



Granuloma Aséptico Facial Idiopático: la importancia del diagnóstico.

AUTORES

Arnés Parra, Margarita Laura; Vereas Martínez, Ana; Diego Gayte, Pablo; Miha, Ionela Biatricia.
Servicio de Pediatría del Hospital Comarcal Santiago Apóstol (Miranda de Ebro, Burgos).

Contacto: marnesparra@saludcastillayleon.es

INTRODUCCIÓN

El **Granuloma Aséptico Facial Idiopático (GAFI)** es una afección cutánea que afecta a la población pediátrica y que se caracteriza por lesiones nodulares eritemato-violáceas no dolorosas en zona facial.

Su etiopatogenia es una incógnita, aunque se sugieren diferentes teorías.

Al ser una entidad poco conocida y probablemente infradiagnosticada es importante saber diferenciarla de: acné infantil, abscesos infecciosos, malformaciones vasculares... entre otros.

RESUMEN DEL CASO

Paciente de 18 meses, con **5 lesiones induradas**, eritemato-violáceas, no dolorosas a la palpación, 3 en hemicara derecha y 2 en izquierda de un mes de evolución.

Previamente había recibido tratamiento ambulatorio con **corticoide tópico y antibioterapia oral** sin mejoría y sin asociar ninguna sintomatología acompañante, permaneciendo afebril y con excelente estado general.

Se realizó analítica sin alteraciones significativas.

Ante la sospecha de un absceso infeccioso, ingresó para tratamiento antibiótico intravenoso de amplio espectro durante 7 días y para realización de drenaje de la lesión de mayor tamaño, que **no tuvo crecimiento bacteriano** en el cultivo.

Tras leve mejoría se decidió hacer seguimiento en consulta de Pediatría General, dado que nuestro hospital no dispone de Servicio de Dermatología.

A los 10 días del ingreso las lesiones persistían a pesar del tratamiento recibido, por lo que se decidió derivar a Dermatología del hospital de referencia, siendo diagnosticado de **Acné Infantil** e indicaron tratamiento con antibiótico y corticoide tópico.

Se solicitó una segunda opinión, donde se sugiere la posibilidad de diagnóstico de **GAFI**, confirmándose el diagnóstico tras realización de biopsia, por lo que se mantuvo **actitud expectante**.

Se realizó seguimiento durante un año y las lesiones tuvieron una evolución irregular, pero previo al alta se objetivó gran mejoría de la clínica, sin nuevas lesiones y con muy buen aspecto de las que presentaba previamente, ya que se encontraban muy aplanadas y sin eritema asociado.

Como consecuencia de los drenajes realizados, presentaba alguna mínima lesión cicatricial.



COMENTARIOS

Presentamos este caso para enfatizar la importancia de incluir el GAFI en el diagnóstico diferencial de las lesiones faciales, ya que sus lesiones son muy características y así se evitarían intervenciones y posibles secuelas estéticas innecesarias.

Es importante resaltar la benignidad del cuadro y se recomienda realizar un seguimiento hasta su resolución.