



IMÁGENES EN DERMATOLOGÍA

Lesiones hiperpigmentadas y asintomáticas en aréolas de un paciente pediátrico



Asymptomatic Hyperpigmented Lesions on the Areolas of a Pediatric Patient

E. Rodríguez-Lomba*, I. Molina-López y M. Campos-Domínguez

Servicio de Dermatología, Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid, España



Figura 1

Un varón de 15 años de edad, con sobrepeso y sin otros antecedentes personales ni familiares de interés, fue remitido desde consultas de endocrinología para valoración de lesiones hiperpigmentadas asintomáticas en ambas aréolas, de 5 meses de evolución. En la exploración física se objetivan múltiples pápulas planas hiperpigmentadas de superficie verrugosa y aterciopelada en ambas aréolas, que confluían formando placas de mayor tamaño, no dolorosas a la palpación. Además, presentaba ginecomastia y leve hiperpigmentación laterocervical, sin afectación de otros pliegues. Tras realizar una exhaustiva anamnesis y exploración física, se realiza el diagnóstico clínico de

hiperqueratosis nevoide de la aréola y del pezón (HNAP) bilateral (fig. 1). La HNAP es una dermatosis benigna, infrecuente y de etiología desconocida, aunque se ha relacionado con cambios hormonales e insulino-resistencia como posibles desencadenantes. Se han descrito un 80% de casos en mujeres en la segunda y tercera década de la vida, y se ha puesto en relación con varias dermatosis (*acantosis nigricans*, *nevus epidérmico verrugoso*, queratosis seborreica,...) y otras enfermedades sistémicas (ictiosis, enfermedad de Darier, eccema crónico,...). En este caso, dada la benignidad del proceso y su carácter asintomático, se optó, de acuerdo con el paciente, por un manejo conservador, recomendando pérdida de peso y una dieta baja en hidratos de carbono.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: enriquerlomba@outlook.com
(E. Rodríguez-Lomba).