

CASOS CLÍNICOS

Quiste triquilemal proliferante

Proliferating trichilemmal cyst

Paloma María Civetta¹, Karina Latorre², Mariana Hurtado³ y Natalia Blaglieri⁴

RESUMEN

El quiste triquilemal proliferante es una entidad infrecuente que suele afectar el cuero cabelludo de mujeres mayores de 50 años como un tumor de lento crecimiento y que puede evolucionar a una transformación maligna (quiste triquilemal proliferante maligno). A continuación, se expone el caso de una paciente con una lesión en el cuero cabelludo de gran tamaño, con diagnóstico histopatológico de quiste triquilemal proliferante.

Palabras clave: quiste triquilemal proliferante, quiste triquilemal proliferante maligno, tumor del cuero cabelludo.

Dermatol. Argent. 2020, 26 (2): 76-77

ABSTRACT

Proliferating trichilemmal cyst is an infrequent entity. It develops in the scalp of old women as a slow-growing tumoral lesion. In some cases, it evolves into a malignant transformation (malignant proliferating trichilemmal cyst). This paper reports the case of a woman with a large scalp lesion whose histopathological diagnosis is proliferating trichilemmal cyst.

Key words: *proliferating trichilemmal cyst, malignant proliferating trichilemmal cyst, tumor in scalp.*

Dermatol. Argent. 2020, 26 (2): 76-77

¹ Médica Concurrente, Servicio de Dermatología

² Médica de Planta, Servicio de Dermatología

³ Jefa, Servicio de Dermatología

⁴ Médica de Planta, Servicio de Anatomía Patológica
Servicio de Dermatología, Hospital Interzonal Rodolfo R. Rossi,
La Plata, Provincia de Buenos Aires, Argentina

Contacto del autor: Paloma María Civetta

E-mail: palomacivetta@icloud.com

Fecha de trabajo recibido: 9/1/2020

Fecha de trabajo aceptado: 18/6/2020

Conflicto de interés: las autoras declaran que no existe conflicto de interés.

CASO CLÍNICO

Paciente de 80 años que consultó por una lesión asintomática, de 6 años de evolución. Se había iniciado como un pequeño tumor en la región frontal, que aumentó progresivamente de tamaño hasta producirle dificultad para peinarse y molestias estéticas.

En el examen físico presentaba, en la región frontal del cuero cabelludo, una tumoración exofítica, de 8 × 6 cm, con áreas ulceradas y necróticas de consistencia duroelástica, sin adherencia a los planos profundos (Foto 1). No se palpaban adenopatías regionales.

Se realizó una biopsia con sacabocados, que informó la presencia de una proliferación lobulada del epitelio escamoso, con quistes centrales compuestos por queratina amorfa eosinofílica, sin capa granulosa interpuesta, queratinización individual y escasas mitosis típicas (Fotos 2 y 3). Con el diagnóstico de quiste triquilemal proliferante, se procedió a la extirpación total de la lesión mediante cirugía convencional, con márgenes de 1 cm. El estudio histopatológico de la pieza quirúrgica no mostró focos de malignidad. La paciente concurrió a los controles pautados con buena evolución y no evidenció recidiva local.



FOTO 1: Tumor en la región frontal del cuero cabelludo.

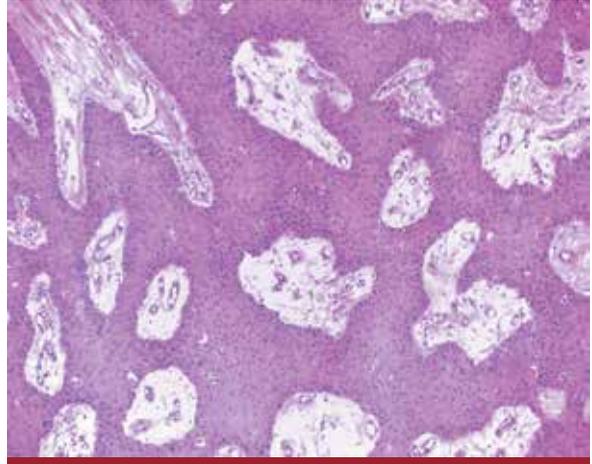


FOTO 3: Quiste con revestimiento epitelial carente de estrato granuloso con queratina en el centro de la lesión (HyE, 40X).

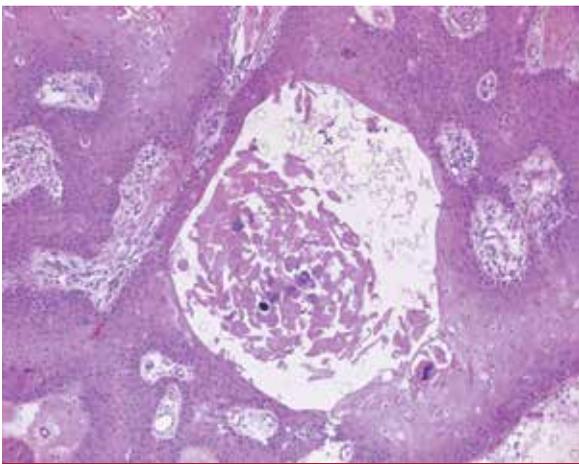


FOTO 2: Proliferación lobulada del epitelio escamoso con quistes centrales compuestos por queratina amorfa eosinofílica, sin capa granulosa interpuesta (HyE, 10X).

COMENTARIO

El quiste triquilemal proliferante (QTP) es una neoplasia dérmica infrecuente que deriva de la vaina radicular externa del folículo piloso. En la mayoría de los casos, surge como complicación de un quiste triquilemal; menos a menudo, se origina *de novo*¹.

Predomina en mujeres adultas y suele localizarse en el cuero cabelludo, aunque también puede originarse en otras regiones como pectoral, púbica o vulvar^{2,3}.

Se presenta como un tumor exofítico, sólido o quístico, de lento crecimiento y con la superficie ulcerada¹⁻⁴.

BIBLIOGRAFÍA

1. Romano MS, Ricaud ME, López S, Gallardo C. Quiste triquilemal proliferante atípico. *Arch Argent Dermatol* 2012;62:63-65.
2. Alam K, Gupta K, Maheshwari V, Varshney M. *et ál.* A large proliferating trichilemmal cyst masquerading as squamous cell carcinoma. *Indian J Dermatol* 2015;60:104.
3. Muñoz A, Lama F, Rueda X, Acosta A, *et ál.* Tumor pilar proliferante maligno en cuero cabelludo. *Rev Colomb Cancerol* 2013;17:119-121.
4. Valerio E, Parro FHS, Macedo MP de, Pinto CAL, *et ál.* Proliferating trichilemmal cyst with clinical, radiological, macroscopic, and microscopic correlation. *An Bras Dermatol* 2019; 94:452-454.
5. Sethi S, Singh UR. Proliferating trichilemmal cyst: report of two cases, one benign and the other malignant. *J Dermatol* 2002;29:214-220.
6. Requena L, Crowson AN, Kaddu S, Kazakov DV, *et ál.* Proliferating Trichilemmal tumour. En: Elder DE, Massi D, Scolyer RA, Willemze R. *WHO classification of skin tumours*. IARC, Lyon France, 2017;195-196.
7. Kim UG, Kook DB, Kim TH, Kim CH. Trichilemmal carcinoma from proliferating trichilemmal cyst on the posterior neck. *Arch Craniofac Surg* 2017;18:50-53.