



Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

482/1467 - LESIONES MELANOCÍTICAS. ¿IMPORTA LA EDAD?

A. López Vallejo

Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Roses. Roses. Gerona.

Resumen

Descripción del caso: Acuden a consulta: Niña de 6 años, fototipo IV, con lesión en 5º dedo de mano izquierda, de aparición rápidamente progresiva de dos meses. Y mujer, de 37 años con fototipo II, con lesión pigmentada, milimétrica en muñeca derecha de aproximadamente tres meses de evolución. Ambas pacientes negaban antecedentes personales y familiares de lesiones malignas en piel.

Exploración y pruebas complementarias: Macroscópicamente ambas lesión presentaban características similares: redondeadas, hiperpigmentadas y de aparición reciente. La niña, pápula de 3 mm, mientras que la mujer, una macula de aproximadamente 1 mm. Dermatoscópicamente ambas lesión eran melanocíticas, homogéneas, con proyecciones en la región periférica. Se realizaron biopsias en ambas pacientes, con el fin de obtener muestras para estudio histológico. La anatomía patológica de la niña se informó como nevus de Spitz y en el de la mujer como nevus melanocítico de la unión con moderados cambios de regresión, sin evidencia de displasia.

Orientación diagnóstica: A nivel dermatoscópico, ambas lesiones cumplían criterios de nevus de Spitz, pero por el rápido crecimiento de la lesión en la menor y la edad de aparición de la mujer, no se podía descartar el diagnóstico de Melanoma.

Diagnóstico diferencial: El principal diagnóstico diferencial del nevus de Spitz ha de realizarse con los nevus melanocíticos y con el melanoma.

Comentario final: El Nevus de Spitz son lesiones benignas, pero su presentación clínica e histopatológica puede semejar a un melanoma. Consiste en una pápula o nódulo, de color rojo o marrón de superficie brillante, que sangran con facilidad y alcanzan 1-2 cm de diámetro. Habitualmente es una lesión solitaria, que suele aparecer durante las dos primeras décadas de la vida. La conducta recomendada es extirpar lesiones sugerentes de nevus de Spitz en pacientes mayores de 12 años. En menores de 12 años, se sugiere la extirpación, si las lesiones es mayor 1 cm, está ulcerada o presenta cambios rápidos en el tiempo.

Bibliografía

1. Zaitseva AP, Gutiérrez EG, Torres MH, Parra AT. Nevo de Spitz: Estudio clínico-epidemiológico de 12 años. *Dermatologia Rev Mex*. 2012;56(4):231-5.
2. Hueso L, Hernández Á, Torrelo A, Colmenero I, Zambrano A. Nevos de Spitz agrupados sobre una mácula hiperpigmentada. *Actas Dermosifiliogr*. 2008;99(1):69-72.

Palabras clave: Nevus de Spitz. Melanoma.