

# OSTEOMA CUTIS \*

Dr. ANTONIO JOSE RONDON LUGO \*\*  
Dra. DILIA MARQUEZ DE GARCIA M \*\*\*  
Dr. DARIO URDANETA \*\*\*\*

## INTRODUCCION

Ha sido reportado por otros autores (1, 2, 3, 4) la presencia de múltiples osteomas miliares de localización principalmente en la cara. Es una condición rara y ha sido sugerido como causa, los traumas, infecciones, acné, etc. En esta oportunidad se presenta un caso que fue estudiado en nuestro servicio.

## CASO CLINICO

Paciente A. de G. de 47 años, femenino, venezolano, acude a consulta por lesiones en las manos que fueron diagnosticadas como dermatitis por contacto (dermatitis de ama de casa) como un hallazgo en el examen físico se observaron pápulas de color de la piel, otras de color amarillentas, distribuidas en ambas mejillas, mentón, frente; eran duras y asintomáticas. La paciente tenía 2 años con dichas lesiones; no había antecedentes de traumatismo, acné, ni otros datos de importancia (Fotos 1 y 2). La Biopsia de una pápula reveló: epidermis atrófica, la dermis estaba ocupada por formaciones basófilas, laminares, compactas con aspecto quístico y en cuyo centro se encuentran células de aspecto graso; no hay reacción inflamatoria. Las masas basófilas son de forma y tamaño variado y recuerdan al tejido óseo. (Fotos 3-4, 5).

Exámenes complementarios: Calcemia, fosfatemia, fosfatasas alcalinas normales. Rx. Múltiples imágenes radioopacas localizadas en frente, mentón. (Foto 6).

---

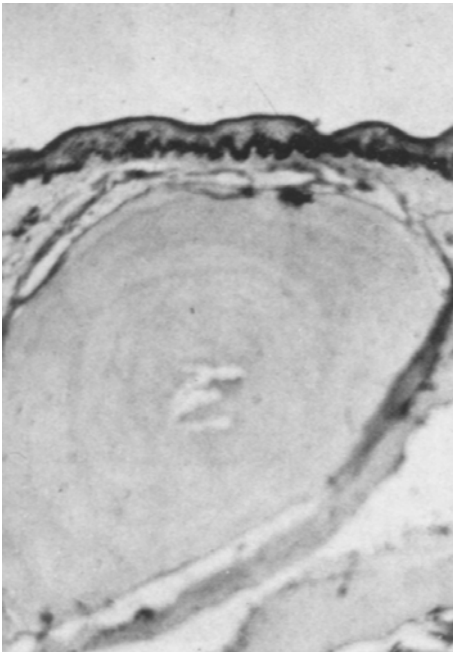
\* Trabajo realizado en el Servicio de Dermatología del Hospital Vargas. Jefe de Servicio Dr. Jacinto Convit.  
\*\* Adjunto del Servicio de Dermatología.  
\*\*\* Exresidente del Curso de Postgrado de Dermatología.  
\*\*\*\* Exresidente del Curso de Postgrado de Dermatología.



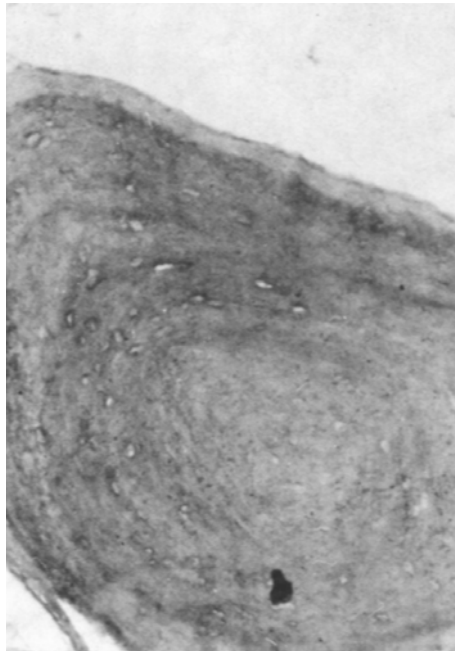
**FOTO N° 1: Muéstranse lesiones en mejillas**



**FOTO N° 2: Las papulas vistas a menor distancia**



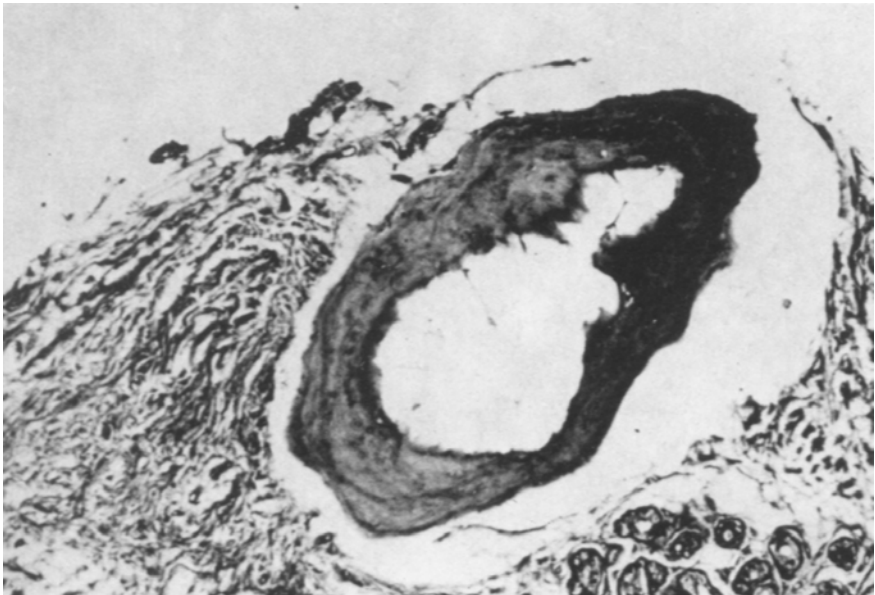
**FOTO N° 3: Se observa en la dermis masa de aspecto quístico**



**FOTO N° 4: Vista a mayor aumento**



**FOTO N° 5: Imágenes radio opacas en el mentón**



**FOTO N° 6**

## COMENTARIOS

Las formaciones óseas en la piel pueden ser primarias y secundarias y deben llamarse osteomas, las lesiones primarias pueden ser únicas o múltiples y de aparición al nacimiento o tardía. Los secundarios aparecen por traumas, hematomas, angiomas cavernosos, tricoepitelioma, cicatrices, necrosis grasa, granulomas, acné. En este caso el diagnóstico clínico era de tricoepitelioma, pero al hacer la biopsia salió material duro como el hueso y se confirmó por la histología. Otros autores relataron el diagnóstico siempre como un hallazgo al hacer la extirpación o biopsia de la lesión o como hallazgo radiológico. Depósito de hueso en otros órganos como riñón y músculos también han sido reportados.

La patogenia de esta formación ósea es oscura; es aplicable en casos de metaplasia (secundaria).

## RESUMEN

Se presenta el caso con múltiples lesiones de osteomas en la cara, el diagnóstico se realizó por la histología y la radiología, no se realizó ningún tipo de tratamiento. Los exámenes de laboratorio de metabolismo de calcio y fósforo fueron normales.

## BIBLIOGRAFIA

- 1) Leider, Moris. Osteoma Cutis. Arch derm. 58:168 176 1948
- 2) Helm, F. De La Paya, S. Kleias. E. Arch. Derm. Vol. 96. 1967 681.
- 3) Costello, M. Metaplasia of Bone Arch. Derm. S.P. 56: 3-6 1947
- 4) Leider Morris. Osteoma Cutis as a Result Of severe Acne garis of Long Duratiun Arch. Derm.Syph 62: 405-407 1950.