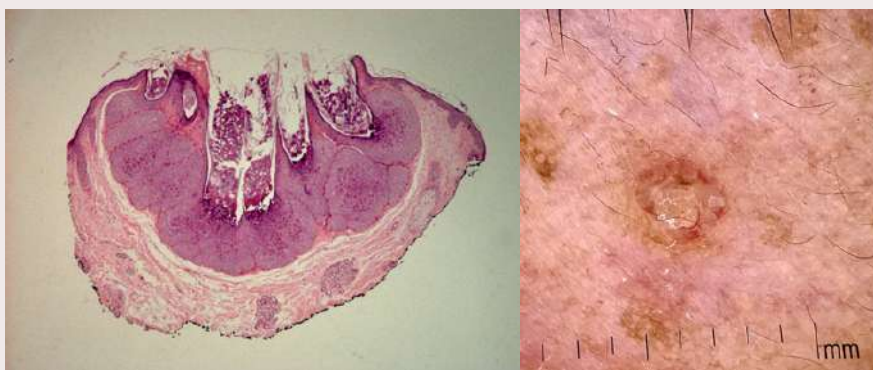


DERMATOLOGÍA EN IMÁGENES

Molusco Contagioso

Jéssica Sandoval*, Fernanda Ron**, Nathalie Lascano**



Paciente masculino de 55 años, sin antecedentes patológicos de importancia, acude por presentar lesión a nivel de parpado inferior izquierdo, de seis meses de evolución, asintomático, no refiere aumento de tamaño ni colocación de ningún tratamiento. Al examen físico se evidencia una pápula perlada, eritematosa, levemente escoriada. Al estudio histopatológico reporta lesión central epidérmica con prolongaciones lobulares sólidas prominentes compuestas por queratinocitos redondeados y voluminosos que contienen inclusiones citoplasmáticas hialinas y eosinófilas que tienden a ser más abundantes y coleccionar en el segmento superior.

El molusco contagioso es una infección viral que en pacientes inmunocompetentes es de un curso benigno y autolimitada, causada por un poxvirus, el cual es transmitido por contacto físico, fómites o autoinoculación. Afecta principalmente a tres grupos poblacionales: niños, adultos sexualmente activos e inmunodeprimidos.² Se presentan como pequeñas pápulas de 1–5 mm, únicas o múltiples, del color de la piel, aspecto perlado y brillante con umbilicación central, en algunos casos pueden rodearse de un halo de ecema, denominado dermatitis por molusco. Cualquier área de la piel o mucosas puede ser infectada.

El diagnóstico generalmente es clínico, sin embargo, en la histopatología se puede evidenciar el cuerpo del molusco conocido como de Henderson–Paterson (cuerpos de inclusión intracitoplasmático).² Existen diferentes tipos de tratamiento que se debe elegir de acuerdo con cada paciente dependiendo del caso clínico, la edad del paciente, localización de la lesión. Dentro de las opciones pueden ser tópicos, inmunoterapia, destructivos como la crioterapia, curetaje, laser.

CONSENTIMIENTO INFORMADO:

Los autores declaran tener el consentimiento del paciente para la divulgación de las imágenes.

¹De Revisión, A., Rocío, D., Barba, R., & Prados Providencia, C. (n.d.). <https://www.medigraphic.com/pdfs/archivostgi/tgi-2011/tgi115g.pdf>

²Benigno Monteagudo Sánchez, León-Muñoz, E., F. Piñeyro-Molina, & J.Á. Vázquez-Bueno. (2021). Dermatoscopia de un molusco contagioso plantar. *Actas Dermo-Sifiliográficas*, 112(10), 963–965. <https://doi.org/10.1016/j.ad.2020.10.007>

*Médico posgradista de primer año Posgrado Dermatología de la Universidad Tecnológica Equinoccial de Quito <https://orcid.org/0000-0002-4752-0244>

**Médico Dermatopatóloga del Centro de la PIEL <https://orcid.org/0000-0001-8380-9275>

Correspondencia: jesyquitao6@hotmail.com

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0000-1975-8039>

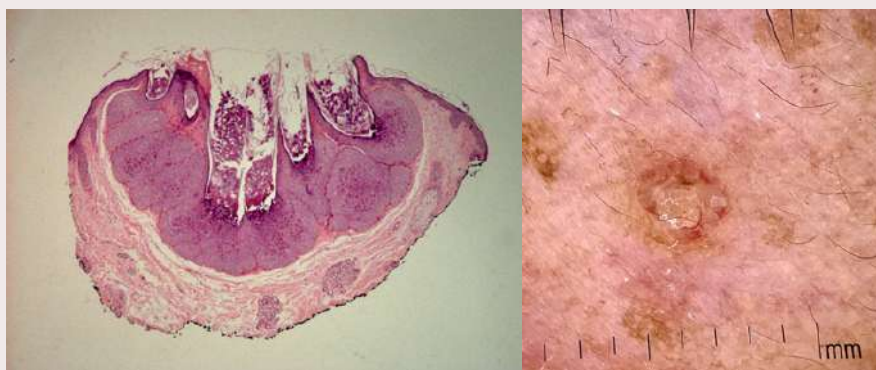
Fecha de recepción: 18/12/2023

Fecha de aceptación: 08/02/2024

IMAGES IN DERMATOLOGY

Molluscum Contagiosum

Jéssica Sandoval*, Fernanda Ron,** Nathalie Lascano**



A 55-year-old male patient, with no significant pathological background, presented with a single lesion in the left lower eyelid, lasting six months, asymptomatic, no size growth, nor treatment. Physical examination revealed a pearly, erythematous, slightly excoriated papule. The histopathological study reports a central epidermal lesion with prominent solid lobular extensions made of rounded and voluminous keratinocytes that contain hyaline and eosinophilic cytoplasmic inclusions that tend to be more abundant and collect in the upper segment.

Molluscum contagiosum is a viral infection that in immunocompetent patients, has a benign and self-limiting course. It is caused by a poxvirus, which is transmitted by physical contact, fomites or autoinoculation¹. It mostly affects three population groups: children, sexually active adults, and immunosuppressed patients². They appear as papules of 1–5 mm, single or multiple, skin-colored, pearly and shiny with a central umbilication, in some cases they can be surrounded by an eczematous halo, also referred as molluscum dermatitis. Infection can happen at any skin area or mucous membrane. Diagnosis is generally clinical, however, the body of the mollusk known as Henderson–Paterson (intracytoplasmic inclusion bodies) can be evidenced in the histopathology².

There are different types of treatment that can be chosen according to each patient's clinical case, age, and location. Treatment options include topical, immunotherapy; destructive such as cryotherapy, curettage, and laser.

INFORMED CONSENT:

The authors declare that they have the patient's consent for the disclosure of the images.

¹De Revision, A., Rocío, D., Barba, R., & Prados Providencia, C. (nd). <https://www.medigraphic.com/pdfs/archivostgi/tgi-2011/tgi115g.pdf>

²Benigno Monteagudo Sánchez, León-Muñíos, E., F. Piñeyro-Molina, & J.Á. Vázquez-Good. (2021). *Dermatoscopy of a plantar molluscum contagiosum*. *Dermo-Sifiliographic Acts*, 112 (10), 963–965. <https://doi.org/10.1016/j.ad.2020.10.007>

*First-year postgraduate doctor Postgraduate Dermatology at the Equinoccial Technological University of Quito <https://orcid.org/0009-0000-1975-8039>

**Director of the SKIN Center <https://orcid.org/0000-0001-8232-7645>

Correspondence: fer.caro.ron.andrade@gmail.com

ORCID code: <https://orcid.org/0000-0002-4752-0244>

Date of receipt: 18/12/2023

Date of acceptance: 08/02/2024