



ID:

TENGO UNA VERRUGA EN EL TOBILLO QUE SANGRA ¿SERÁ DEL ROCE DEL ZAPATO, DOCTORA?

Müller Puga, Seraina Alessia (R1 MFYC); Tsalavoutas Psarras, Konstantinos (R1 MFYC); Metola Gómez, Montserrat (Especialista de área)
Centro de Salud Puerta Bonita, Madrid

MOTIVO CONSULTA Y ANTECEDENTES

Varón de 87 años con antecedentes personales de hipertensión arterial, diabetes mellitus tipo II y trombosis venosa profunda, acude a consulta de Atención Primaria por una **lesión de 1 cm de diámetro** en maléolo externo de 4 meses de evolución.



EXPLORACIÓN FÍSICA Y PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

Macroscópicamente se trata de una lesión **papular, redondeada y sangrante**. Se explora con el **dermatoscopio**, donde se objetiva **velo blanquecino, vasos ramificados y ulceración**. Ante estos hallazgos se decide derivar a dermatología con dos posibles diagnósticos en mente, carcinoma basocelular frente a granuloma piogénico.

DIAGNÓSTICO

La lesión fue **extirpada y electrocoagulada**. Más tarde la anatomía patológica indicó que se trataba de un **sarcoma de Kaposi** que contactaba con el borde quirúrgico. Por ello se realizó crioterapia y revisión a los 6 meses.

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

El sarcoma de Kaposi tiene una imagen característica de **patrón en arco iris y pigmentación rojo azulada**. Hay que realizar diagnóstico diferencial con el **granuloma piogénico** y con el **melanoma amelanótico** entre otros.

CONCLUSIÓN

Como conclusión, es importante recordar que en todas las lesiones donde no tengamos un claro diagnóstico, como el caso que nos ocupa, **no se deben realizar técnicas destructivas** como la crioterapia (muy utilizadas en atención primaria) para evitar un diagnóstico erróneo de una lesión potencialmente maligna.

PALABRAS CLAVE: Sarcoma de Kaposi, Dermatología, Atención Primaria de Salud