

# Pilomatrixoma en el compartimento extensor del antebrazo. A propósito de un caso

**Autores:** Jordà-Gómez, P; Ferràs-Tarragó, J; Catalá de las Marinas, J; Antequera-Cano, JM; Garcia-Espert, C; Baixauli-Perello, E

**LaFe**  
Hospital  
Universitari  
i Politècnic

El pilomatrixoma, también conocido como pilomatricoma o epiteloma calcificado de Malherbe es una entidad tumoral benigna que deriva de las células de la matriz del folículo piloso. Estas lesiones suelen aparecer a nivel del cuello o cuero cabello pero alrededor del 15% de los casos observados, se encuentran a nivel de las extremidades superiores. Presentamos el caso de un pilomatrixoma a nivel del antebrazo, en región extensora de la muñeca.

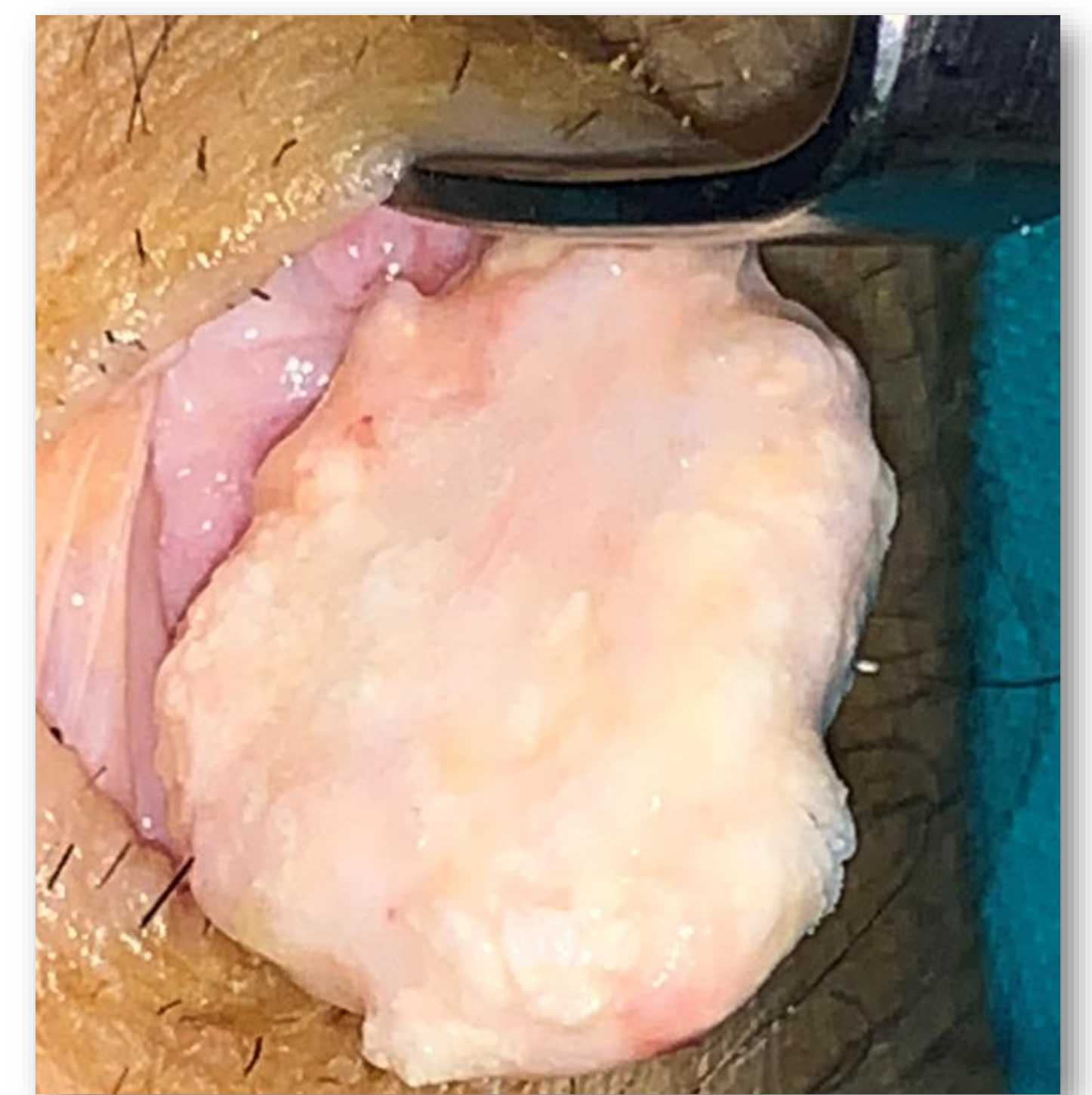


## MATERIAL Y METODOLOGÍA

- Difícil diagnóstico en la exploración inicial: confundido con gangliones o quistes sebáceos cutáneos.
- Diagnóstico con el análisis histológico de la pieza extirpada.
- Clínica: se observa un nódulo duro y firme a la palpación, no doloroso ni adherido a planos profundos. Puede llegar a retraer parte de la región cutánea si está incluido en las capas más superficiales de la dermis, pero en nuestro caso, se encontraba en íntima relación con el tendón extensor.
- Diagnóstico por imagen: habitualmente las radiografías no suelen mostrar alteraciones, aunque pueden aparecer un pequeño nódulo calcificado.
  - La TC no aporta ventajas para un correcto diagnóstico diferencial y la RM puede aportar algo más de luz.
  - La pruebas más efectiva en estos casos es la ecografía, que nos puede definir los bordes de la masa, con un interior poco más ecogénico y unos bordes hipoeoicos, junto con una sombra acústica posterior.

## RESULTADOS

En nuestro caso, el paciente presentaba una tumoración cutánea en íntima relación con el extensor pollicis longus, no adherida a planos profundos, que clínicamente era sugestiva de ganglion dorsal. La ecografía no fue concluyente, por lo que se decidió realizar una escisión marginal de la tumoración, que presentó un aspecto de nódulo duro y calcificado. La anatomía patológica de la lesión confirmó el diagnóstico de pilomatricoma. El paciente presentó un postoperatorio sin incidencias ni complicaciones.



## CONCLUSIONES

El pilomatrixoma es una neoplasia benigna que es poco frecuente en miembros superiores y que debe de entrar en nuestro diagnóstico diferencial de las tumoraciones musculoesqueléticas.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Aissoudi M, Doss N, Bouzaiene A. [A case for diagnosis: pilomatrixoma]. *Ann Dermatol Venereol*. 1995;122(11-12):797-798.
2. Reddy SS, Gadre SA, Adegboyega P, Gadre AK. Multiple pilomatrixomas: case report and literature review. *Ear Nose Throat J*. 2008;87(4):230-233.
3. Abdeldayem M, Mekhail P, Farag M, et al. Patient profile and outcome of pilomatrixoma in district general hospital in United kingdom. *J Cutan Aesthet Surg*. 2013;6(2):107-110. doi:10.4103/0974-2077.112674
4. Agrawal L, Kaur P, Singh J, Singh N. Pilomatrixoma misdiagnosed as round cell tumor on fine-needle aspiration cytology. *Indian J Cancer*. 2010;47(4):483-485. doi:10.4103/0019-509X.73565
5. Jones CD, Ho W, Robertson BF, Gunn E, Morley S. Pilomatrixoma: A Comprehensive Review of the Literature. *Am J Dermatopathol*. 2018;40(9):631-641. doi:10.1097/DAD.0000000000001118

