

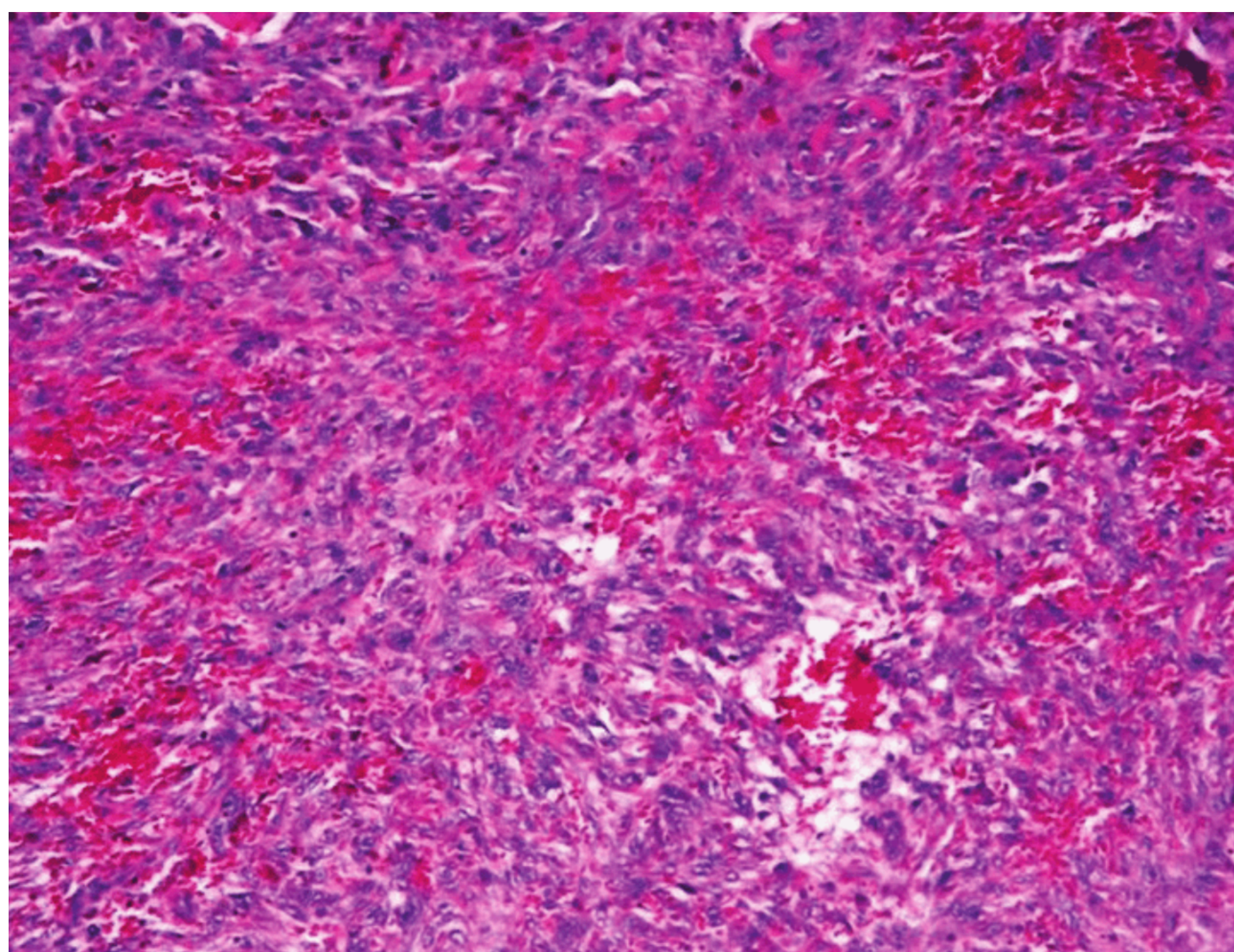
Briceño Sanz, Juan Miguel; Jiménez Tostado, Sergio; Gutiérrez Sáenz de Santa María, Jorge; Alonso Rodríguez, Francisco Javier; Fernández Fuertes, Judit.

Hospital Universitario Central de Asturias

Varón de 40 años.

Consulta por “bulto” no doloroso en cara anterior de rodilla derecha de dos años de evolución.

Exploración: pequeña tumoración en cara anterior de rodilla derecha que se extiende hasta plano subcutáneo, no adherido a planos profundos, de 1,5 x 2,5 cm.



Se realiza Biopsia escisional de lesión descrita y se obtiene como resultado anatomopatológico:

Dermatofibroma hemosiderótico.

El dermatofibroma es un tumor benigno muy común compuesto por fibroblastos e histiocitos. Tiene diversas variantes, sin embargo, **una variante muy infrecuente** es la del tipo **hemosiderótico**, compuesto microscópicamente por pequeños vasos, eritrocitos extravasados y depósitos de hemosiderina. Su importancia radica en que **puede ser clínicamente idéntico al melanoma**, por lo que es crucial identificarlo y analizarlo.

Conclusiones

Cuando hablamos de tumoraciones superficiales es de importancia saber identificar y realizar un correcto diagnóstico diferencial de las lesiones, con especial cuidado cuando se trata de lesiones malignas.

Este caso clínico nos ayuda a orientar el diagnóstico diferencial del melanoma, así como tomar en cuenta las distintas variantes de una misma lesión común que puede presentarse de manera muy variopinta.

