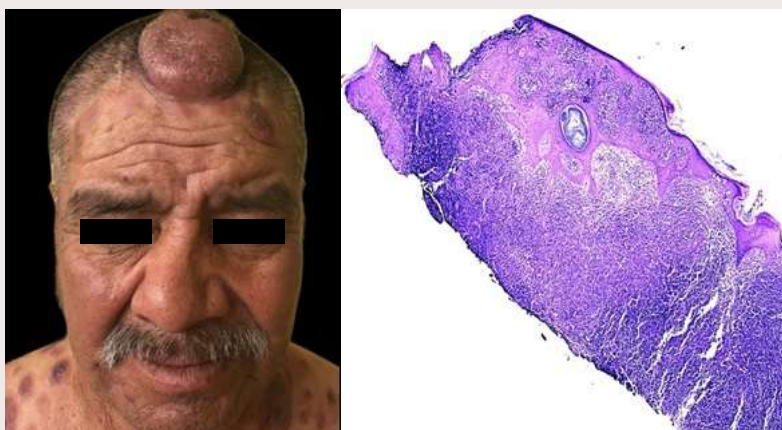


DERMATOLOGÍA EN IMÁGENES

Linfoma cutáneo de células T

Dayanara Zúñiga Calderón,* Ma. Gabriela Castillo Benavides,** Carmen Santamaría Burgos**



Paciente masculino de 70 años consulta por presentar lesiones pruriginosas en cuero cabelludo, tronco y extremidades, de tres años de evolución, acompañadas de pérdida de peso. Al examen físico se observa tumoración exófica, eucrómica, con fina descamación, de consistencia dura de aproximadamente 5 cm de diámetro localizada en región frontal, con presencia de múltiples placas eritematovioláceas infiltradas diseminadas en cuerpo. Estudio histopatológico con linfocitos de núcleos atípicos, indentados, de tamaño pequeño y mediano, dispuestos difusamente en la dermis reticular y papilar con epidermotropismo marcado, y formación de microabscesos de Pautrier.

Síndrome de Alibert Bazines o mal llamada Micosis fungoide, término que significa enfermedad parecida a hongo, empleándose para describir la apariencia de las lesiones y no su causa, sin embargo, no es una infección fúngica, sino más bien un tipo de linfoma no hodgkin (linfoma cutáneo de células T), caracterizada por lesiones

como máculas eritematosas, hipo e hiperpigmentadas, pápulas, placas, nódulos o tumores que pueden ulcerarse y llegar ocasionalmente a la eritrodermia! La característica histopatológica común, es la de los linfocitos intraepidérmicos se agrupan en microabscesos de Pautrier-Darier o bien como células aisladas a lo largo de la unión dermoepidérmica. Se usan siete tipos de tratamiento estándar, terapia fotodinámica, radioterapia, quimioterapia, otras terapias farmacológicas, inmunoterapia, terapia dirigida, quimioterapia de dosis altas y radioterapia con trasplante de células madre?

¹Falkenhain-López D, Muniesa C, Estrach MT, Morillo-Andújar M, Peñate Y, Acebo E, et al. Registro de linfomas cutáneos primarios (RELCP) de la AEDV: datos tras 5 años de funcionamiento. *Actas Dermosifiliogr* [Internet]. 2023;114(4):291-8. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.ad.2022.11.010>

²Pérez HC, Morales S, Enciso L, Carreño JA, Rueda X. Análisis de supervivencia en pacientes con micosis fungoide foliculotropa de un centro latinoamericano. *Actas Dermosifiliogr* [Internet]. 2022;113(10):930-7. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.ad.2022.07.018>

*Médico posgradista en Dermatología de la Universidad Tecnológica Equinoccial, Quito, Ecuador

**Dermatólogas de Novaclínica Santa Cecilia (Quito-Ecuador)

<https://orcid.org/0000-0002-8280-6387>

Correspondencia: danizucal@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0007-3705-284X>

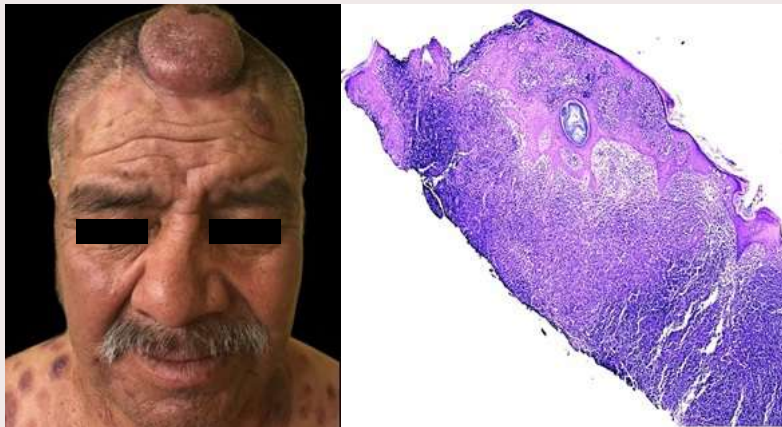
Fecha de recepción: 14/07/2024

Fecha de aceptación: 11/11/2024

IMAGES IN DERMATOLOGY

Cutaneous T-cell lymphoma

Dayanara Zúñiga Calderón,* Ma. Gabriela Castillo Benavides,** Carmen Santamaría Burgos**



Male patient, 70 years old, presents with pruritic lesions on the scalp, trunk, and extremities, lasting for three years, accompanied by weight loss. On physical examination, an exophytic, eucromic tumor is observed with fine scaling, hard consistency, approximately 5 cm in diameter, located in the frontal region. Multiple erythematoviolaceous infiltrated plaques are seen scattered across the body. Histopathological study reveals lymphocytes with atypical, indented, small-to-medium-sized nuclei, diffusely arranged in the reticular and papillary dermis with marked epidermotropism, and the formation of Pautrier's microabscesses.

Alibert-Bazin syndrome, also known as the misnamed "Mycosis fungoides," a term meaning "fungus-like disease," is used to describe the appearance of the lesions, not their cause. However, it is not a fungal infection, but rather a type of non-Hodgkin lymphoma (cutaneous T-cell lymphoma), characterized by lesions such as erythematous, hypo- and hyperpigmented macules,

papules, plaques, nodules, or tumors that may ulcerate and occasionally lead to erythroderma. The common histopathological feature is the presence of intraepidermal lymphocytes grouped in Pautrier-Darier microabscesses or as isolated cells along the dermoepidermal junction. Seven types of standard treatments are used: photodynamic therapy, radiotherapy, chemotherapy, other pharmacological therapies, immunotherapy, targeted therapy, high-dose chemotherapy, and radiotherapy with stem cell transplantation²

¹Falkenhain-López D, Muniesa C, Estrach MT, Morillo-Andújar M, Peñate Y, Acebo E, et al. Primary cutaneous lymphoma registry (RELCP) of the AEDV: data after 5 years of operation. *Actas Dermosifiliogr [Internet]*. 2023;114(4):291-8. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.ad.2022.11.010>

²Pérez HC, Morales S, Enciso L, Carreño JA, Rueda X. Survival analysis in patients with folliculotropic mycosis fungoides at a Latin American center. *Actas Dermosifiliogr [Internet]*. 2022;113(10):930-7. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.ad.2022.07.018>

* Postgraduate in Dermatology, Equinocial Technological University, Quito, Ecuador.

**Dermatologists from Novaclínica Santa Cecilia, Quito, Ecuador.

<https://orcid.org/0000-0002-8280-6387>

Correspondence: danizucal@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0007-3705-284X>

Date of receipt: 14/07/2024

Date of acceptance: 11/11/2024