

Granuloma Piógeno

Manuel Mozota NÚñez, María Ciauriz Martín, Federico Reparaz Abaitua. C.S.Noain.



Introducción

- El granuloma piógeno es una lesión pseudotumoral secundaria a una proliferación tumoral secundaria a una proliferación endotelial.
- Suele presentarse como una lesión solitaria y asintomática, en forma de nódulo exofítico de aspecto carnososo.

Descripción del caso

- Paciente de 38 años que trabaja en la construcción refiere que desde hace unos meses le ha salido un bulto molesto en la mano, no doloroso pero cuando se roza sangra.
- En la exploración física se aprecia un nódulo redondeado en la mano, único, de color rojo intenso bien delimitado no doloroso a la palpación, de dos centímetros de diámetro.

Claves clínicas diagnosticas

- Nódulos solitarios pedunculados de color variable entre rojo intenso, rojo oscuro o violáceo.
- Lisos o erosinados y cubiertos por costra.
- Sangrado ante mínimos traumatismos.
- Lesiones múltiples en tronco tras irritación mecánicas o exéresis.

Claves del diagnostico histológico

- Nódulo dérmicos bien delimitados, collarete.
- Angioma capilar nodular.
- Pequeños nódulos con vaso central y proliferación capilar arborescente alrededor.
- Erosión o ulceración superficial y cambios secundarios.

Anatomía patológica

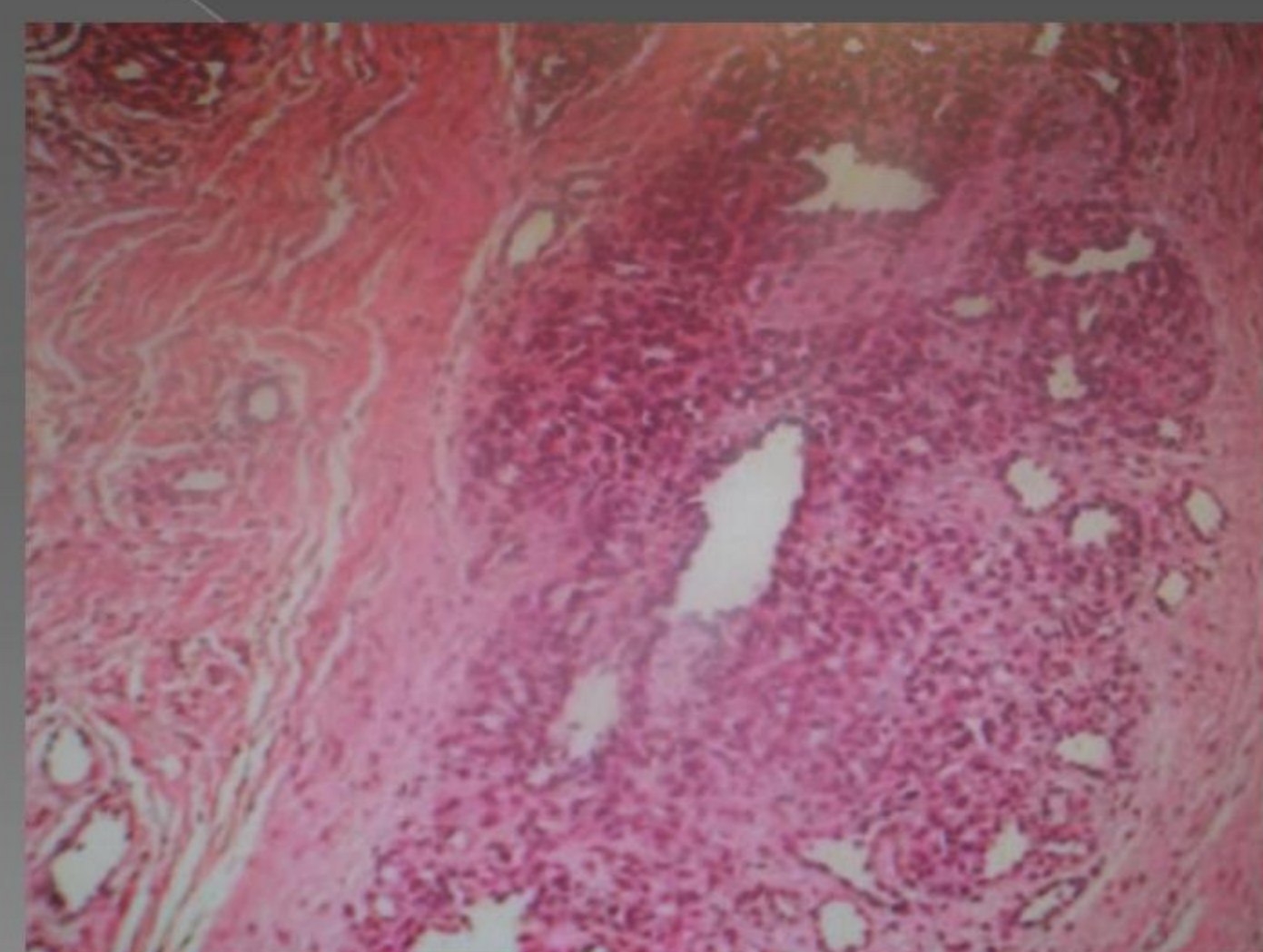
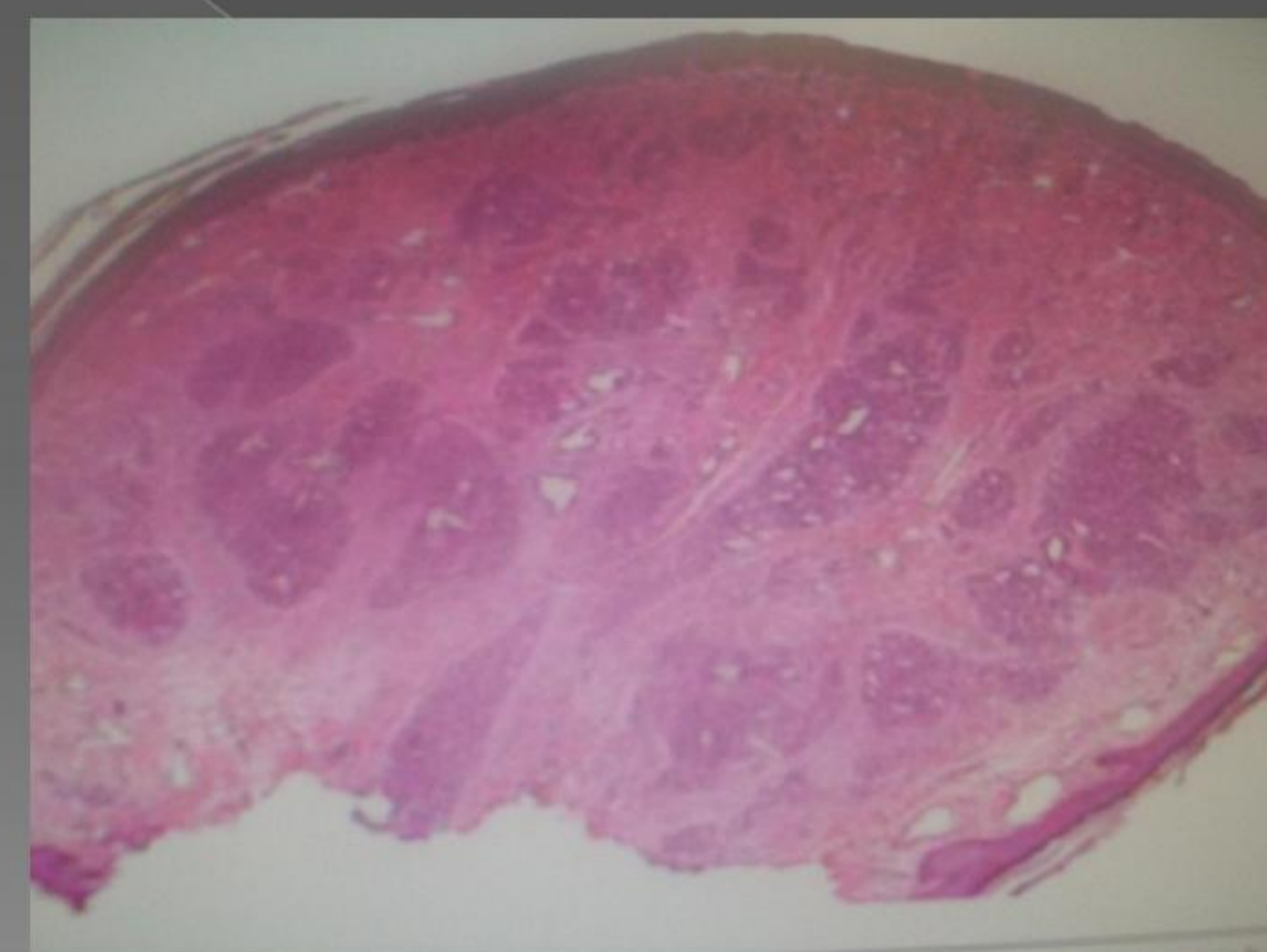


Imagen nodular



Diagnostico diferencial

- Cualquier otro angioma con presentación clínica nodular.
- Nevo de Spitz.
- Lesiones con amplio tejido de granulación con configuración nodular como el acné con terapia de retinoides.

Tratamiento

- Lesiones pequeñas pueden ser tratadas con curetaje y electrocoagulación de la base.
- En caso de recidiva o lesiones extensas se debe hacer exéresis quirúrgica.



Bibliografía

1. Armijo M, Camacho F. Tratado de dermatología. Aula Médica ed. Madrid 1998; 21:251-254.
2. Gianotti F, Caputto R. Histiocytosis syndromes: A review. J AM Acad Dermatol 1985; 13:383-392.
3. Grimalt R, Caputto R. Symetric Pyogenic granuloma. J AM Acad Dermatol 1993; 29:652.