

Angioqueratoma solitario

Solitary angiokeratoma

Ana Orantes⁽¹⁾, Ricardo Salvado⁽¹⁾, Marisol Gramajo⁽¹⁾.

1. Servicio de Patología, Instituto Guatemalteco de Seguridad Social, Guatemala, Guatemala.

Autor corresponsal: Dra. Ana Liz Orantes, analiz13@hotmail.com

DOI: <https://doi.org/10.36109/rmg.v160i2.316>

Recibido: 11 de Febrero 2021 **Aceptado:** 18 de Julio 2021

Resumen

El angioqueratoma es una lesión benigna de piel poco frecuente, que puede presentarse en niños y adultos. Posee varios diagnósticos clínicos diferenciales. Se presenta el caso de un hombre de 86 años de edad con lesión nodular en miembro inferior, de tiempo de evolución desconocido.

Palabras clave: Angioqueratoma, piel.

Abstract

Angiokeratoma is a rare benign skin lesion that can occur in children and adults. It has several clinical differential diagnoses. We present the case of an 86-year-old man with a nodular lesion on the lower limb of unknown duration.

Keywords: Angiokeratoma, skin.

Introducción

El angioqueratoma es una dermatosis producida por ectasia vascular en la dermis superficial. Su prevalencia es del 0.16% en la población; distribuyéndose en cinco subtipos diferentes [1,2]. Tiene un leve predominio en hombres y es más frecuente en personas con piel clara. Son lesiones elevadas, de tonos rojos, azules o negros. Únicamente un 3% de estas lesiones se diagnostica correctamente por clínica y por ello se necesita su confirmación histológica [3].

Reporte de caso

Hombre de 86 años de edad, con una lesión elevada en piel, localizada en cara externa de muslo derecho, de aproximadamente 3x3cm, de tiempo de evolución desconocido. Se realizó resección total de la lesión. Se recibió una elipse de piel grisácea de 4.5x0.5x0.2cm, con lesión exofítica, nodular, gris-violácea, de 3.5x2.3x1cm. Al examen microscópico, se observó en la dermis superficial, lesión compuesta por abundantes vasos sanguíneos dilatados, algunos de ellos incluso formando cavidades. La epidermis suprayacente mostró hiperqueratosis, acantosis, marcada elongación de las crestas epidérmicas rodeando los vasos dilatados. La lesión fue diagnosticada como un angioqueratoma solitario (Fig. 1).

Discusión

El angioqueratoma es conocido por su componente vascular con ectasia a nivel de la dermis superficial y una epidermis hiperplásica. Usualmente ocurre entre la segunda y la tercera década de vida [4]. Puede ser solitario o múltiple y asociarse a la Enfermedad de Fabry. En este paciente de 86 años, se trataba de una lesión única, no asociada a otra enfermedad. Los angioqueratomas solitarios se localizan hasta en un 56-83% de los casos en extremidades inferiores, como ocurrió en el presente caso. La lesión es clásicamente nodular y puede ser dolorosa e incluso presentar sangrado. El estudio con dermatoscopio es útil en estos casos para identificar el carácter benigno de la lesión [5]. El tratamiento de angioqueratoma es quirúrgico.

Referencias bibliográficas / References

1. Sierra G, Sierra E, Carrillo C, Leone G. Angioqueratoma circunscrito interglúteo. Reporte de un caso. Revista Cirugía y Cirujanos. España, 2006. 74: 373-375.
2. Weedon D, Strutton G.: Piel Patología. España 2002. Volumen 2: 824-829.
3. Regalado P, Fernández G, Grillo R: Angioqueratomas: Estudio Clínico Patológico. Revista Cubana de Medicina 2019. 7: 100-106.
4. Barrera A, Quiñonez R, Solís G: Características dermatoscópicas del angioqueratoma solitario. Revista Mexicana de Dermatología. 2012. 3: 201-202.
5. Schiller I: Angiokeratomas: An Update. Revista de Dermatología. Suiza. 2006.193: 275-282.