



# ACTAS Dermo-Sifiliográficas

Full English text available at  
[www.actasdermo.org](http://www.actasdermo.org)



## CASO CLÍNICO

# Hiperplasia angiolinfoide con eosinofilia. Estudio clínico patológico de 9 casos

R.M. Guinovart\*, J. Bassas-Vila, L. Morell y C. Ferrándiz

Departamento de Dermatología, Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona, Barcelona, España

### PALABRAS CLAVE

Hiperplasia angiolinfoide con eosinofilia;  
Enfermedad de Kimura;  
Clonalidad

### KEYWORDS

Angiolymphoid hyperplasia with eosinophilia;  
Kimura disease;  
Clonality

**Resumen** La hiperplasia angiolinfoide con eosinofilia (HALE) es una enfermedad infrecuente, caracterizada por lesiones angiomasos solitarias o múltiples que suelen localizarse en el cuero cabelludo y la cara. Presentamos un análisis retrospectivo de 9 casos de HALE. Clínicamente se manifestaban en forma de pápulas o, en algunos casos, de nódulos subcutáneos, agrupados formando lesiones múltiples localizadas en su gran mayoría en el cuero cabelludo, principalmente alrededor de la oreja. También observamos lesiones en localizaciones atípicas, como en otras áreas de la cabeza, el hombro, el cuello y el antebrazo. En estas localizaciones las lesiones adquirirían una forma clínica peculiar que dificultaba su diagnóstico y que hay que tener en cuenta ante lesiones únicas, bien delimitadas, de aspecto vascular con ulceración o costra en la superficie. El tratamiento más utilizado fue la cirugía, y aunque se trate de una entidad que se engloba dentro de los procesos benignos, las recidivas fueron frecuentes.  
© 2012 Elsevier España, S.L. y AEDV. Todos los derechos reservados.

### Angiolymphoid Hyperplasia With Eosinophilia: A Clinicopathologic Study of 9 Cases

**Abstract** Angiolymphoid hyperplasia with eosinophilia (ALHE) is a rare disease characterized by single or multiple angiomasous lesions typically located on the scalp and the face. We present a retrospective analysis of 9 cases of ALHE. The lesions appeared largely as multiple grouped papules or, in some cases, subcutaneous nodules, located mainly on the scalp, particularly around the ear. We also observed lesions in atypical locations, such as areas of the head other than the scalp, and the shoulder, neck, and forearm. At these sites the lesions had an atypical clinical appearance that made diagnosis difficult; this should be borne in mind in patients with single, well-delimited lesions with a vascular appearance and superficial ulceration or crusting. Surgery was the most common treatment in our series, and even though ALHE is considered a benign condition, recurrence was common.  
© 2012 Elsevier España, S.L. and AEDV. All rights reserved.

## Introducción

La hiperplasia angiolinfoide con eosinofilia (HALE) es una entidad benigna, infrecuente e idiopática. Se caracteriza por pápulas, placas o nódulos en la piel o en los tejidos subcutáneos; estas lesiones pueden ser únicas o múltiples,

\* Autor para correspondencia.  
Correo electrónico: [rosa.guinovart@hotmail.com](mailto:rosa.guinovart@hotmail.com)  
(R.M. Guinovart).

**Tabla 1** Datos clínicos de los 9 pacientes con HALE

Caso	Edad (años)/sexo	Número de lesiones	Tamaño (cm)	Síntomas	Características clínicas	Localización de las lesiones	Duración de las lesiones (años)	Tratamiento	Evolución
1	15/H	5	0,5-1,5	Asintomático, leve aumento de tamaño con fiebre	Pápulas y placas marrones	Zona temporal	1	Corticoides intralesionales	Curación/remisión espontánea
2	38/M	13	0,2-3	Prurito y dolor	Placas y pápulas eritematosas infiltradas con superficie irregular	Zona parietal I	15	Corticoides intralesionales, RT y exéresis quirúrgica	Recurrencia
3	47/M	2	4 × 3	Prurito	Pápulas con tendencia a agruparse formando placas	Retroauricular D	8	Corticoides tópicos e intralesionales	Recurrencia
4	61/H	4	0,5-1,5	Asintomático	Pápulas y nódulos eritematosos	Zona periorbitaria Antebrazo I Hombro I Cuello D	1	Exéresis quirúrgica	Curación
5	29/M	> 2	0,5-1,5	Prurito y dolor	Nódulos subcutáneos con alopecia	Zona occipitoparietal	6	Corticoides intralesionales, exéresis quirúrgica, RT	Recurrencia/curación con RT
6	27/H	5	0,5-0,7	Dolor	Pápulas y nódulos violáceos	Zona occipital	4	Corticoides intralesionales/exéresis quirúrgica	Recurrencia
7	53/M	1	ND	ND	Pápula	Frente	1	Exéresis quirúrgica	Curación
8	27/M	1	ND	ND	Pápula	Zona glabellar	1	Exéresis quirúrgica	Recurrencia
9	56/H	1	ND	ND	Pápula	Mejilla D	1	Exéresis quirúrgica	Curación

D: derecha; H: hombre; I: izquierda; M: mujer; ND: no disponible; RT: radioterapia.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3179937>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3179937>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)