

# PILOLEIOMIOMA DESARROLLADO A PARTIR DE ÚLCERA CUTÁNEA POR EXPOSICIÓN A RADIACIÓN: REPORTE DE UN CASO

Pablo Miguel Bueno Ortiz, Catuxa Celeiro Muñoz, Emma Linares Martín, Steliana Florina Racean, Remigio Mazorra Horts, Sara Marcos González, Eugenio Trillo Bohajar\*, Sandra Hermana Ramírez, María del Carmen González Vela.

Servicios de Anatomía Patológica y \*Cirugía Plástica, Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander, Cantabria.

## INTRODUCCIÓN

Los piloleiomiomas son tumores benignos de músculo liso que se desarrollan a partir de los músculos erectores del folículo piloso. Pueden ser únicos o múltiples, teniendo estos últimos un patrón de herencia autosómica dominante.

Como causas adquiridas para su desarrollo destacan la presencia de una cicatriz quirúrgica previa y la exposición a radiación.

Estos tumores son benignos, con un curso clínico indolente, si bien se han encontrado casos de leiomiosarcomas cutáneos desarrollados a partir de una cicatriz por extirpación de un piloleiomioma.

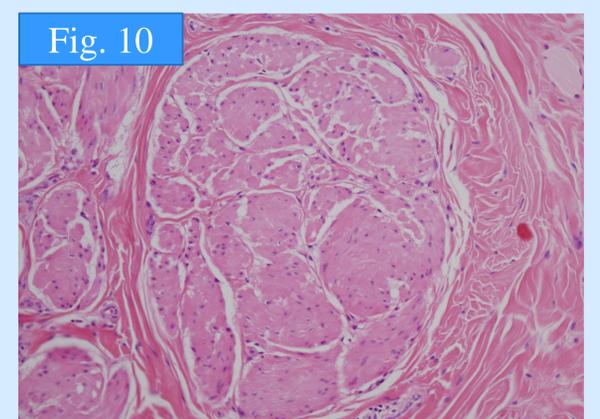
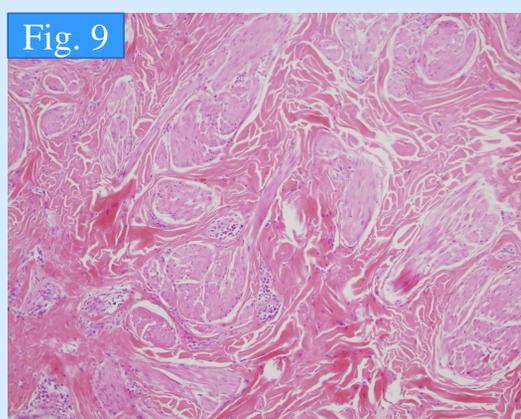
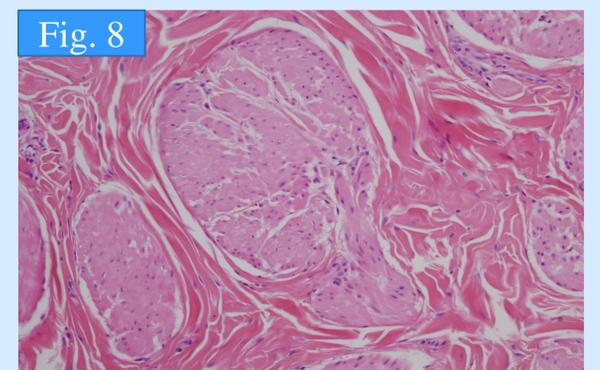
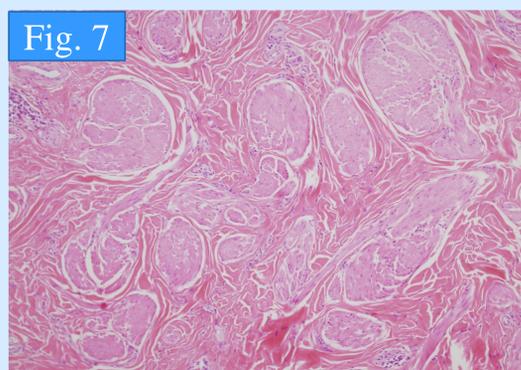
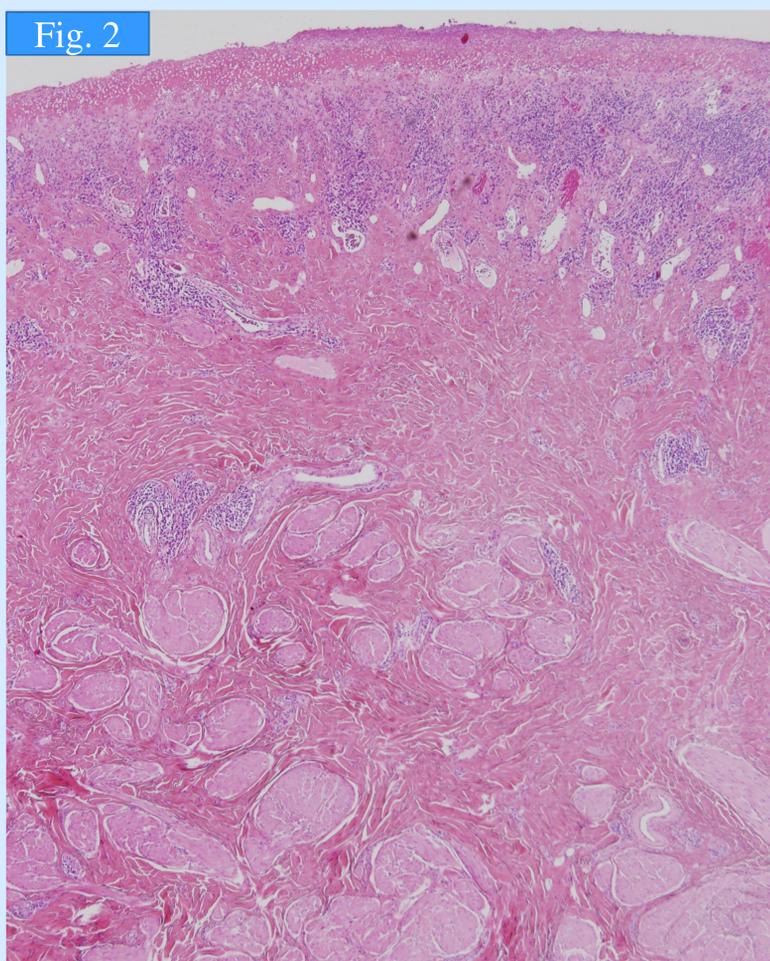
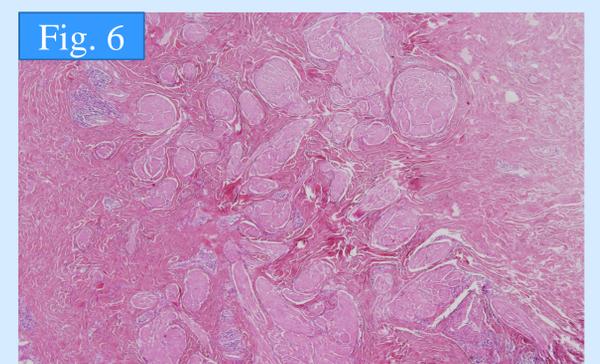
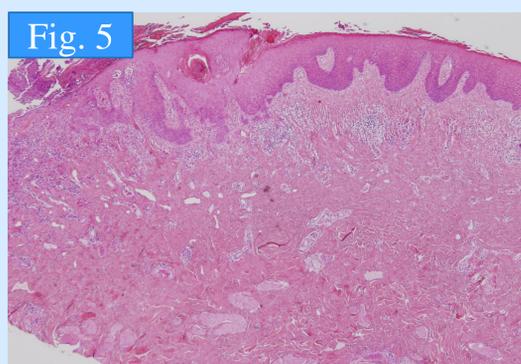
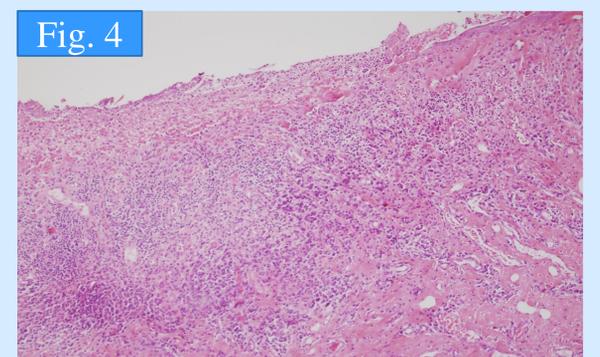
## MATERIAL Y MÉTODOS

Presentamos el caso de una paciente de 45 años sin antecedentes de interés que acude a consulta de Dermatología por una quemadura en areola de mama izquierda que atribuye a exposición a radiación en un solárium (Fig. 1)

Recibimos elipse cutánea de 3x1,5x1 cm con una lesión ulcerada de bordes levemente sobreelevados de 1,7x1,3 cm y de coloración rosada, que dista a 0,2 cm del borde quirúrgico más próximo y al corte presenta bajo la superficie un área blanquecina, de consistencia más firme.

## RESULTADO

Al microscopio, observamos una lesión ulcerada (Fig. 1, 2 y 4) con hiperplasia pseudoepiteliomatosa (Fig. 5), áreas de atipia regenerativa (Fig. 4) y bajo la misma, en dermis una lesión circunscrita, no encapsulada, compuesta por bandas de músculo liso que se entrelazan sin seguir ningún patrón (Fig. 2, 6, 7, 8). Las células presentan citoplasmas eosinófilos abundantes y núcleos elongados, sin observarse mitosis ni atipia (Fig. 9 y 10), que diagnosticamos como piloleiomioma reactivo a úlcera cutánea.



## CONCLUSIONES

La paciente actualmente no presenta otra sintomatología de interés. Revisamos la bibliografía y concluimos que el piloleiomioma se desarrolló de forma reactiva a la úlcera provocada por la exposición a radiación ultravioleta.