



UNA IMAGEN PARA UN DIAGNÓSTICO

Lesiones hiperpigmentadas asintomáticas en escote y área periareolar

Asymptomatic hyperpigmented lesions in neck and periareolar area

B. Monteagudo ^{a,*}, P. Ordóñez-Barrosa ^b, E. León-Muiños ^c y J. Pérez-Valcárcel ^d

^a Servicio de Dermatología, Complejo Hospitalario Universitario de Ferrol, Área Sanitaria de Ferrol, SERGAS, Ferrol, A Coruña, España

^b Servicio de Microbiología, Complejo Hospitalario Universitario de Ferrol, Área Sanitaria de Ferrol, SERGAS, Ferrol, A Coruña, España

^c Servicio de Pediatría, Complejo Hospitalario Universitario de Ferrol, Área Sanitaria de Ferrol, SERGAS, Ferrol, A Coruña, España

^d Servicio de Anatomía Patológica, Complejo Hospitalario Universitario de Ferrol, Área Sanitaria de Ferrol, SERGAS, Ferrol, A Coruña, España

Recibido el 22 de diciembre de 2013; aceptado el 27 de enero de 2014

Disponible en Internet el 1 de marzo de 2014

Varón de 71 años de edad, hipertenso, remitido por unas lesiones asintomáticas en zona superior de tronco de más de 5 años de evolución. A la exploración física se observaron máculas parduzcas, bien delimitadas, que se extendían de

forma difusa en escote (**fig. 1A**), y adoptaban morfología redondeada u oval en áreas periareolar y preaxilar derechas (**fig. 1B**). Al frotar las lesiones se apreciaba una descamación fina (signo de la «uñada» de Besnier).



Figura 1

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [\(B. Monteagudo\).](mailto:benigno.monteagudo.sanchez@sergas.es)

¿Cuál es el diagnóstico correcto?

1. Epidermodisplasia verruciforme.
2. Sífilis secundaria.
3. Pelagra.
4. Pitiriasis versicolor.
5. Eritrasma.

Puede encontrar la respuesta correcta en:

Appendix A. Supplementary data

Supplementary data associated with this article can be found, in the online version, at <http://dx.doi.org/10.1016/j.rce.2014.01.021>.