

LESIÓN CUTÁNEA PIGMENTADA

Javier Béjar Valera,

Laura Sánchez Godoy,

Mateo Eduardo Belando Pardo,

Alejandra García Fernández,

Gema Ruiz García

Servicio de Anatomía
Patológica, HCUVA

20-10-2023



LVII Reunión Territorial
de la Región de Murcia
20 de octubre 2023



LUGAR: SALÓN DE ACTOS 8.30 H

HOSPITAL SANTA MARIA DEL ROSELL, CARTAGENA (MURCIA)

SeAP-IAP
[Sociedad Española de Anatomía Patológica]
[International Academy of Pathology]



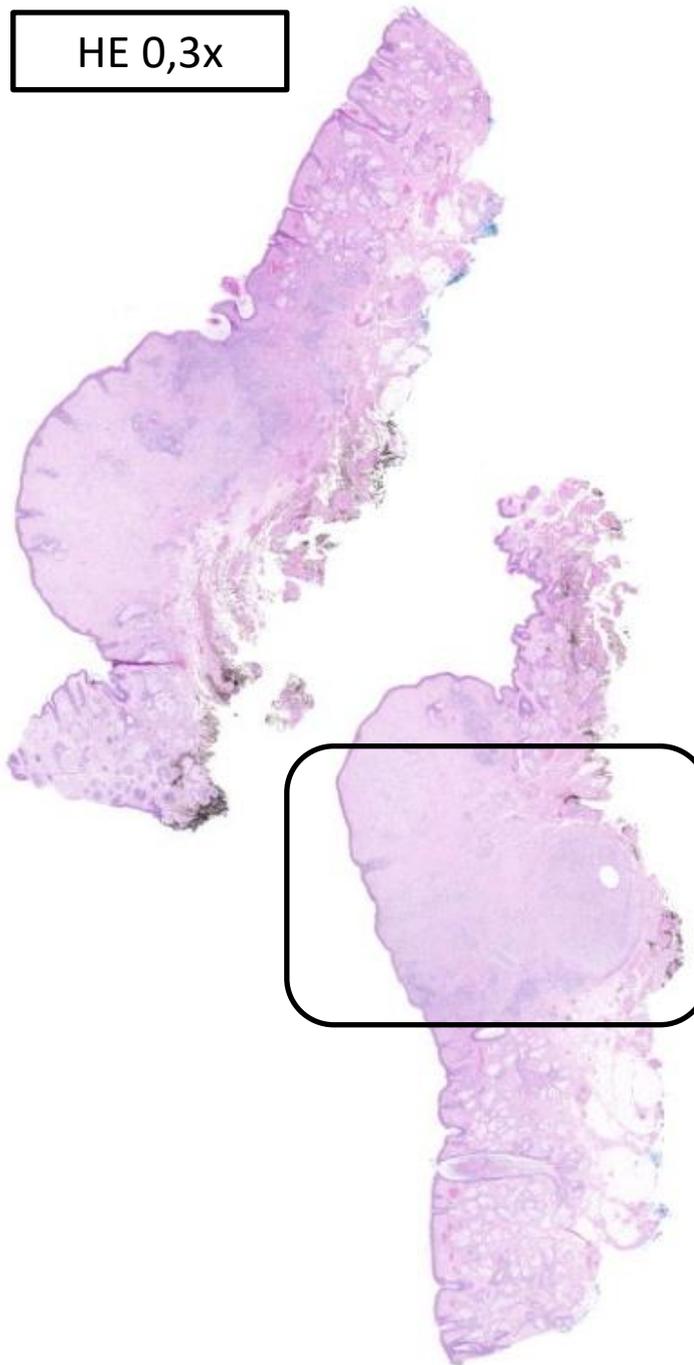
HISTORIA CLÍNICA

- Hombre de 59 años.
- Sin antecedentes de interés.
- Acude a Dermatología por lesión en canto interno de ojo derecho.
- Desde hace unos meses de evolución con crecimiento progresivo.

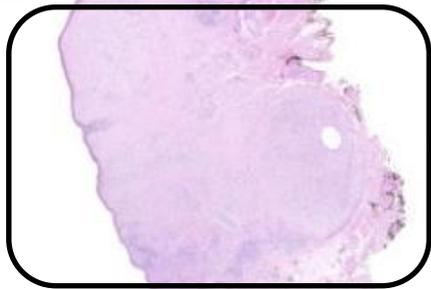
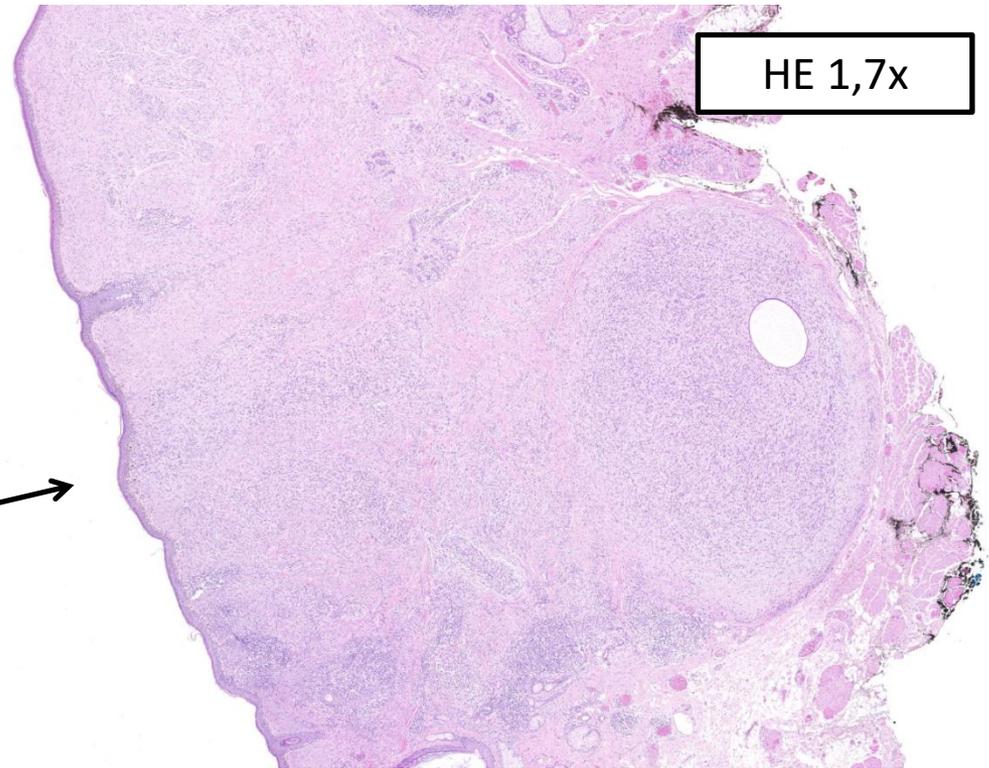
DESCRIPCIÓN MACROSCÓPICA

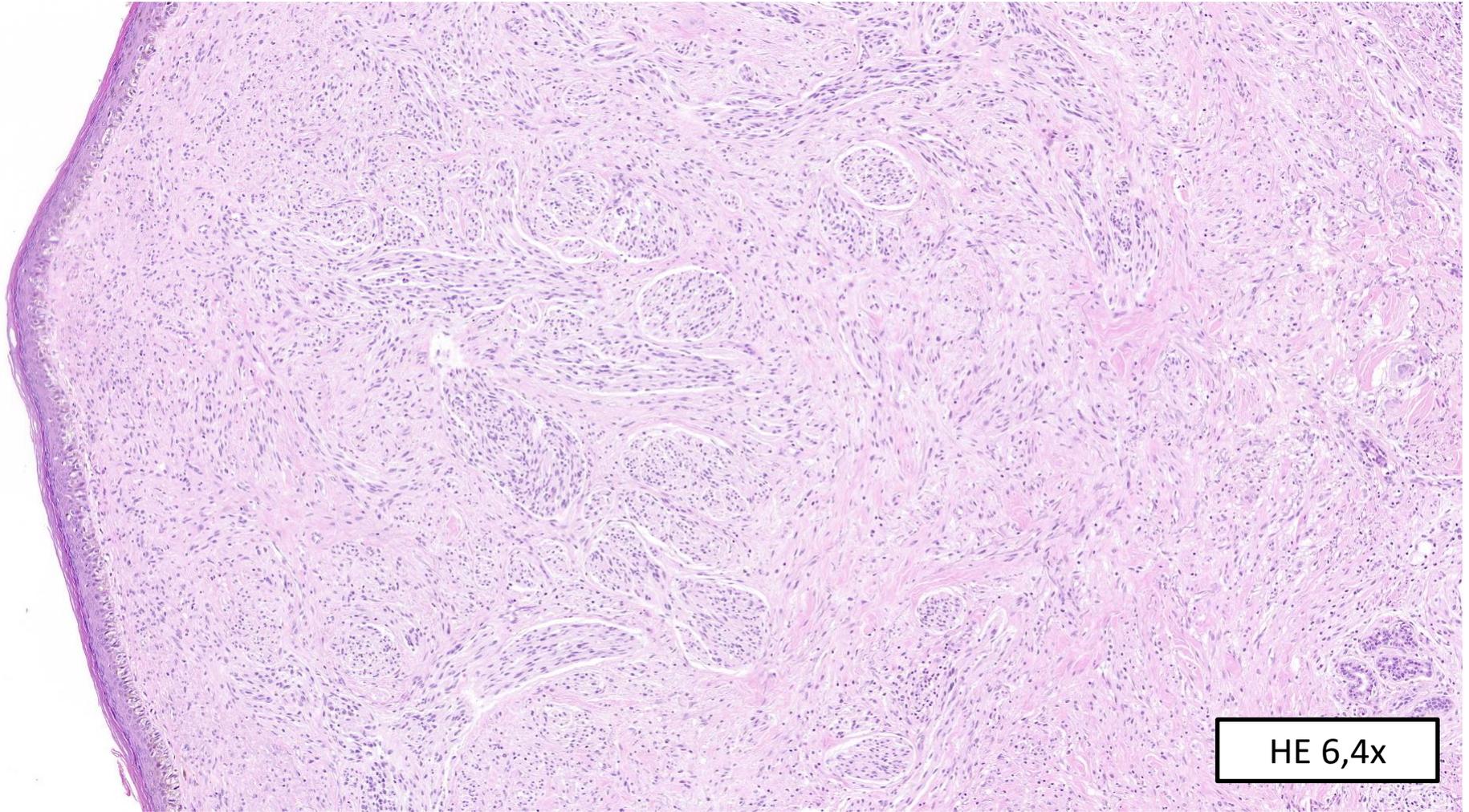
- Fragmento de piel de 2,5 x 2 cm y 0,3 cm de espesor.
- A nivel epidérmico presenta un área sobreelevada de 1,5 x 1 cm de bordes mal definidos y parcialmente pigmentada.

HE 0,3x

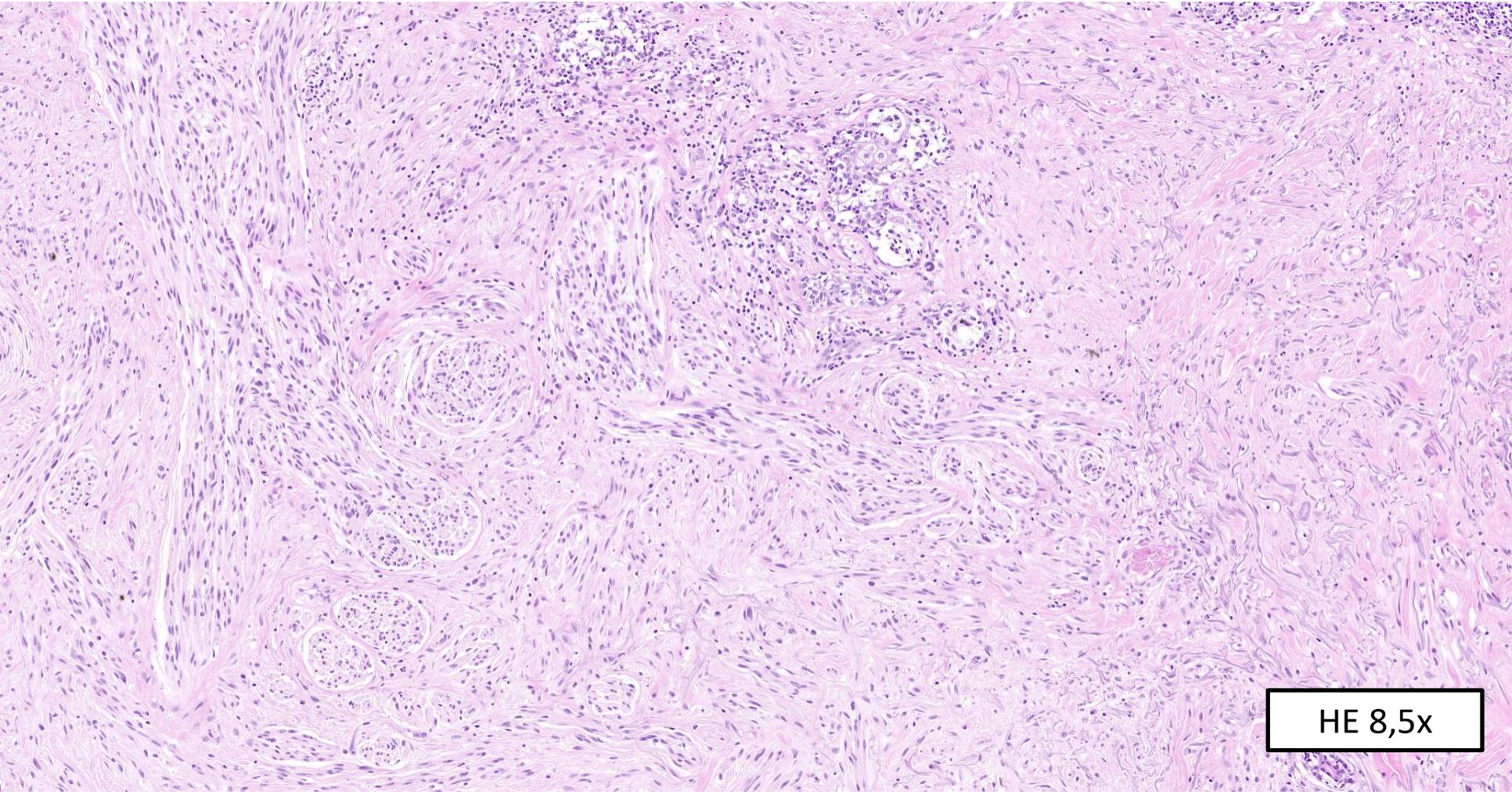


HE 1,7x



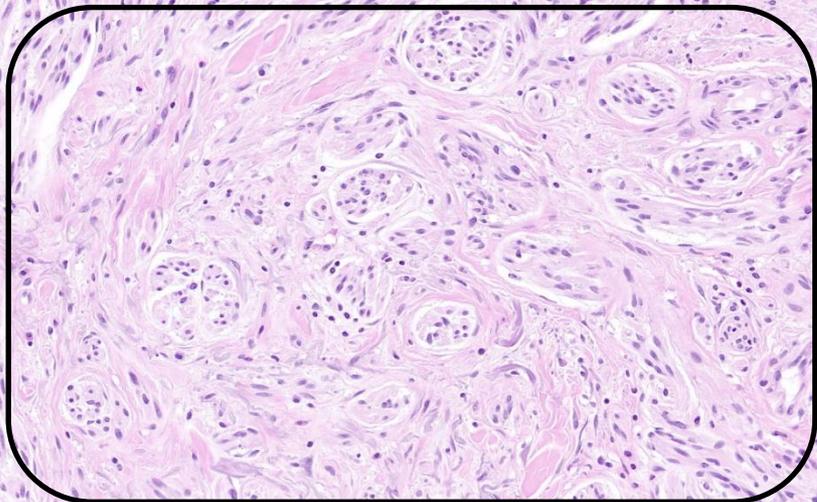


HE 6,4x

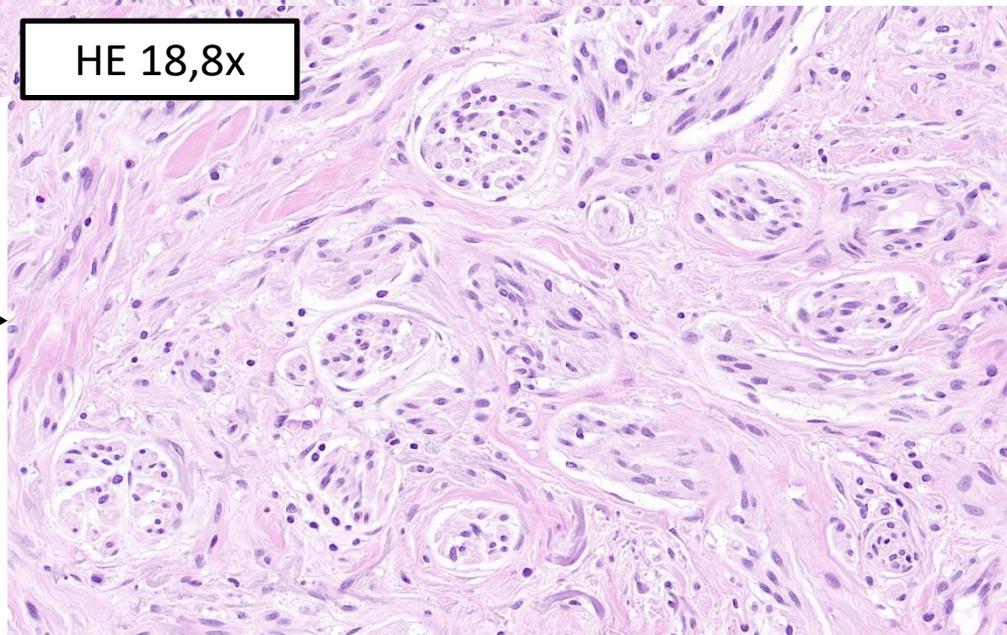


HE 8,5x

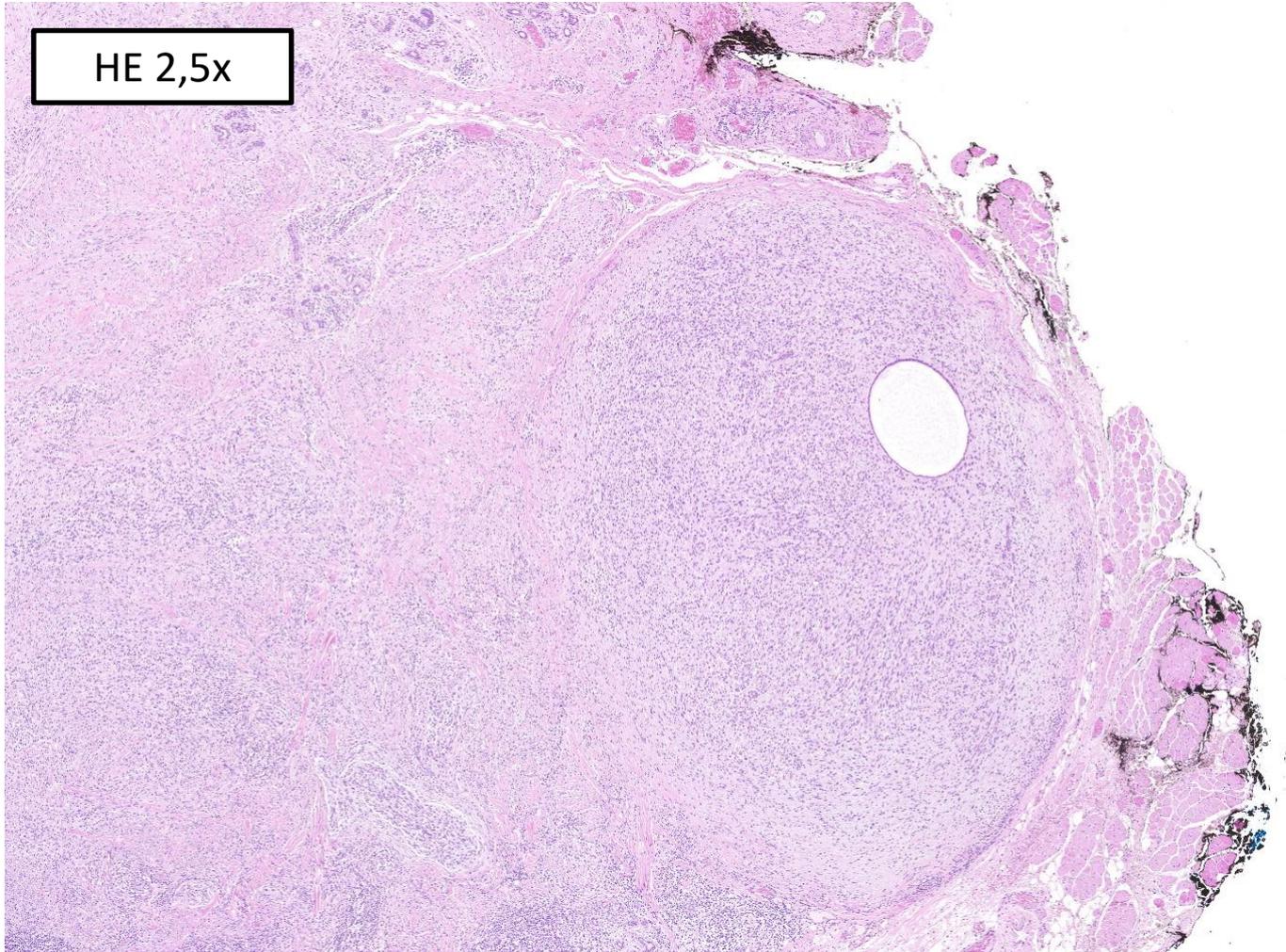
HE 13,2x

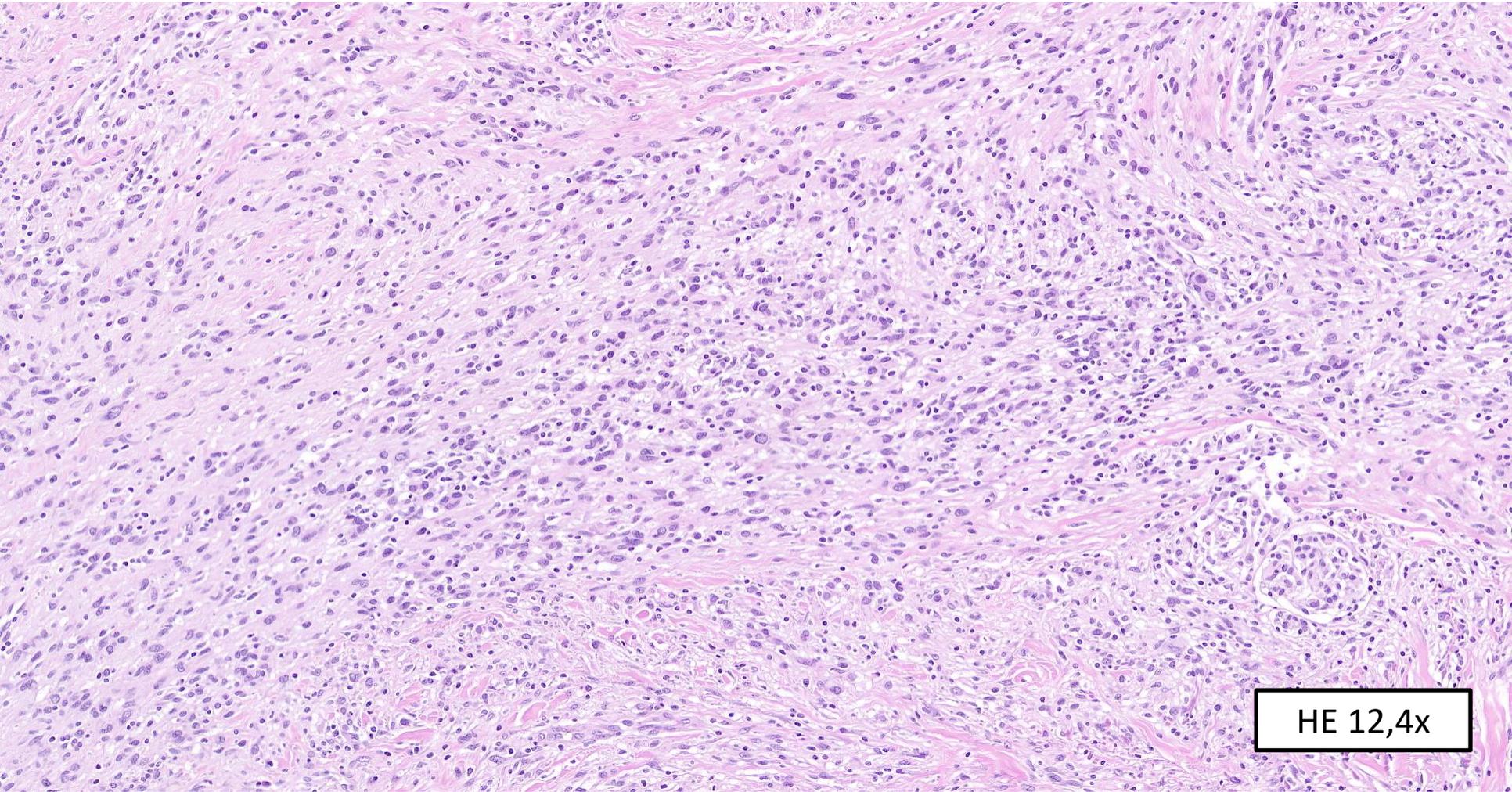


HE 18,8x

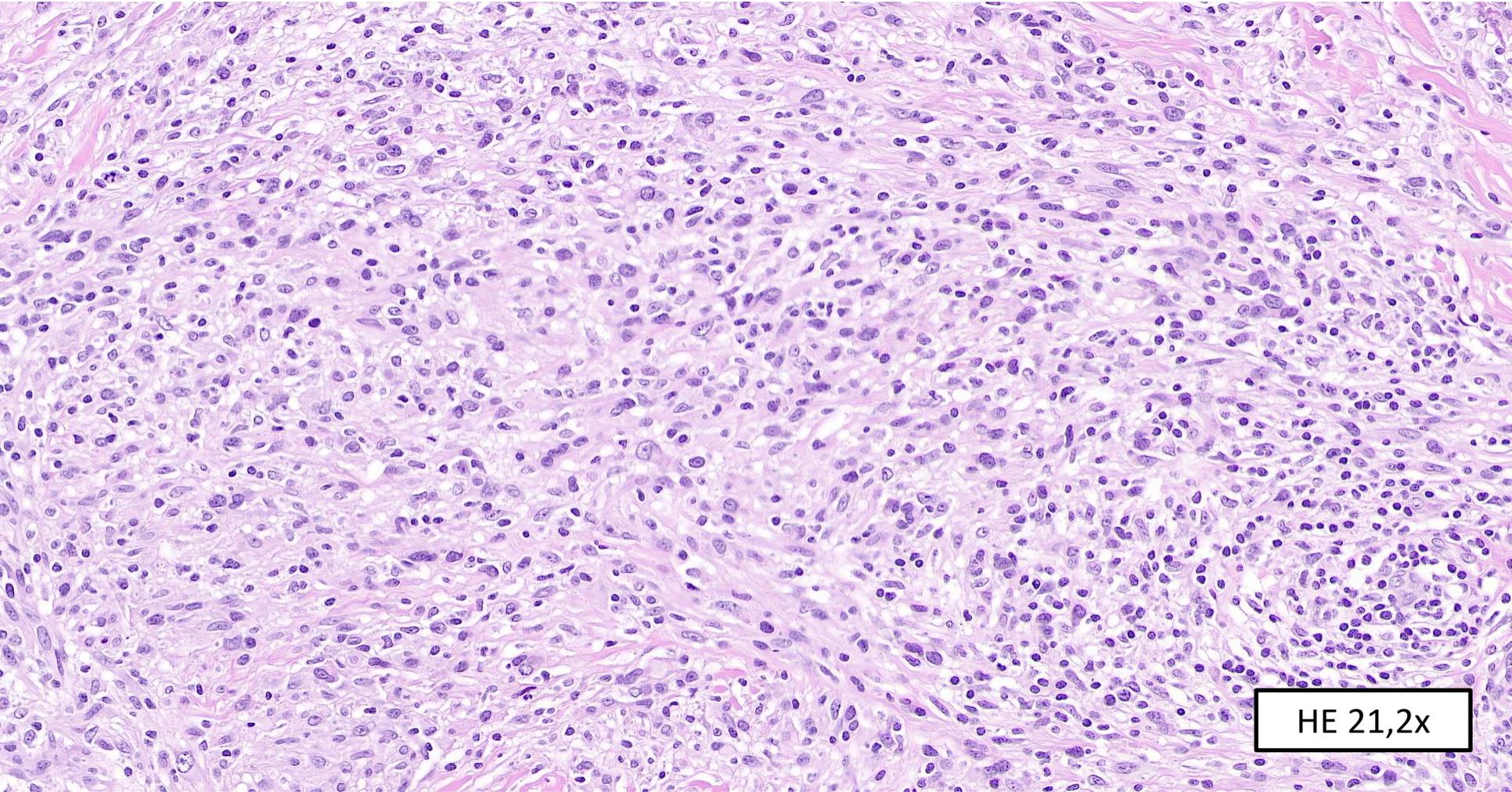


HE 2,5x

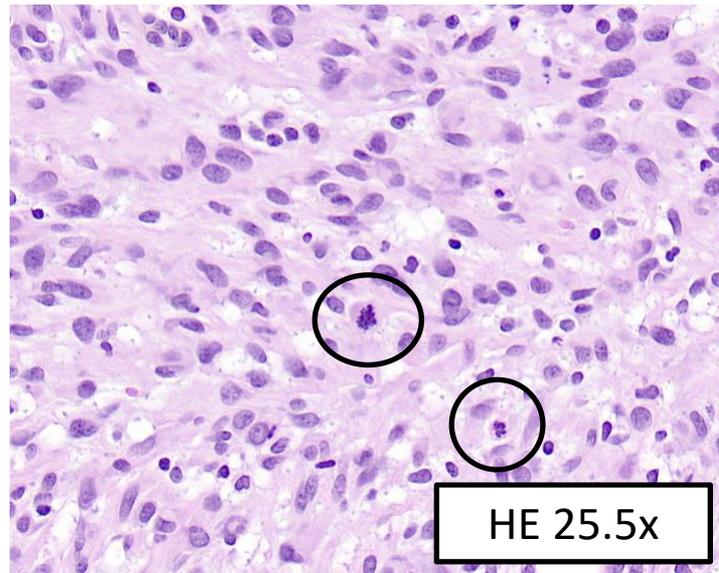
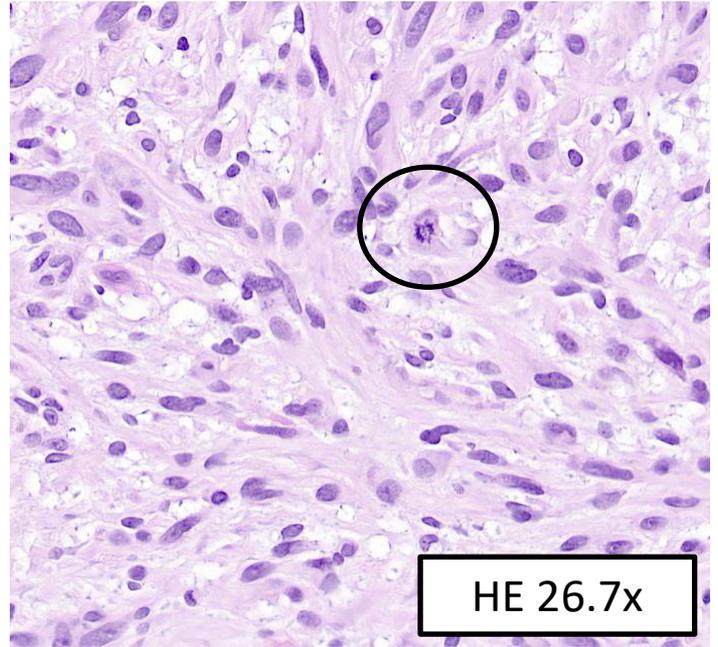
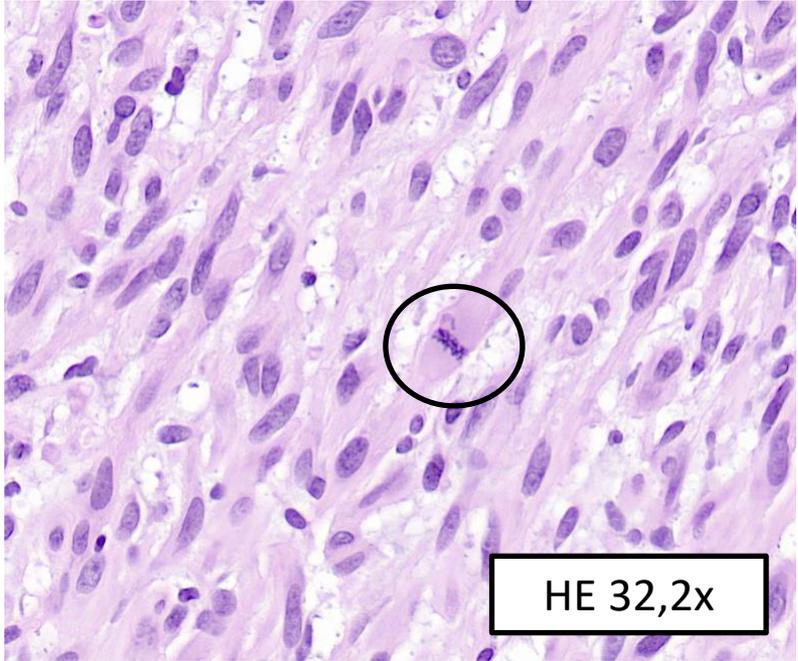




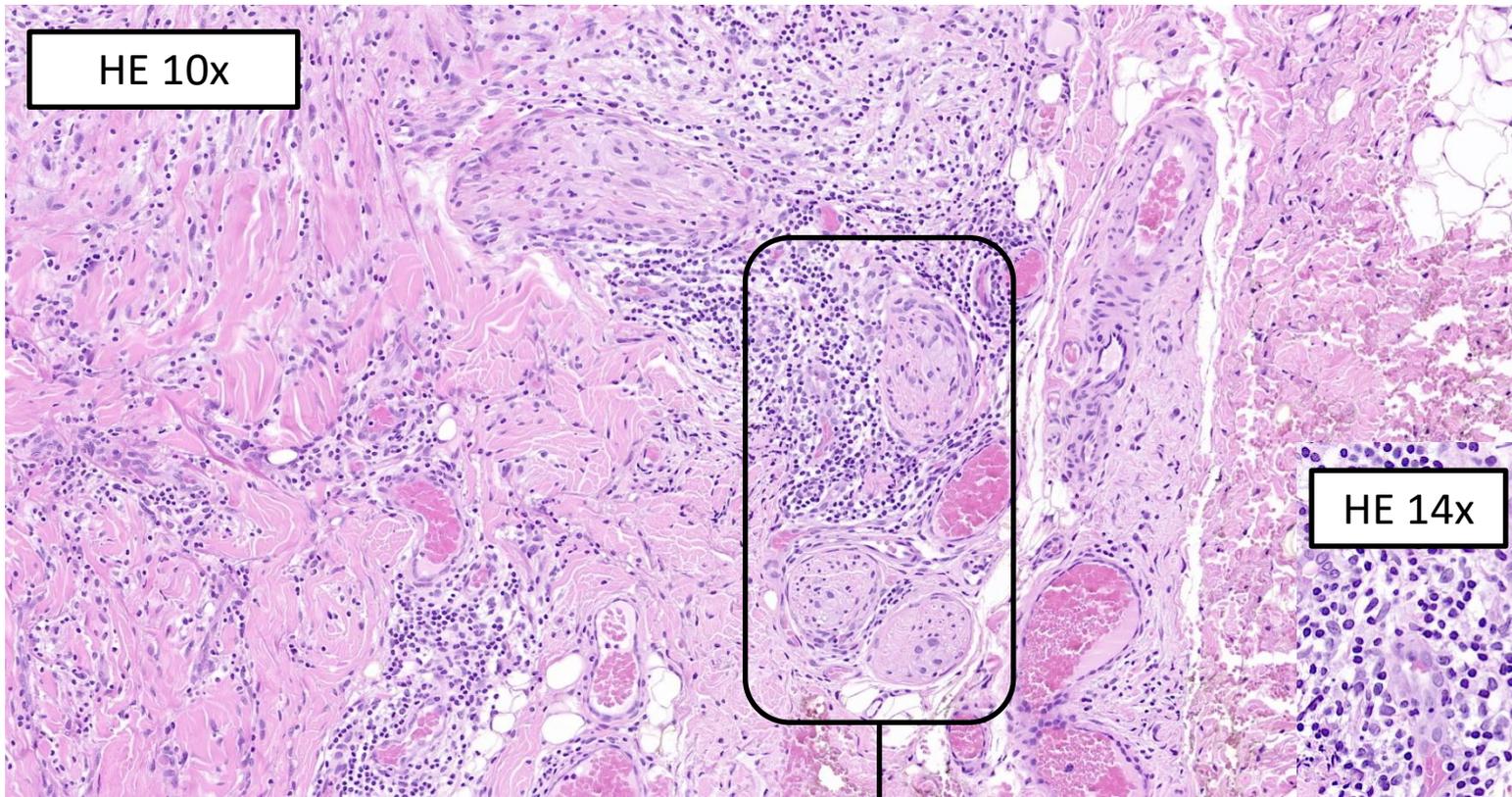
HE 12,4x



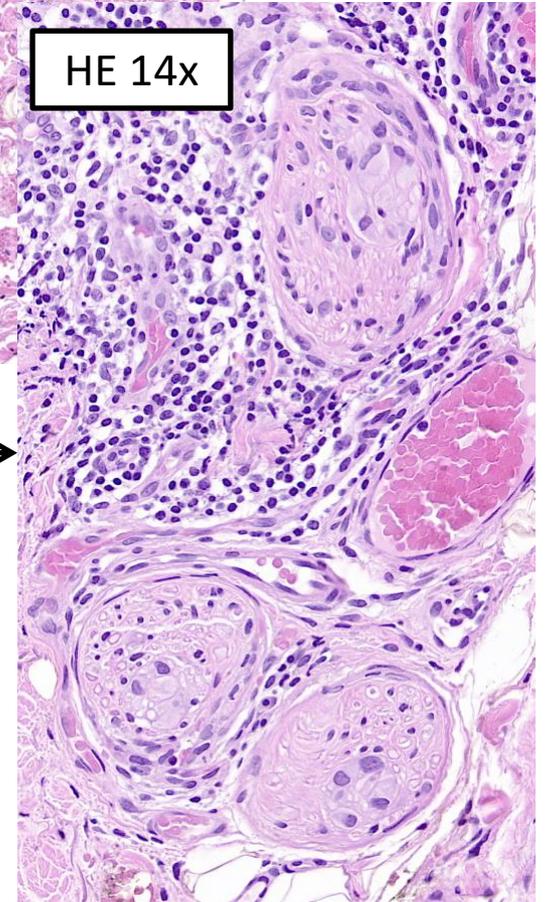
HE 21,2x



HE 10x



HE 14x



DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

- Hallazgos del caso en dermis superficial:

- **LESIONES NEURALES BENIGNAS:**

- Neurofibroma.
- Perineurioma.
- Neurotekeoma.
- Neuroma.
- Schwannoma.

- **MELANOMA CON DIFERENCIACIÓN NEURAL.**

- Hallazgos del caso en dermis profunda:

- **LESIONES NEURALES MALIGNAS:**

- Tumor maligno de la vaina del nervio periférico.

- **MELANOMA CON DIFERENCIACIÓN NEURAL.**

Desmoplastic Melanomas Mimicking Neurofibromas

Pedram Gerami, MD,† Daniel Kim, BS,* Bin Zhang, MS,* Elsy V. Compres, BA,*
Ayesha U. Khan, MBA,* Pedram Yazdan, MD,* Joan Guitart, MD,* and Klaus Busam, MD‡*

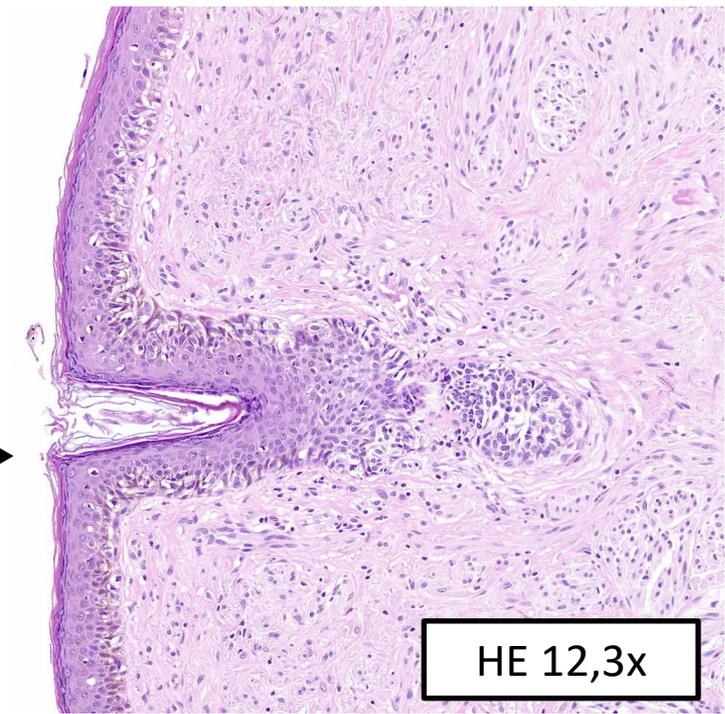
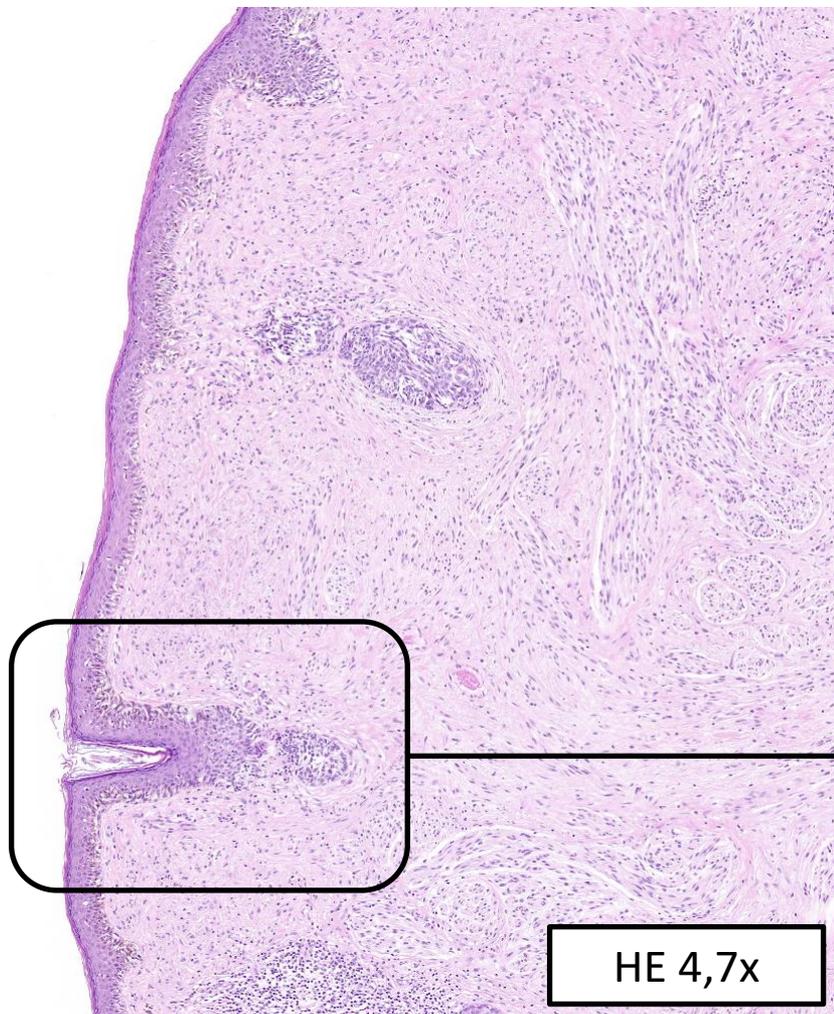
- 12 casos de **MELANOMA DESMOPLÁSICO que simulan NEUROFIBROMA.**
 - 4 interpretados como benignos.
- **A FAVOR DE MELANOMA DESMOPLÁSICO:**
 - Más grande.
 - Peor circunscrito (lateral).
 - Infiltración profunda del tejido celular subcutáneo.
 - Desmoplasia prominente.
 - Agregados linfoides.
 - Existencia de componente en la unión.
 - Más densidad celular y pleomorfismo nuclear.
 - Elastosis solar.
 - Mitosis.
 - IHQ no ayuda.

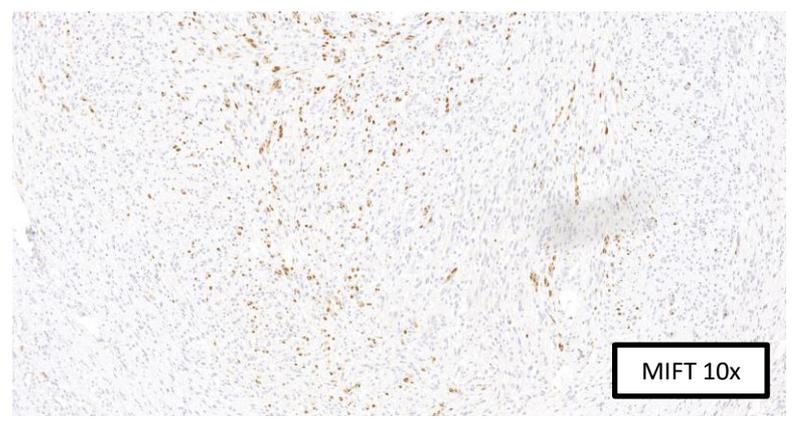
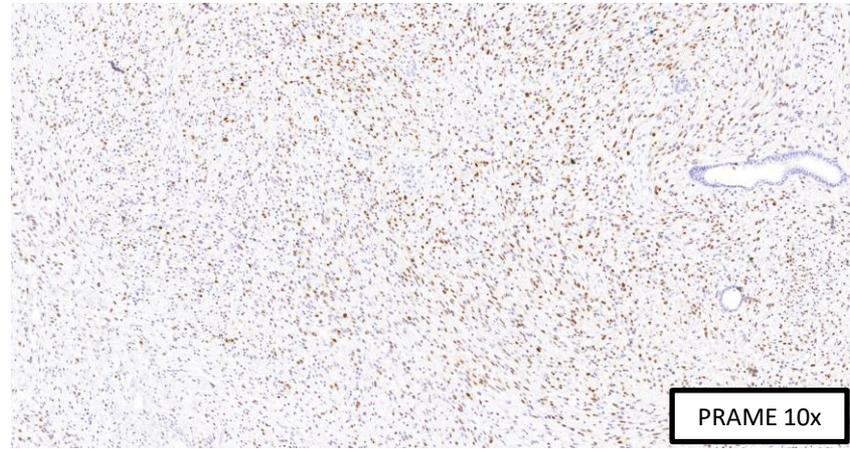
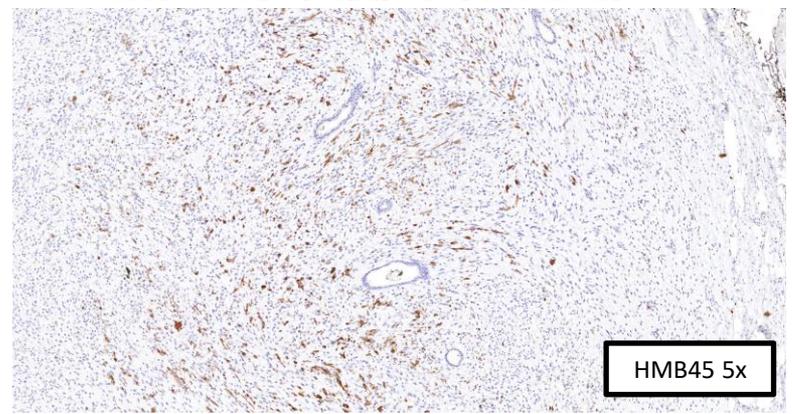
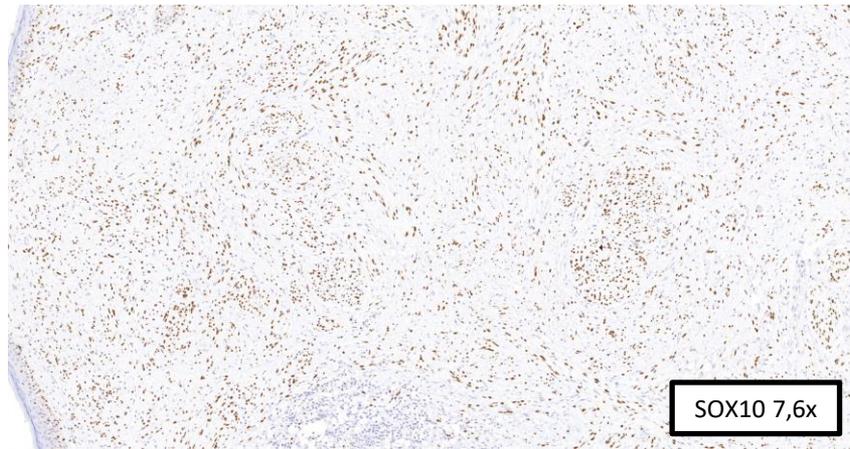
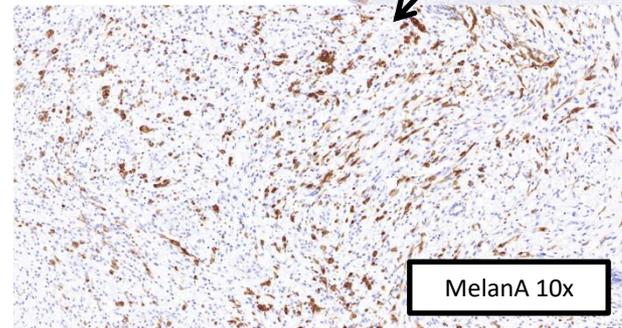
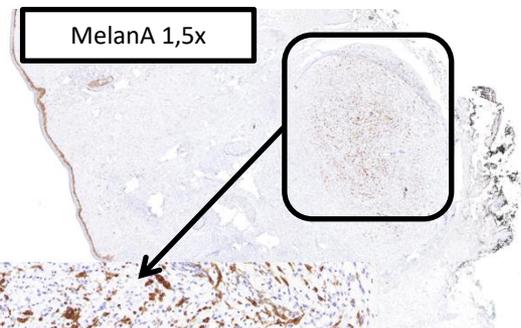
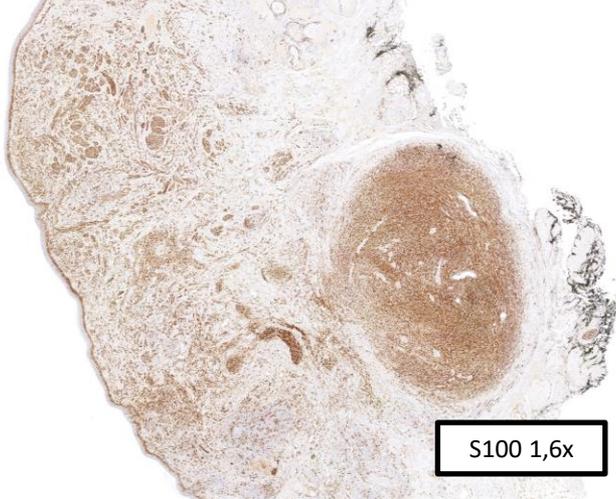
CASE REPORT

Desmoplastic melanoma may mimic a cutaneous peripheral nerve sheath tumor: Report of 3 challenging cases

Isidro Machado¹ | Beatriz Llombart² | Julia Cruz¹ | Víctor Traves¹ | Celia Requena² | Eduardo Nagore² | Antonina Parafioriti³ | Carlos Monteagudo⁴ | Antonio Llombart-Bosch⁴

- **EL MELANOMA DESMOPLÁSICO puede ser indistinguible de un TUMOR MALIGNO DE LA VAINA DEL NERVIÓ PERIFÉRICO PRIMARIO CUTÁNEO.**
 - Probablemente algunos casos de TUMOR MALIGNO DE LA VAINA DEL NERVIÓ PERIFÉRICO PRIMARIO CUTÁNEO se traten en realidad de melanomas desmoplásicos amelanóticos.
- **A FAVOR DEL TUMOR MALIGNO DE LA VAINA DEL NERVIÓ PERIFÉRICO PRIMARIO CUTÁNEO:**
 - Localización profunda.
 - No componente juntural.
 - Relación con Neurofibromatosis tipo I (Enfermedad de von Recklinghausen).
 - Conexión con nervio grande.
 - Expresión irregular o focal de S100.
 - No ayuda: presencia pigmentación, células epitelioides, diferenciación ganglioneural.





DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO
DEFINITIVO

MELANOMA DESMOPLÁSICO
CON DIFERENCIACIÓN NEURAL

NO ULCERADO

ESPESOR DE BRESLOW DE 2,3 MM

ÍNDICE DE CLARK V

MELANOMA DESMOPLÁSICO VS. NEUROTRÓPICO VS. DIF. NEURAL

- **MELANOMA DESMOPLÁSICO:**
 - **Desmoplasia.**
 - Melanocitos fusiformes con abundantes fibras de colágeno.
 - Piel dañada por sol, palmas, plantas, mucosas.
- **MELANOMA NEUROTRÓPICO:**
 - Predomina **neurotropismo (infiltración perineural y endoneural).**
 - Puede tener diferenciación neural y desmoplasia.
- **MELANOMA CON DIFERENCIACIÓN NEURAL:**
 - Predominio de **diferenciación neural.**
 - Puede tener neurotropismo y desmoplasia.

ENSEÑANZAS DEL CASO DE MELANOMA CON DIFERENCIACIÓN NEURAL

- El melanoma es el **GRAN SIMULADOR** de tumores.
- Tener presente el **DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL CON TUMORES NEURALES** para el diagnóstico de melanoma.
- Pensar siempre en **MELANOMA DESMOPLÁSICO** ante melanocitos fusiformes en piel expuesta al sol de ancianos.
- Si se sospecha **MELANOMA CON DIFERENCIACIÓN NEURAL** hay que buscar:
 - **Áreas de melanoma convencional en dermis superficial.**
 - **Melanoma in situ.**
 - **Desmoplasia.**
 - **Agregados linfoides.**
 - **Positividad difusa para S100.**

BIBLIOGRAFÍA

- Gerami P, Kim D, Zhang B, Compres EV, Khan AU, Yazdan P et al. Desmoplastic Melanomas Mimicking Neurofibromas. Am J Dermatopathol. 2020 December ; 42(12): 916–922.
- Machado I, Llombart B, Cruz J, Traves V, Requena C, Nagore E et al. Desmoplastic melanoma may mimic a cutaneous peripheral nerve sheath tumor: Report of 3 challenging cases. J Cutan Pathol. 2017;44:632–638.
- Massi G, LeBoit PE. Histological diagnosis of Nevi and Melanoma. 2ª edición. Heidelberg: Springer; 2014.

MELANOMA DESMOPLÁSICO CON DIFERENCIACIÓN NEURAL

- Nódulo indurado con placa parduzca-rosada.
- Melanoma con diferenciación neural y melanoma neurotrópico están relacionados con el melanoma desmoplásico:
 - Aspecto.
 - Género y edad (hombres de 50 años).
 - Comportamiento biológico.

MELANOMA DESMOPLÁSICO CON DIFERENCIACIÓN NEURAL

- HALLAZGOS MICROSCÓPICOS:
 - Cuerpos de Verocay.
 - Corpúsculos de Meissner.
 - Crecimiento celular con patrón ondulado.
 - Diferenciación neuroblástica y ganglioneuroblástica.
 - Estructuras similares a troncos nerviosos.
 - Patrón neurotrópico (áreas de infiltración perineural y endoneural).