

DERMATOLOGÍA EN IMÁGENES

Granuloma Piógeno

Dra. Karina Ojeda, Dr. Patricio Freire, Dr. Santiago Palacios



Paciente femenina de 32 años de edad acude a consulta por cuadro clínico caracterizado por la presencia de lesión tumoral eritematosa, asintomática de aproximadamente 8mm de diámetro en pezón derecho de 3 semanas de evolución.

Al examen físico se evidencia tumoración esférica, eritematosa y excoriada en pezón, en el estudio histopatológico se evidencia proliferación bien delimitada, de capilares pequeños dispuestos en patrón difuso.

El granuloma piógeno también conocido como hemangioma capilar lobulillar es uno de los tumores vasculares más comunes en lactantes y niños también puede afectar a personas adultas en particular a embarazadas, se desarrolla como respuesta a trauma o irritación crónica, formando tejido de granulación como mecanismo reparativo.

Su presentación clínica se caracteriza por la presencia de una pápula o una lesión nodular solitaria roja de superficie lisa, su tamaño puede variar entre algunos milímetros hasta varios centímetros, presenta crecimiento rápido y a menudo un collarite ocasionalmente escamoso. Las localizaciones más frecuentes son la mejilla o la frente pero se puede presentar en cualquier parte del cuerpo incluidas las mucosas y especialmente en áreas de trauma constante, su base puede ser sésil o pediculada, presenta frecuentemente una superficie erosionada, con sangrado posterior que puede ser profuso.

El Granuloma Piógeno no involuciona de manera espontánea, pero el “shave” y la destrucción eléctrica suele ser curativo. Otras opciones de tratamiento son la escisión, cirugía con láser y la crioterapia.

Para el manejo en nuestra paciente se eligió la escisión quirúrgica con estudio histopatológico el cual confirmó el diagnóstico clínico inicial.

* Médico postgradista de segundo año Postgrado Dermatología de la Universidad Tecnológica Equinoccial de Quito

** Director de postgrado de Dermatología Universidad Tecnológica Equinoccial

*** Director del Centro de la PIEL “CEPI”

Correspondencia: karinae23@outlook.com

IMAGES IN DERMATOLOGY

Pyogenic Granuloma

Dra. Karina Ojeda, Dr. Patricio Freire, Dr. Santiago Palacios



A 32-year-old female patient presented with a clinical picture characterized by a 3-week erythematous, asymptomatic tumor on the right nipple, measuring approximately 8 mm in diameter.

Physical examination revealed a spherical, erythematous, excoriated tumor on the nipple. Histopathology exhibited a well-delimited proliferation of diffuse patterned small capillaries.

Pyogenic granuloma, also known as lobular capillary hemangioma, is one of the most common vascular tumors among breastfed and children. It can affect adults as well, especially pregnant women. Pyogenic granulomas appear after a trauma or chronic irritation, developing granulation tissue as a form of repair mechanism.

This is characterized by the presence of a fast-growing papule or red and smooth solitary nodule, which varies in size from various millimeters to centimeters; and occasionally presents a scaly collarette. PG's most common locations are the cheeks and forehead. However, it can occur on any part of the body, including mucosal surfaces and areas of recurrent trauma. The base may be pedunculated or sessile. It often presents an eroded surface with posterior, profuse bleeding.

Pyogenic granuloma does not tend to regress spontaneously. However, shave biopsies and electrical cauterization are possible treatment options. Other treatments are excision, laser surgery and cryotherapy.

The choice of treatment for our patient was surgical excision, accompanied by histopathological examination which confirmed the initial clinical diagnosis

*Second Year Medical Resident of Dermatology Postgraduate course at Quito's UTE.

** Dermatology Postgraduate Director at UTE (Universidad Tecnológica Occidental)

*** Director at Skin Center "CEPI"

Correspondence: karinae23@outlook.com