.1999.00097.



Muchas gracias