

Granuloma piogénico gigante. A propósito de un caso.

Silvio Silva, Luz Marina Aular, Xenia C Guerra, Solangel Garrido, Marco T Mérida.

Postgrado de Dermatología. Ciudad Hospitalaria «Dr. Enrique Tejera». Universidad de Carabobo.

Resumen

Se presenta un caso de granuloma piogénico gigante que apareció posterior a traumatismo, localizado en el ángulo interno del ojo izquierdo, en un paciente masculino de 55 años de edad.

La variedad gigante del granuloma piogénico es infrecuente y la localización descrita es excepcional. Los tumores malignos de piel y mucosas pueden semejar clínicamente un granuloma piogénico, por lo tanto puede ser confundido con melanoma maligno, sarcoma de Kaposi, queratoacantoma y carcinoma metastásico de la piel.

Palabras clave: Granuloma piogénico gigante.

Giant piogenic granuloma. Pertinent of a case.

Abstract

A giant piogenic granuloma has present, located on the face, in the internal angle of the left eye, in a male patient, aged 55, which appeared after a traumatism. The variety of giant piogenic granuloma is not frequent, the location described is exceptional. Malignant tumors in skin and mucosa can clinically look like piogenic granuloma, therefore it can be confused with Malignant Melanoma, Kaposi Sarcoma, Keratoacantoma and Metastatic carcinoma of the skin.

Key words: Giant piogenic granuloma.

Introducción

El granuloma piogénico o hemangioma capilar lobular es una lesión vascular benigna, común en piel y mucosas, de causa desconocida^{1,2}. Suele diagnosticarse con facilidad, aunque puede ser confundido con neoplasias malignas. Existen variantes que incluyen: granuloma piogénico diseminado, subcutáneo, intravenoso, gigante, mucoso e inducido por medicamentos^{1,3,5}. Se describe el caso de un paciente con un granuloma piogénico gigante en cara y se realiza revisión de la literatura.

Caso clínico

Se trata de paciente masculino de 55 años de edad, natural y procedente de Yaracuy-Venezuela, agricultor, quien presenta tumoración eritematoviolácea ovoide, de 6 centímetros de diámetro, de superficie apergaminada, localizada en el ángulo interno del ojo izquierdo, sangrante al menor traumatismo, de un mes de evolución. Resto del examen físico no contributorio. Refiere traumatismo fronto-ocular izquierdo meses antes del inicio de la enfermedad actual. Antecedentes familiares no contributorios.



Fig. 1. Lesión Preoperatoria.

Diagnóstico clínico de inicio

1. Granuloma piogénico gigante.
2. Queratoacantoma.
3. Melanoma maligno.

Estudio histopatológico

Dermis papilar y reticular sustituida por espacios vasculares dilatados, pletóricos de eritrocitos e infiltrado inflamatorio mixto a predominio de polimorfonucleares. Sin indicios de malignidad. Hallazgos cónsonos con: Granuloma piogénico.

Tratamiento

Resección quirúrgica con ligadura del vaso arterial sangrante, curetaje y electrocauterización. Procedimiento sin complicaciones, con excelente cicatrización. Sin recidivas a un año del procedimiento quirúrgico.

Discusión

El granuloma piogénico es conocido también como botriomicoma, granuloma piogenicum, granuloma gravídico, hemangioma capilar lobular, granuloma telangiectásico y epulis vascular^{1,2,5}. Es una lesión vascular benigna de causa desconocida; se postula que los traumatismos⁴, influencias hormonales, oncogenes virales¹, malformaciones arteriovenosas microscópicas subyacentes^{1,5} y la producción de factores de crecimiento angiogénico¹ pueden jugar un rol importante en la fisiopatología. Es frecuente en niños⁴, representa 0,5% de las lesiones cutáneas nodulares en la infancia y 5% en las mujeres embarazadas^{1,5}. Se presenta como una pápula ó nódulo polipoide, solitario, de color rojo brillante, propenso al sangrado y la ulceración. Se desarrolla rápidamente hasta alcanzar su tamaño máximo en un plazo de semanas; en algunas series el tamaño varía desde 0,5 a 4 cm y en la literatura revisada las lesiones de mayor diámetro a los señalados anteriormente son considerados formas gigantes. Se describen variantes que incluyen: granuloma piogénico diseminado, subcutáneo,

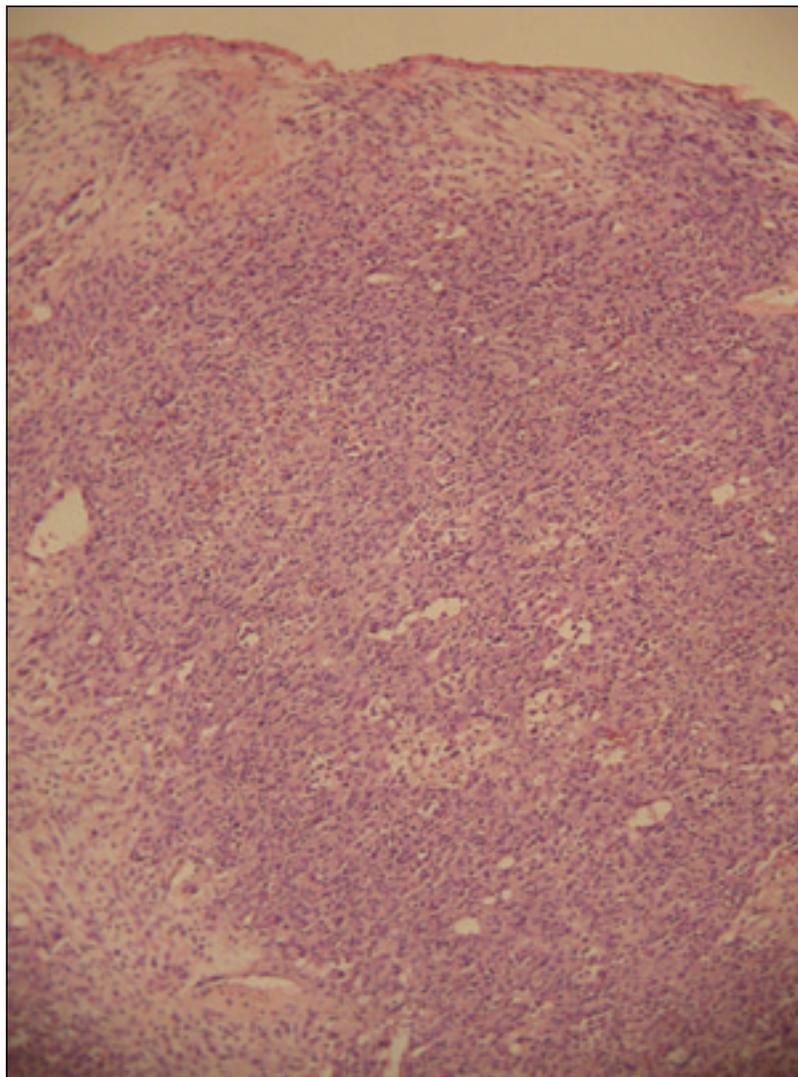


Fig. 2. Estudio Histopatológico.

intravenoso, mucoso e inducido por medicamentos como retinoides e inhibidores de proteasa⁵. Se ubican en superficies fotoexpuestas como cara, manos y antebrazos.

El caso reseñado en este artículo corresponde a una variante infrecuente, gigante, de granuloma piogénico. En artículos de la bibliografía consultada se describen cinco casos de granuloma piogénico gigante: dos en mucosa nasal, posterior a taponamiento por epistaxis^{6,7}, dos en cavidad oral, uno de ellos asociado a hemangioma facial endocapilar (Síndrome de Stuger-Weber)^{5,8} y otro en el dedo pulgar que fue recidivante⁹. El tratamiento con excisión quirúrgica, curetaje y electrodesecación de la base, tiene excelentes resultados, con recidivas esporádicas. A un año del tratamiento el paciente no ha presentado recidivas.



Fig. 3. Resección quirúrgica.

Fig. 4. Postoperatorio, 1 año de evolución.



Referencias

1. Pierson JC. Pyogenic Granuloma (Lobular Capillary hemangioma). November 30, 2001. Available from: <http://www.eMedice.com>
2. Taira JW, Hill TL, Everett MA. Lobular capillary hemangioma (Pyogenic granuloma) with satellitosis. *J Am Acad Dermatol* 1992;27(2):297-300.
3. Campbell JP, Grekin RC, Ellis CN. Retinoid therapy is associated with excess granulation tissue responses. *J Am Acad Dermatol* 1983;9:708-713.
4. Requena L, Sanguenza OP. Cutaneous vascular proliferations. Part II. Hyperplasias and benign neoplasm. *J Am Acad Dermatol* 1997;37(6):887-919.
5. Ilgenli T, Canda T, Canda S, et al. Oral giant pyogenic granulomas associated with facial skin hemangiomas (Sturge-Weber syndrome). *Periodontal Clin Investig* 1999;21(2):28-32.
6. Lee HM, Lee SH, Hwang SJ. A giant pyogenic granuloma in the nasal cavity caused by nasal packing. *Eur Arch Otorhinolaryngol* 2002 May;259(5):231-3.
7. Bhattacharyya N, Wenokur RK, Goodman ML. Endoscopic excision of a giant pyogenic granuloma of the nasal cavity caused by nasal packing. *Rhinology* 1997 Mar;35(1):44-5.
8. Flaitz CM. Peripheral giant cell granuloma: a potentially aggressive lesion in children. *Pediatr Dent* 2000;22(3):332-333.
9. Yucel A, Aydin Y, Benlier E, Demirkesen C, Yildirim I. A giant recurrent pyogenic granuloma of the thumb. *Ann Plast Surg* 2000 Aug;45(2):216-8.
10. Wilson BB, Greer KE, Cooper PH. Eruptive disseminated lobular capillary hemangioma (pyogenic granuloma) *J Am Acad Dermatol* 1989;21:391-394.