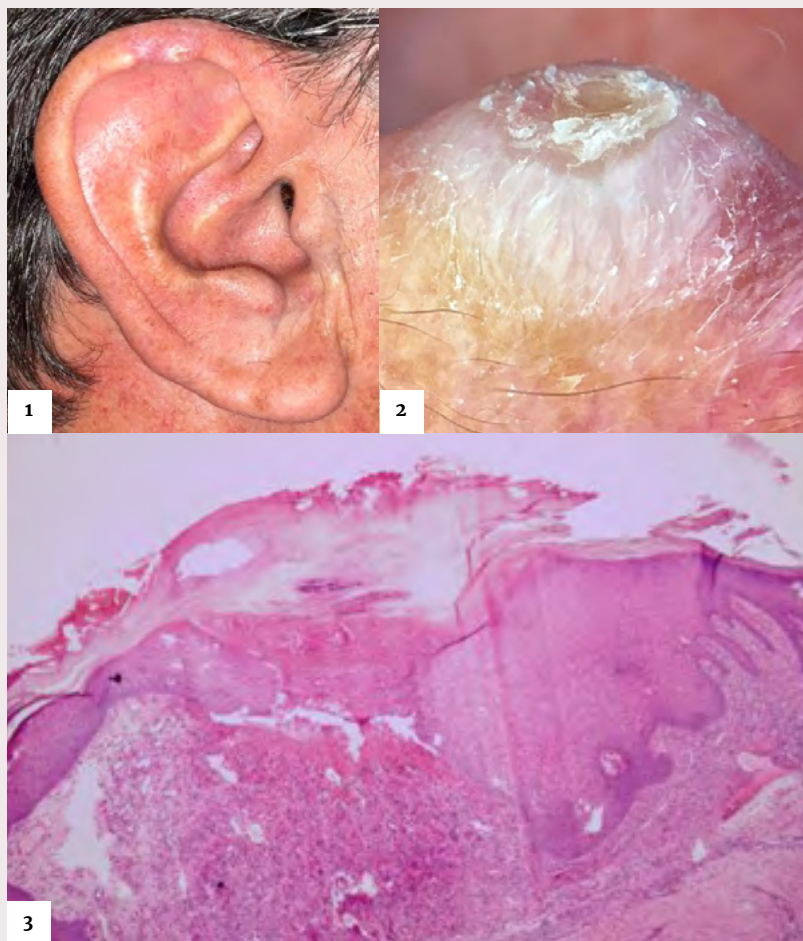


DERMATOLOGÍA EN IMÁGENES

Condrodermatitis nodular del hélix

Carolina Misshell Narváez Álvarez,^{*,*} Javier Alejandro Rosero Caiza,^{*,*}
Santiago Alberto Palacios Álvarez^{**,*}



Masculino de 65 años, sin antecedentes de importancia, consulta por lesión dolorosa en oreja de 1 año de evolución, causa aparente roce con almohada. Al examen físico, se observó nódulo hiperqueratósico (liquenificado) con tapón córneo central, unico, localizado en hélix de oreja derecha. (figura 1), a la dermatoscopia se

aprecia una lesión no melanocítica, sin estructuras definidas y costra central (figura 2). La placa del estudio patológico reporta ulceración del epitelio en copa cubierta por fibrina y degeneración del cartílago (figura 3). En base a la topografía, morfología e histología, se confirma Condrodermatitis Nodular del Hélix.

* Médico posgradista en Dermatología, Universidad Tecnológica Equinoccial, Quito – Ecuador.

** Médico especialista en Dermatología, director del Centro de la Piel (CEPI), Quito-Ecuador.

Autor de correspondencia
Carolina Narváez
caro93narvaez@gmail.com
Quito-Ecuador.
Teléfono: 0987866885

La condrodermatitis nodular del hélix (CNH) o enfermedad de Winkler, es una dermatosis inflamatoria benigna no neoplásica que afecta la superficie cutánea y el cartílago del hélix o del antihélix del pabellón auricular. Considerada una enfermedad de adultos mayores con marcado predominio masculino y solo 8 casos reportados en la literatura pediátrica. La etiopatogenia exacta es desconocida, se considera multifactorial, involucrando presión/traumatismo localizado repetitivo que conduce a isquemia local, daño actínico, exposición al frío, algunas enfermedades autoinmunes, entre otros.¹⁻³

Clínicamente se manifiesta como pápulas dolorosas abovedadas, eritematosas o del color de la piel, con costras centrales o en ocasiones cráteres llenos de queratina. El diagnóstico clínico es sencillo; sin embargo, en ocasiones se puede presentar como un carcinoma basocelular o espinocelular, por lo que se requiere la histología. Las opciones terapéuticas abarcan desde medidas conservadoras hasta tratamientos con corticoides tópicos, nitroglicerina tópica, corticoides intralesionales y quirúrgicos, de elección la resección que incluya el cartílago.^{4,5}

CONSENTIMIENTO INFORMADO

El paciente incluido en este estudio ha firmado el consentimiento informado, aprobando el uso de sus imágenes y datos clínicos exclusivamente con fines de investigación y publicación científica. Se garantiza que no se han proporcionado datos personales ni se han utilizado fotografías que permitan su identificación.

BIBLIOGRAFÍA

1. Cortez J, Lacy R, Vega M, Boeta A. Condrodermatitis nodular del helix: reporte de dos casos en pacientes con previa cirugía micrográfica de Mohs. *Dermatología CMQ*. 2023; 21(4):366-369.
2. Vázquez F, Gómez B, Palacios L, Vivanco B, Gómez C. Chondrodermatitis nodularis helicis in the 21st century: demographic trends from a gender and age perspective. A single University hospital retrospective histopathological register study of 215 patients in Asturias, North Spain (2000-2017). *EADV*. 2021; 35: e474-e538.
3. Bolton E, Dhossche J. Painful symmetric ear papules in a 16-year-old girl. *Pediatric Dermatology*. 2021; 38:1563-1564.
4. Smith M. Environmental and sports skin diseases. En: Bologna J, Schaffer J, Cerroni L. *DERMATOLOGY*. Elsevier; 2024. p.1584.
5. Hussain W. Chondrodermatitis nodularis helicis chronicus. En: Lebwohl M, Coulson I, *Treatment of Skin Disease*. Elsevier; 2021. p.147-149.

ORCID

Carolina Narváez  <https://orcid.org/0009-0003-5405-1882>

Javier Rosero  <https://orcid.org/0000-0002-3635-6653>

Santiago Palacios  <https://orcid.org/0009-0005-9128-7960>

Cómo citar este artículo: Narváez C., Rosero J., Palacios S. Condrodermatitis nodular del helix. - *Dermatología en Imágenes. Rev Dermatol Cent Úraga*. 2025;7(3).

Fecha de recepción: 29/06/2025

Fecha de aceptación: 21/10/2025