

IMÁGENES EN DERMATOLOGÍA

Ecografía del collagenoma estoriforme

Ultrasound of Storiform Collagenoma

L. Fernández-Fuente*, S. Herrero-Ruiz y B. Echeverría-García

Servicio de Dermatología, Hospital Universitario de Fuenlabrada, Madrid, España



Un varón de 23 años, con síndrome de tumores y hamartomas asociados a PTEN (pérdida del exón 6 del gen PTEN), consulta por una lesión asintomática en el antebrazo derecho de un año de evolución.

A la exploración, se aprecia en el dorso del antebrazo derecho un nódulo excrecente de 18 mm de diámetro, bien delimitado, de coloración rosada y consistencia elástica. La dermatoscopia muestra una lesión nodular con fondo blanquecino homogéneo, con eritema perilesional y vasos arboriformes en superficie.

Con el diagnóstico clínico de un fibroma esclerótico o un carcinoma basocelular, se realiza una ecografía cutánea. Con sondas de 18 y 22 MHz se observa una tumoración hipoe-cóica, bien delimitada, de 13,1 × 19 × 22 mm, localizada en el plano dérmico y tejido celular subcutáneo. En modo Doppler se observa un aumento de vascularización periférica con pequeños vasos de flujo de características arteriales (fig. 1).

Estos hallazgos nos permiten descartar un carcinoma basocelular, dada la ausencia de punteado hiperecótico en la ecografía y en el contexto clínico del paciente, orientar el diagnóstico hacia un collagenoma estoriforme. La imagen ecográfica coincide con descripciones previas del collagenoma estoriforme, añadiendo el aumento de vascularización

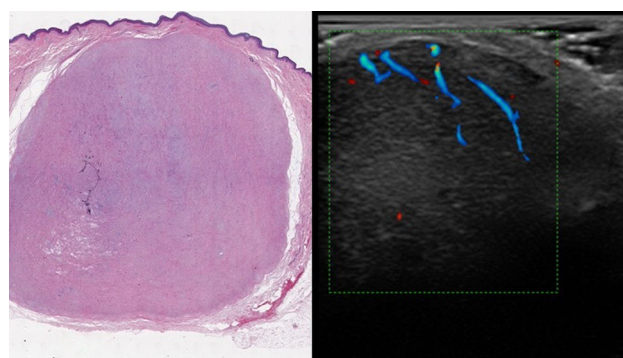


Figura 1

periférica, que se corresponde con las telangiectasias en la histología y dermatoscopia de la lesión.

La ecografía del collagenoma estoriforme se correlaciona con el diagnóstico clínico y las características dermatoscópicas e histológicas previamente descritas sobre esta lesión y apoya su diagnóstico, evitando biopsias en casos seleccionados.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: lfdelafuente@salud.madrid.org
(L. Fernández-Fuente).