



Especialización en Dermatopatología

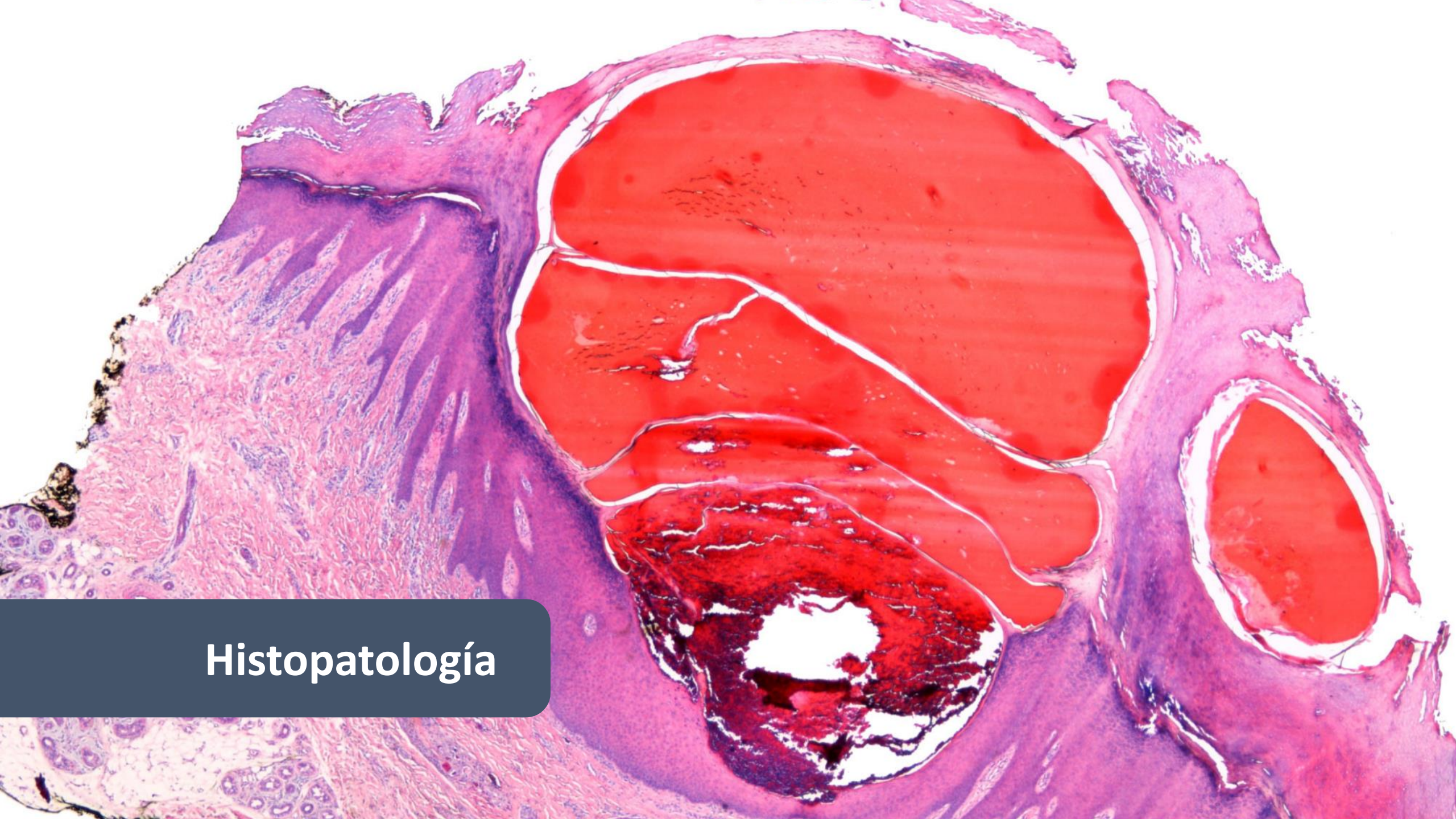
Medellín. Colombia.

Elsa Bibiana Peña, Dermatopatóloga

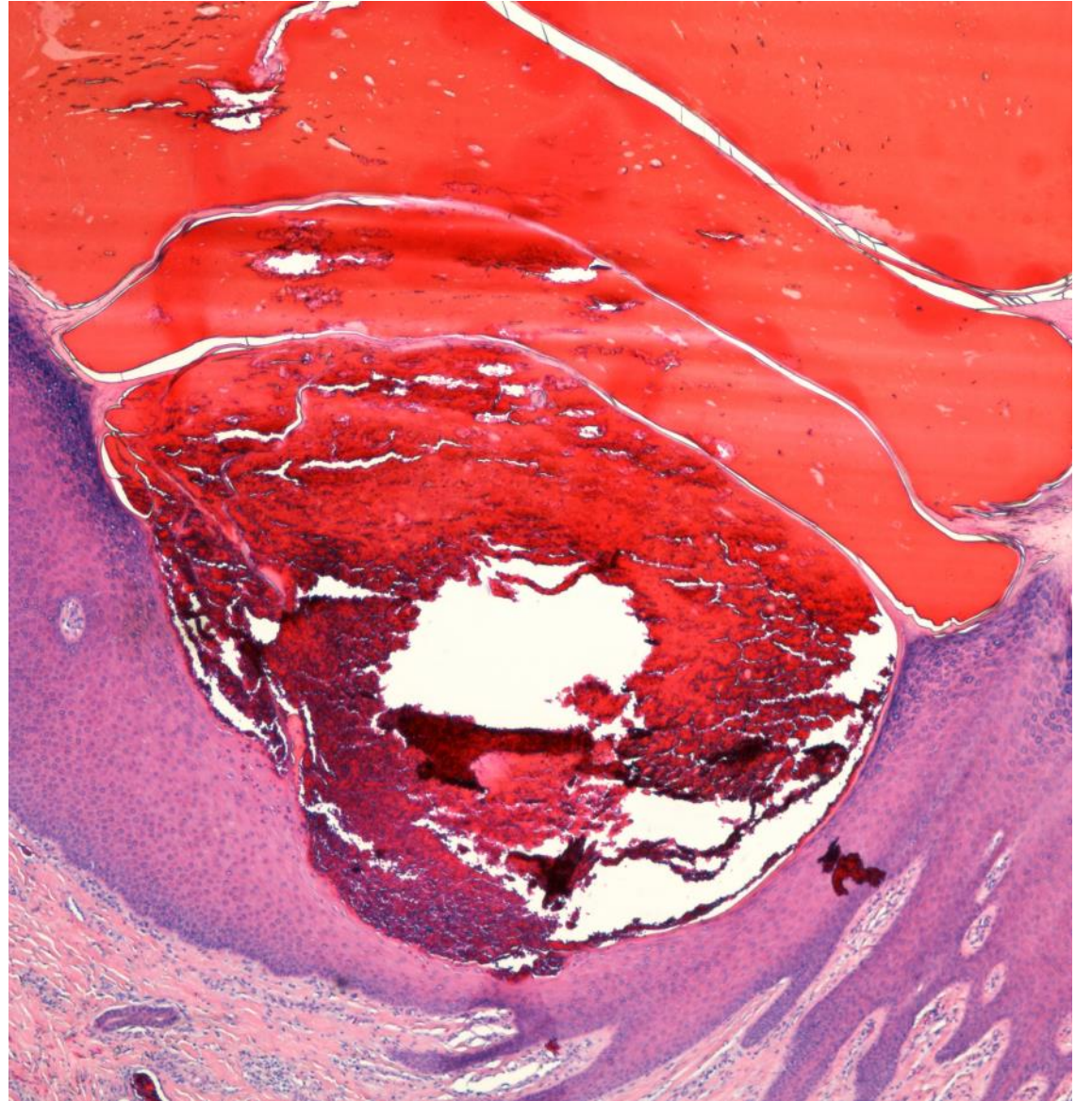
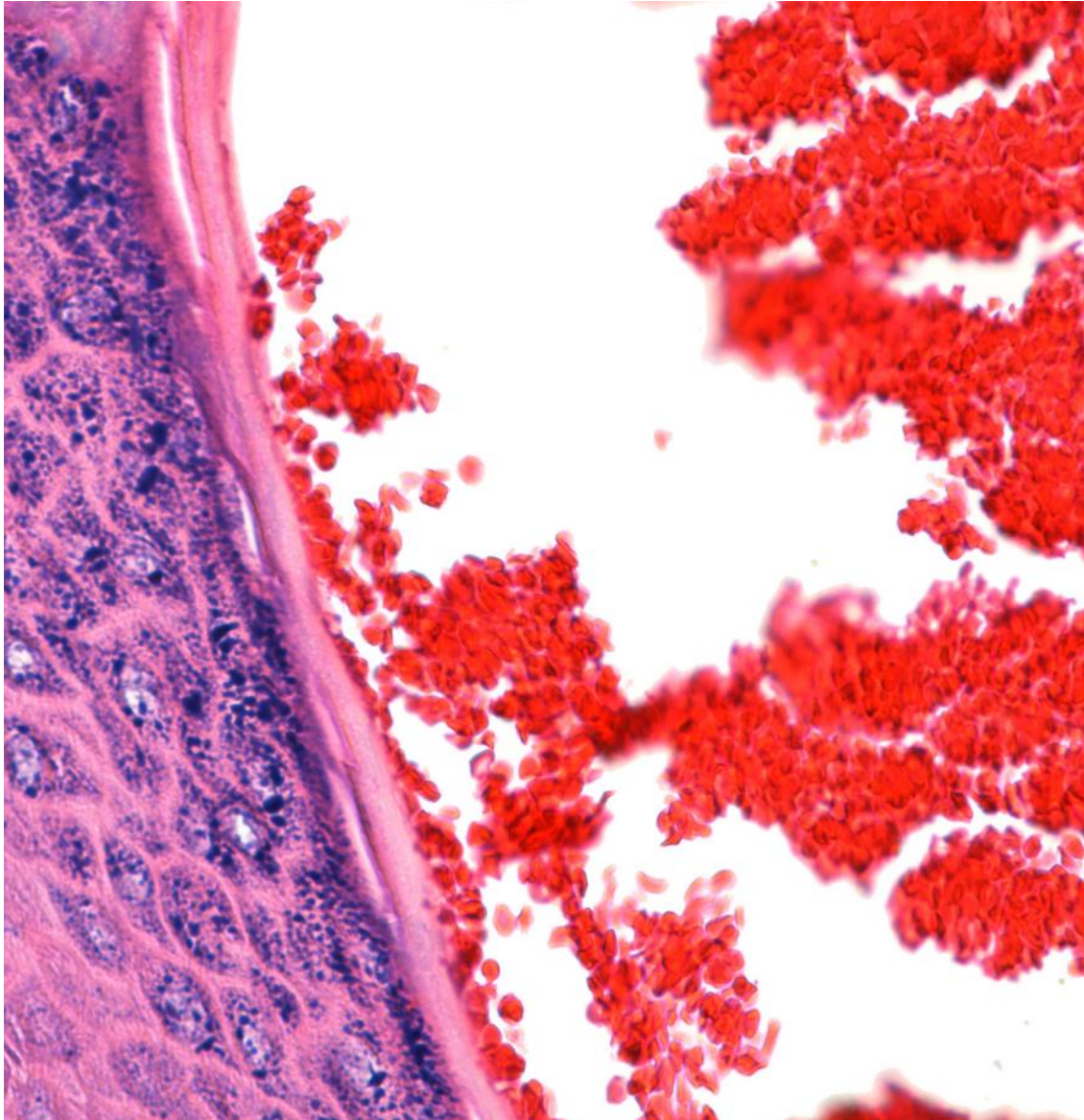
email bibip222@gmail.com

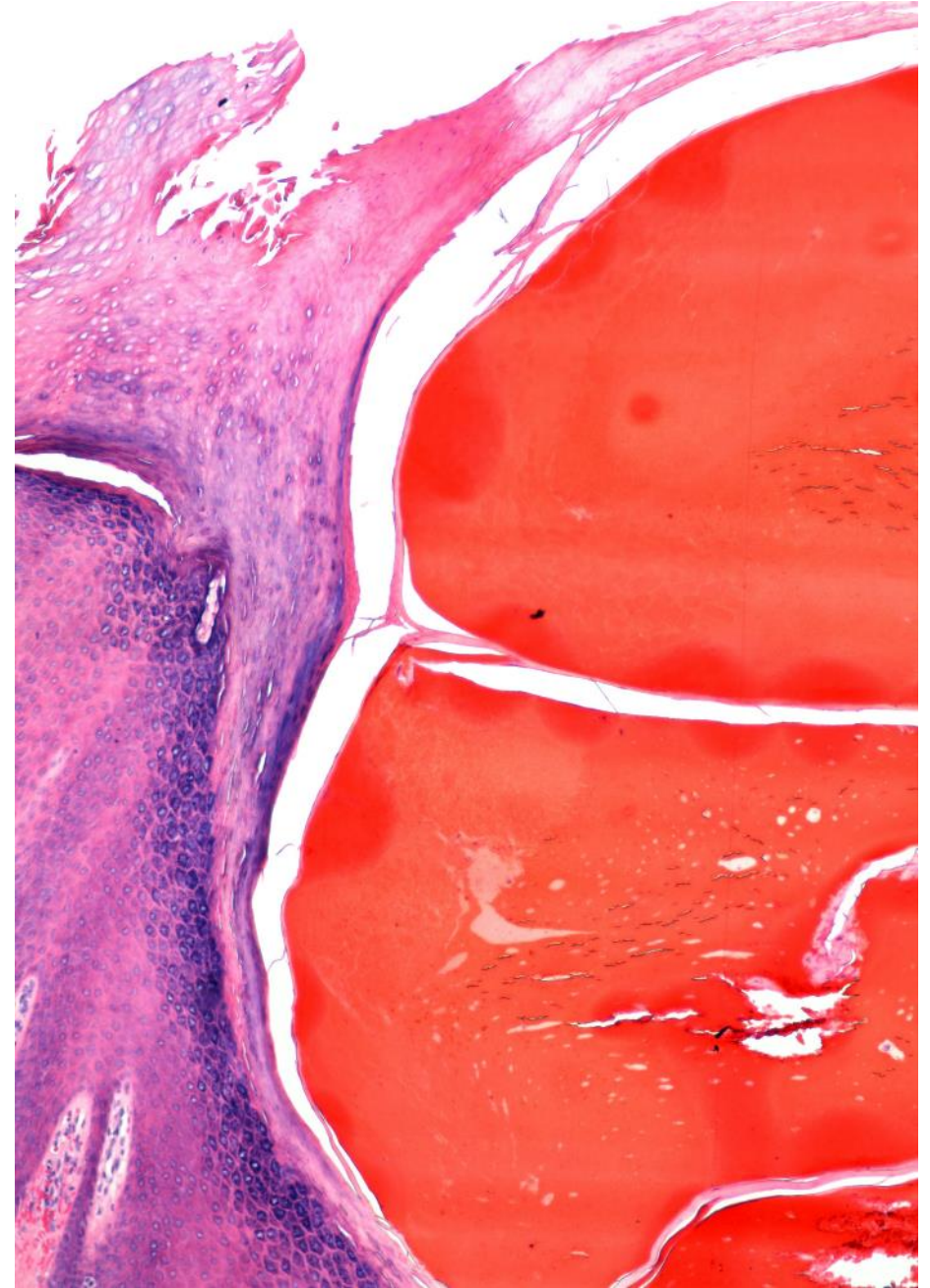
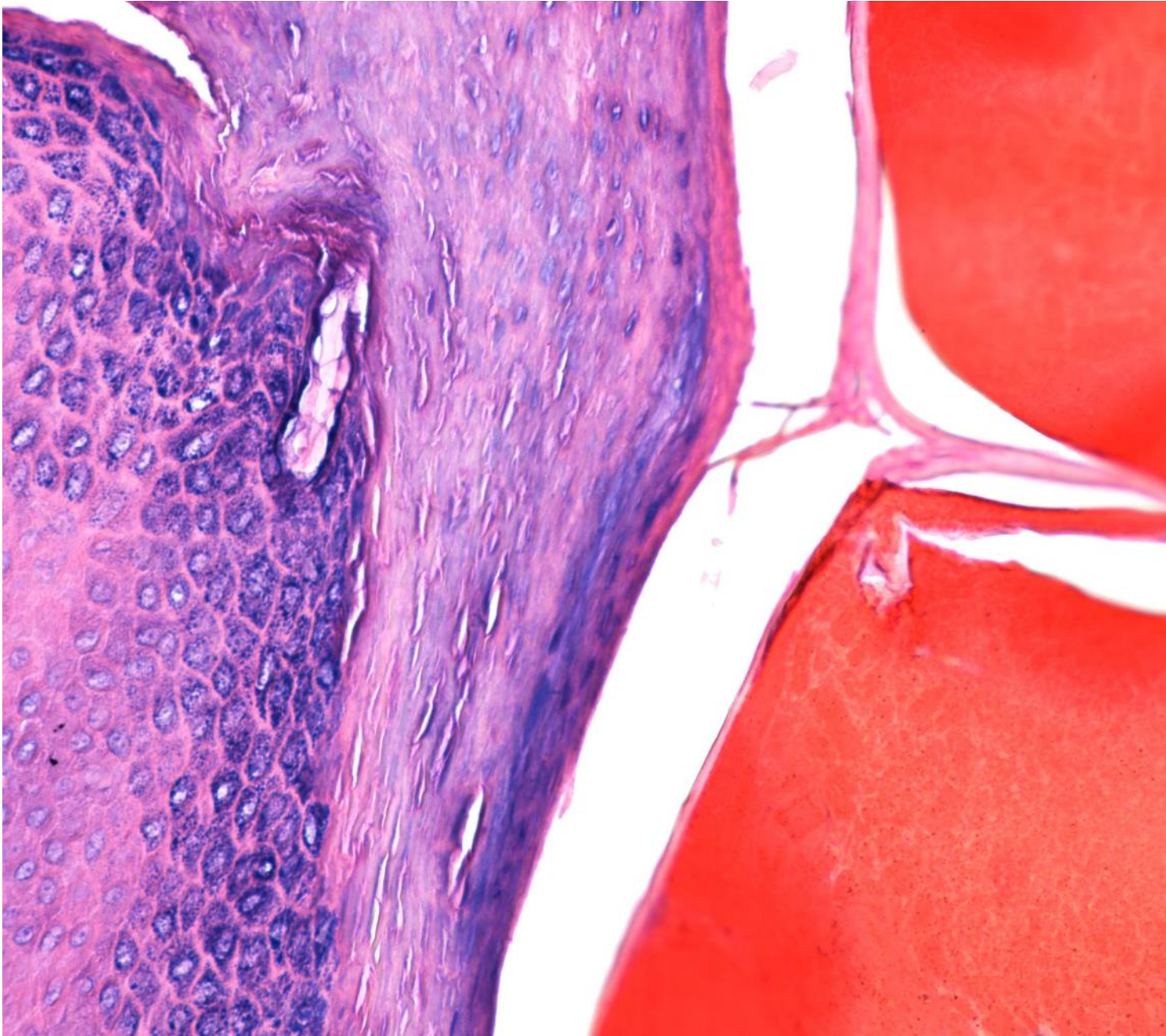


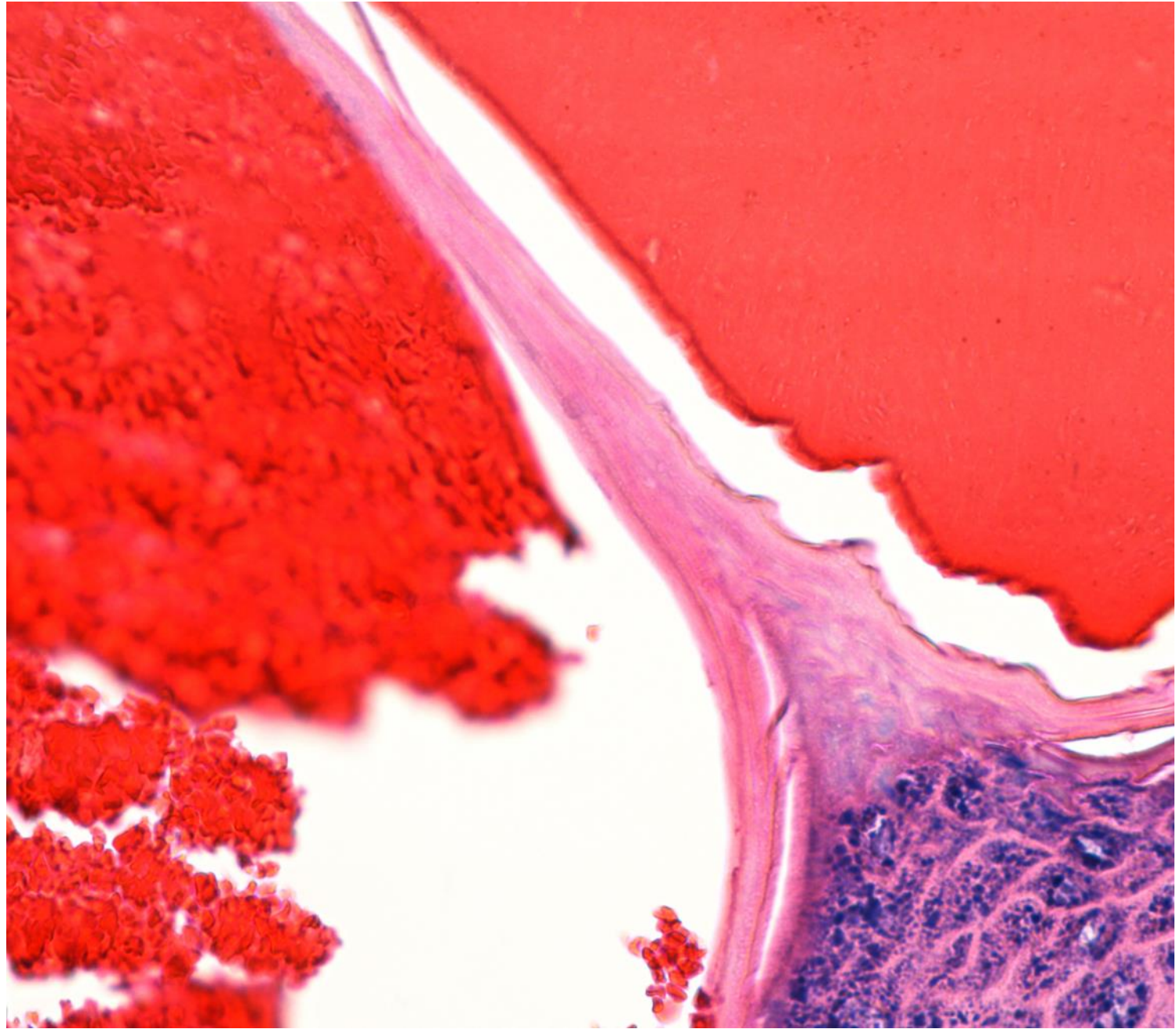
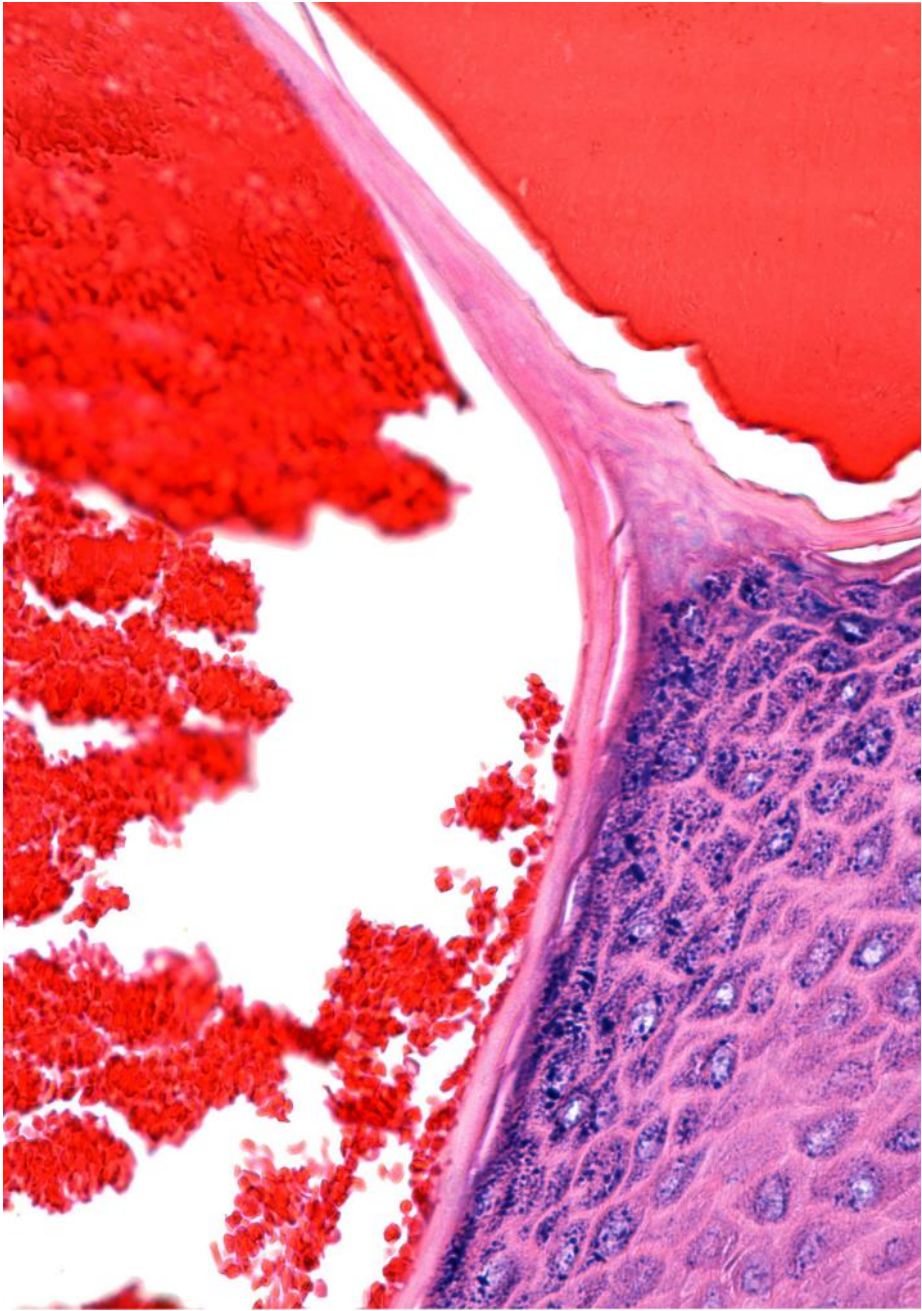
Hombre joven con
lesión pigmentada
en región interdigital
y en la planta del pie



Histopatología





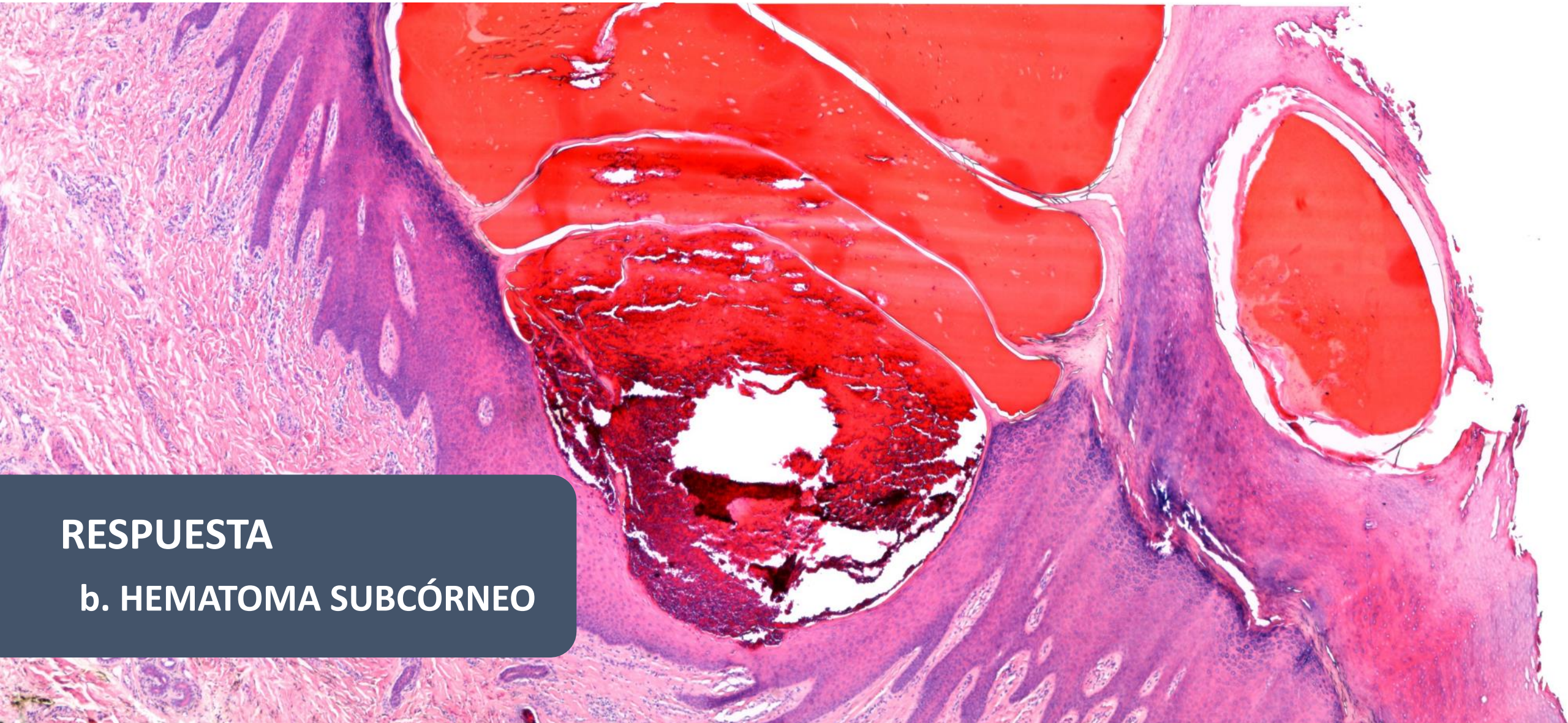




El diagnóstico más probable es :

- a. Melanoma lentiginoso acral
- b. Hematoma subcórneo
- c. Tiña negra
- d. Tatuaje

DIAGNOSTICO



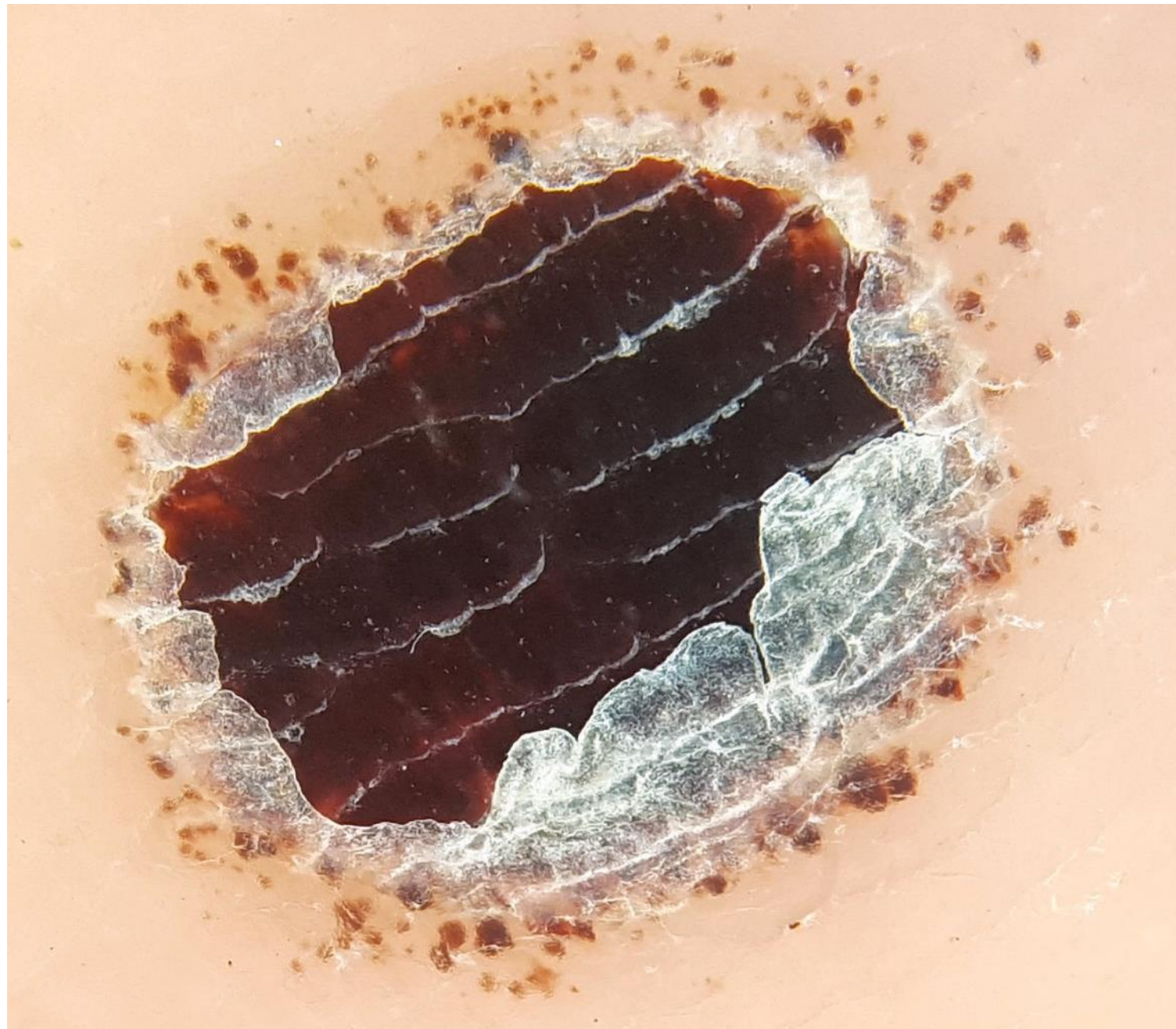
RESPUESTA

b. HEMATOMA SUBCÓRNEO

HEMATOMA SUBCÓRNEO (HSc)

- Aunque el aspecto clínico de la lesión es alarmante, en la histología se evidencia una colección multilobulada de eritrocitos por debajo del estrato córneo.
- El HSc Se presenta generalmente en jóvenes y se debe a la ruptura traumática de los capilares de la dermis papilar, usualmente asociado a actividad física.

A la dermatoscopia hay pigmentación negro rojiza, asociada a glóbulos periféricos.



HEMATOMA SUBCÓRNEO

- Para confirmar el diagnóstico se puede hacer el test de raspado, que consiste en raspar suavemente la capa córnea, resultando en la eliminación del pigmento hemático.
- La biopsia es definitiva para descartar la presencia de un melanoma, al no observarse proliferación melanocítica atípica.

HEMATOMA SUBCÓRNEO

Finalmente, la ausencia de estructuras micóticas, ni pigmento exógeno en ningún nivel de la muestra desestima las posibilidades de tiña negra o tatuaje, respectivamente.

Bibliografía:

Zalaudek I, Argenziano G, Soyer HP, et al. Dermoscopy of subcorneal hematoma. *Dermatol Surg* 2004, 30:1229–32. [PubMed](#)

Elsa Bibiana Peña, Dermatopatóloga

Profesora Programa de Dermatopatología CES

email bibip222@gmail.com