

VALOR DE LA ECOGRAFÍA CUTÁNEA EN EL DIAGNÓSTICO DE PILOMATRIXOMA EN CONSULTA DE ATENCIÓN PRIMARIA.

Autores: África Palomera Martínez, Blanca Cano Sánchez de Tembleque, Susana Viver Gómez, Raquel Martín Molina, Raquel Ventero Fernández, María Luz Prieto Cordero.

INTRODUCCIÓN

El pilomatrixoma o epiteloma calcificado de Malherbe, es un tumor benigno cutáneo, que se origina en las células de la matriz del folículo piloso. Es más frecuente en niños y adultos jóvenes, representando uno de los tumores cutáneos más frecuentes en la edad pediátrica. Clínicamente, se presenta como un nódulo solitario de consistencia dura, con un diámetro que varía entre 0,5 y 3 cm, pudiéndose atrofiar la piel, dando apariencia de ampolla o incluso pudiendo producirse extrusión de material cálcico.

CASO CLINICO

Adolescente de 13 años, sin antecedentes patológicos de interés, que consultó en su pediatra de atención primaria por presentar una lesión en región malar que comenzó como comedón, realizándose una dermatoscopia y ecografía sin hallazgos significativos.

La lesión aumentó de tamaño progresivamente por lo que acudió a diferentes centros sanitarios recibiendo tratamiento en distintas ocasiones con antibiótico oral (amoxicilina clavulánico) por una celulitis asociada, tópico (mupirocina) y asociación de corticoide y antibiótico (gentamicina y betametasona).

Pasados dos meses, acude de nuevo a su pediatra de atención primaria, por drenaje espontáneo de material purulento.

En la exploración se objetiva un nódulo subcutáneo de 2 centímetros de diámetro, de consistencia dura, por lo que se realiza ecografía donde se visualiza imagen heterogénea bien delimitada, con halo hipoecogénico superior, y lesión hiperecogénica en su interior con sombra acústica posterior. Presenta captación de doppler en la parte periférica, que impresiona de pilomatrixoma. Se realiza incisión con salida de pequeña cantidad de líquido seropurulento, pautándose mupirocina tópica por el componente inflamatorio que se ve tanto en la exploración, como en la ecografía.

Días posteriores, acude por extrusión espontánea de material cálcico y la resolución de la lesión en las siguientes semanas. Con lo que confirmamos el diagnóstico de pilomatrixoma.

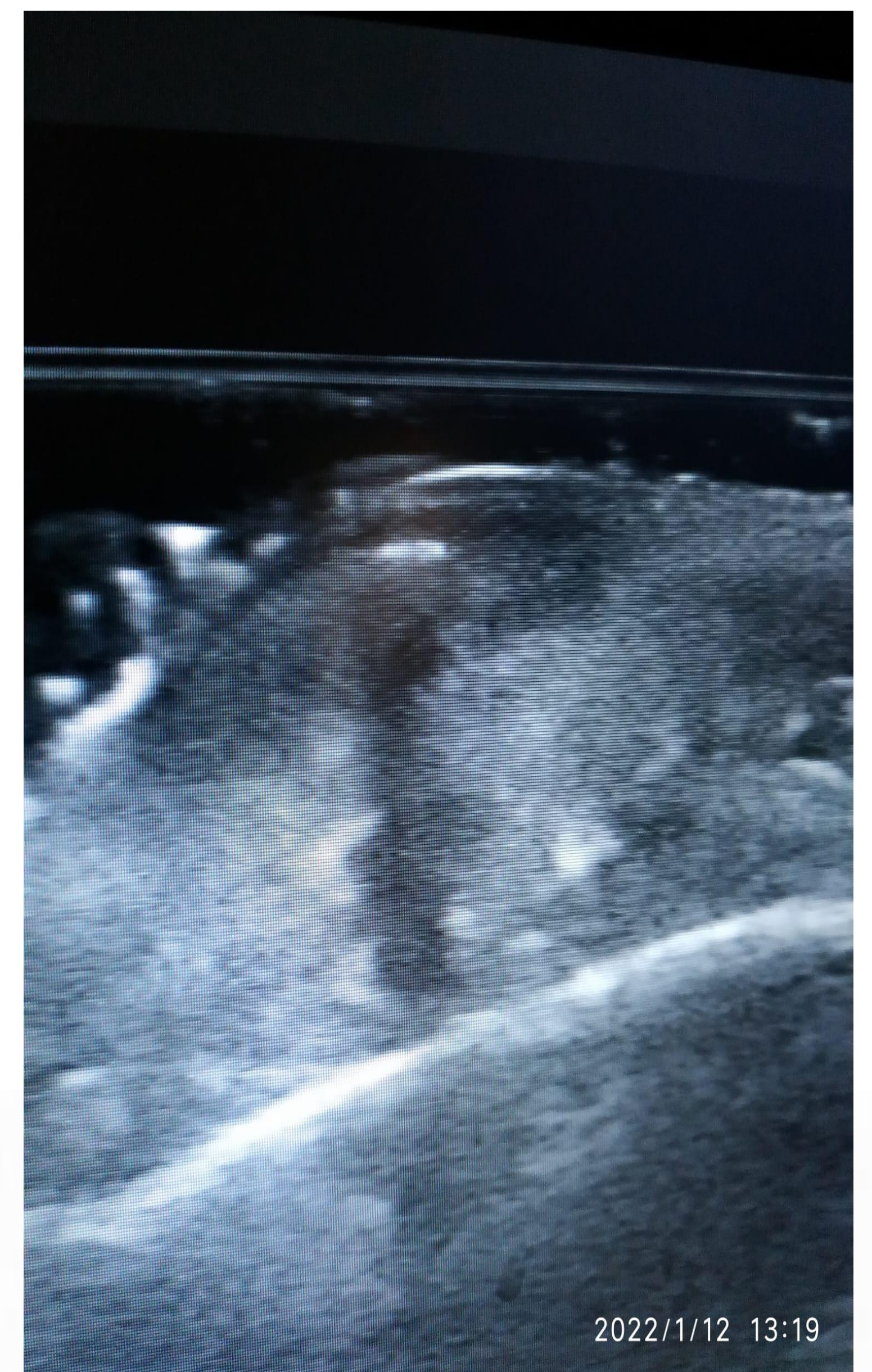


Figura 1. Ecografía cutánea de nódulo subcutáneo que impresiona de pilomatrixoma.

CONCLUSIONES

- La ecografía cutánea en atención primaria es un instrumento de gran utilidad en el diagnóstico de lesiones cutáneas. Las imágenes pueden ser muy características en algunas entidades como es el caso de los pilomatrixomas
- Es importante conocer las distintas formas de presentación y evolución, ya que su tratamiento es la extirpación en la mayoría de los casos, excepto que se produzca la extrusión del material cálcico espontánea o forzada.