

Nevo azul en placa

Sonia Giménez Jovani, Joaquim Marcoval Caus, Yolanda Fortuño Ruiz, Matthias Krüger, Julia Sánchez Schmidt, Abelardo Moreno Carazo* y Jordi Peyrí Rey

Servicios de Dermatología y * Anatomía Patológica. Hospital de Bellvitge. Hospitalet de Llobregat. Barcelona.

Resumen.—El nevo azul en placa o nevo azul agminado es una lesión melanocítica formada por la agrupación de múltiples lesiones de pigmentación azulada en un área bien delimitada.

Presentamos el caso de un hombre de 22 años con un nevo azul en placa en el hombro derecho, que desarrolló tres nódulos profundos.

Palabras clave: nevo, agminado, melanocitos, melanoma.

Giménez Jovani S, Marcoval Caus J, Fortuño Ruiz Y, Krüger M, Sánchez Schmidt J, Moreno Carazo A, Peyrí Rey J. Nevo azul en placa. *Actas Dermosifiliogr* 2002;93(10):594-6.

PLAQUE-TYPE BLUE NEVUS

Abstract.—Plaque-type blue nevus or agminated blue nevus is a melanocytic lesion composed of an aggregation of multiple blue plaques in a circumscribed area.

Herein, we describe a case of a 22-year-old man with a plaque-type blue nevus on his right shoulder who developed subcutaneous cellular nodules.

Key words: nevo, agminado, melanocytes, melanoma.

INTRODUCCIÓN

El nevo azul fue descrito por primera vez por Tietze en 1906^{1,2}. Es una lesión de pigmentación azulada formada por agregados de melanocitos dérmicos. Suelen ser lesiones únicas, generalmente adquiridas, frecuentemente localizadas a nivel de dorso de manos y pies, nalgas, cabeza y cuello. Muy raramente se distribuyen en forma de múltiples lesiones agrupadas en un área bien delimitada, normalmente no mayor de 10 cm, denominándose nevo azul en placa (nevo azul agminado).



Fig. 1.—Imagen clínica de la lesión en hombro derecho.

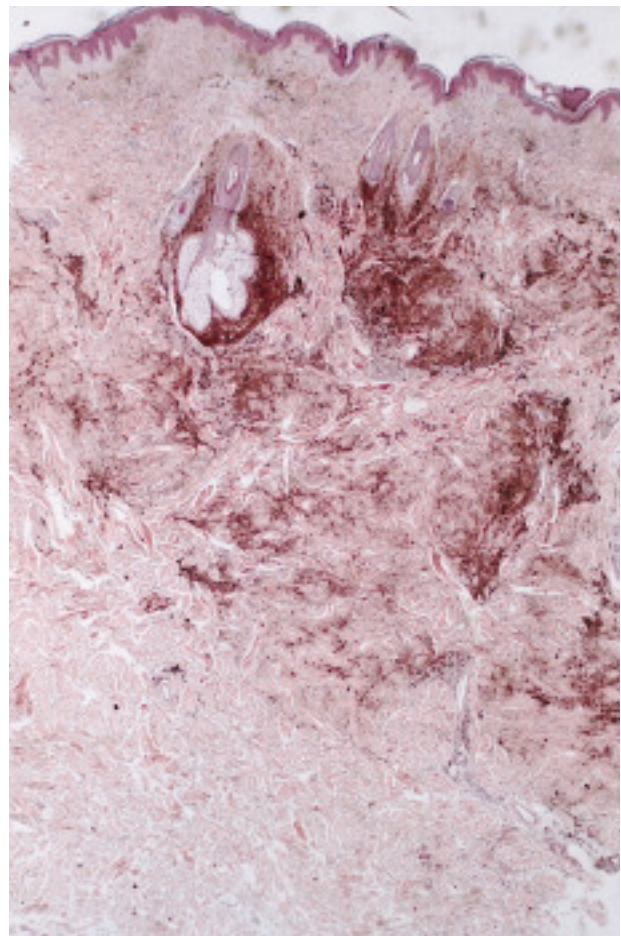


Fig. 2.—Aspecto histológico a pequeño aumento (hematoxilina-eosina, 20x).

Correspondencia:

Sonia Giménez Jovani. Servicio de Dermatología. Hospital de Bellvitge. Feixa Llarga, s/ n. 08907 Hospitalet de Llobregat (Barcelona).

Aceptado el 19 de septiembre de 2002.

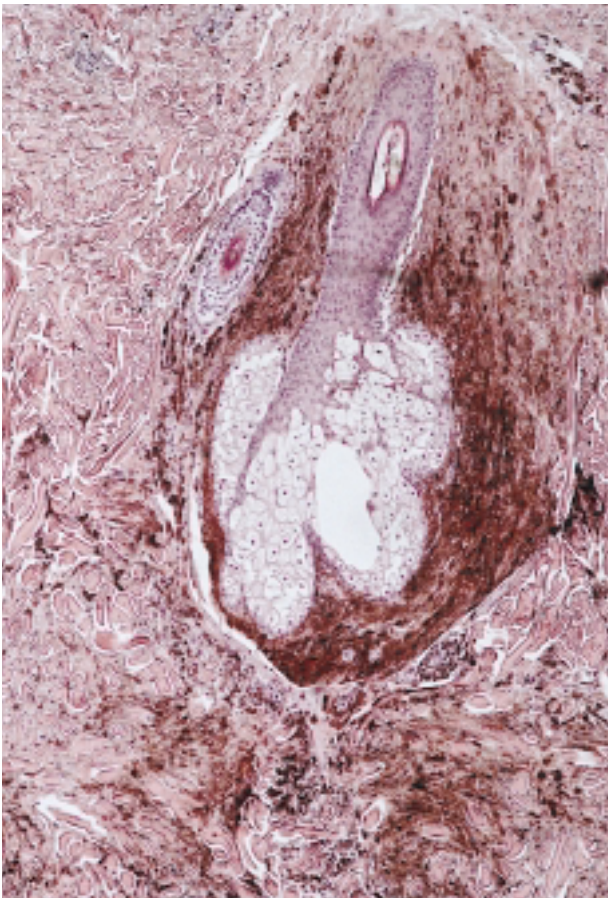


Fig. 3.—Detalle histológico de la lesión que muestra afectación perifolicular (hematoxilina-eosina, 80x).

DESCRIPCIÓN DEL CASO

Paciente de 22 años que consultó por presentar desde el nacimiento una lesión pigmentada en el hombro derecho. En la exploración física se observó un acúmulo de máculas y pápulas azuladas, de 1 a 3 mm de diámetro, agrupadas en un área de 7 × 4 cm (fig. 1). En el centro de la lesión había tres nódulos profundos que, según el paciente, le habían aparecido hacía 2 años. El resto de la exploración fue normal.

Se practicó una biopsia de la lesión, incluyendo uno de los nódulos profundos, en la que se halló la dermis salpicada por numerosos acúmulos irregulares de melanocitos fusiformes ricos en pigmento y melanófagos, tanto entre los haces colágenos esclerosos de la dermis reticular como en la dermis adventicial perifolicular (figs. 2 y 3).

DISCUSIÓN

El nevo azul, junto con la mancha mongólica, el nevo de Ota y el nevo de Ito, se consideran acúmulos ectópicos de melanocitos que han quedado secuestrados a nivel de dermis durante el proceso de migración desde la cresta neural a la epidermis^{3,4}. Mientras que en la mancha mongólica, en el nevo de Ota y en el nevo de Ito los melanocitos dérmicos son escasos y están espaciados en una dermis por lo demás normal, en el nevo azul se encuentran densamente agrupados y la dermis muestra grados variables de esclerosis⁵. El nevo azul es una lesión predominantemente cutánea,

TABLA 1. NEVO AZUL EN PLACA. CASOS PUBLICADOS

Caso	Sexo	Edad	Localización	Tamaño	Clínica	Autores
1	M	38	Pantorrilla izquierda	4 × 1 cm	N. azul agminado combinado con lentigo	Marchesi et al ¹¹
2	H	18	Pantorrilla izquierda	6 × 8 cm	N. azul en placa	Pittman et al ⁵
3	H	6	Pie izquierdo	1,5 × 4 cm	N. azul en placa	Simis et al ¹²
4	H	22	Mejilla derecha	6 × 9 cm	N. azul en placa	Hsiao et al ²
5	M	25	Pectoral izquierdo	15 × 4 cm	N. azul en placa combinado con lentigo	Ishibashi et al ¹³
6	M	16	Muslo izquierdo	8 × 2 cm	N. azul en placa combinado con lentigo	Ishibashi et al ¹³
7	H	15	Hombro derecho	7 × 2 cm	N. azul en placa combinado con lentigo	Ishibashi et al ¹³
8	M	14	Muslo izquierdo	2 × 2,5 cm	N. azul en placa	Heymann et al ⁶
9	H	31	Espalda	9 × 5 cm	N. azul en placa combinado con lentigo e hiperplasia de músculo liso	Park et al ¹⁴
10	H	31	Antebrazo izquierdo	1,3 × 1,5 cm	N. azul en placa	Wen et al ¹⁵
11	M	63	Preesternal	6 × 7 cm	N. azul en placa multinodular	Tsoitis et al ⁹
12	H	25	Frontal	—	N. azul en placa asociado a melanicitoma meníngeo	Alla et al ¹⁶
13	H	61	Retroauricular derecho	—	N. azul el placa malignizado	Wlotzke et al ¹⁰
14	H	46	Latercervical derecho	—	N. azul en placa	Pfaltz et al ¹⁷
15	M	44	Antebrazo derecho	—	N. azul en placa en n. melanocítico congénito	Aroni et al ¹⁸
16	M	53	Preesternal	24 × 17 cm	N. azul en placa multinodular	Busam et al ⁷
17	H	20	Flanco izquierdo	15 × 10 cm	N. azul en placa multinodular	Busam et al ⁷
18	H	38	Muslo izquierdo	7 × 4 cm	N. azul en placa combinado con lentigo, quistes foliculares y cambios ecinos	Betty et al ⁸

M: mujer; H: hombre; N: nevo.

pero también se ha descrito en otras localizaciones como en mucosa bucal, conjuntiva, vagina y ganglios linfáticos¹. Existen cuatro tipos de nevo azul: común, celular, epitelioides y combinado². Los tres primeros tipos se caracterizan por sus peculiaridades citológicas mientras que el cuarto por la combinación de nevo azul con nevo melanocítico.

El nevo azul en placa es poco frecuente y consiste en la agrupación de numerosas máculas y pápulas azuladas en una área circunscrita.

Dichas lesiones pueden aparecer sobre piel normal, o bien sobre una mácula lentiginosa⁸ (tabla 1). El diagnóstico diferencial se debe realizar con los tumores vasculares múltiples en placa, el nevo moteado lentiginoso en placa o zosteriforme, el nevo de Spitz agminado, las metástasis satélite de melanoma maligno y con el nevo azul maligno⁹.

Durante la evolución del nevo azul en placa, tal como hemos descrito en nuestro caso, es posible que se desarrollen nódulos dérmicos profundos. Dichos nódulos en la mayoría de los casos son de naturaleza benigna⁷, pero se ha descrito un caso de malignización¹⁰, por ello es necesario biopsiar cualquier lesión clínicamente atípica o sospechosa para descartar la degeneración maligna de un nevo azul.

BIBLIOGRAFÍA

1. Ying Wen S. Plaque-type blue nevus. *Acta Derm Venereol* 1997;77:458-9.
2. Hsiao G-H, Hsiao C-W. Plaque-type blue nevus on the face: a variant of Ota's nevus? *J Am Acad Dermatol* 1994;30:849-51.
3. Hofman UB, Ogilvie P, Müllges W, Bröker E, Hamm H. Congenital unilateral speckled lentiginous blue nevi with asymmetric spinal muscular atrophy. *J Am Acad Dermatol* 1998;39:326-9.
4. Suchniak JM, Griego RD, Rudolph AH, Waidhofer W. Acquired multiple blue nevi on an extremity. *J Am Acad Dermatol* 1995;33:1051-2.
5. Pittman JL, Fisher BK. Plaque-type blue nevus. *Arch Dermatol* 1976;112:1127-8.
6. Heymann WR, Yablonski TM. Congenital appearance of plaque-type blue nevi. *Arch Dermatol* 1991;127:587.
7. Busam KJ, Woodruff JM, Erlandson RA, Brady MS. Large plaque-type blue nevus with subcutaneous cellular nodes. *Am J Surg Pathol* 2000;24:92-9.
8. Betti R, Inselvini E, Palvarini M, Crosti C. Agminate and plaque-type blue nevus combined with lentigo, associated with follicular cyst and eccrine changes: a variant of speckled lentiginous nevus. *Dermatology* 1997;195:387-90.
9. Tsoitis G, Kanitakis C, Kapetis E. Naevus bleu multinodulaire en plaque, superficiel et neuroïde. *Ann Dermatol Venereol* 1983;110:231-5.
10. Wlotzke U, Hohenleutner U, Hein R, Szeimies R-M, Lamdthaler M. Maligner infiltrierender blauer nävus vom plaque-type. *Hautartz* 1995;46:860-4.
11. Marchesi L, Naldi L, Parma A, Locati F, Cainelli T. Agminate blue nevus combined with lentigo. A variant of speckled lentiginous nevus? *Am J Dermatopathol* 1993; 15:162-5.
12. Simis DRC, Peris Barbo ML, Baz ACF, Paschoal FM, Simis A. Naevus bleu papuleux en plaque. *Ann Dermatol Venereol* 1996;123:572-3.
13. Ishibashi A, Kimura K, Kukita A. Plaque-type blue nevus combined with lentigo (nevus spilus). *J Cutan Pathol* 1990; 17:241-5.
14. Park YM, Kang H, Cho BK. Plaque-type blue nevus combined with nevus spilus and smooth muscle hyperplasia. *International Journal of Dermatology* 1999;38:769-83.
15. Ying Wen S. Plaque-type blue nevus. *Acta Derm Venereol* 1997;77:458-9.
16. Alla Ph, Carzusaa F, Fesselet J, Muiyard B, Carloz E, Pierseki M-D, Dufour H, Berbis Ph, Valance J. Naevus bleu en plaque du cuir chevelu associé à un mélanocytome méningé. *Ann Dermatol Venereol* 1998;125:129-31.
17. Pflatz M, Schnyder UW. Verlauf und ultrastruktur beim plaqueartigen naevus bleu. *Hautartz* 1989;40:355-7.
18. Aroni K, Georgala S, Papachatzaki E, Liossi A, Davaris P. Coexistence of plaque-type blue nevus and congenital melanocytic nevi. *J Dermatol* 1996;23:3 325-8.