

Notas cortas

Esteatocistoma solitario vulvar: una localización inédita

E. Solís-García, A. Moreno-Torres, B. Rodríguez-Enríquez¹
y J. Sánchez-Sánchez-Vizcaíno²

*Servicios de Anatomía Patológica, ¹Medicina Familiar y Comunitaria y ²Dermatología,
Hospital Infanta Margarita, Cabra (Córdoba).*

INTRODUCCIÓN

Al igual que otros tumores anexiales cutáneos múltiples, que son hereditarios y tienen su contraparte en solitario, no heredada, los esteatocistomas, habitualmente múltiples, también pueden presentarse de forma aislada.

La primera publicación de la variante solitaria de esteatocistoma data del año 1982, siendo Brownstein quien informó de una serie de 30 casos. Desde entonces sólo cuatro casos más se recogen en la literatura.

El caso que presentamos tiene la peculiaridad de localizarse en la región vulvar, siendo esta topografía, hasta hoy, inédita.

DESCRIPCIÓN DEL CASO

Mujer de 62 años, diabética tipo II, tratada con hipoglucemiantes orales y unos antecedentes obstétricos de cuatro embarazos con sus correspondientes partos eutócicos y dos abortos. Desde hacía ya algunos años presentaba una lesión nodular en el labio mayor derecho, que, recientemente, le había aumentado de tamaño y le producía cierto dolor. Había sido tratada con antibióticos y antiinflamatorios. Se extirpa la lesión con el diagnóstico clínico de foli-culitis abscesificada.

Desde el punto de vista histológico, existía una cavidad quística de pared parcialmente colapsada, constituida por un epitelio escamoso estratificado de escasas capas de espesor, careciendo de capa granulosa y contenido luminal.



Figura 1. Quiste de silueta festoneada y una glándula sebácea en el espesor de la pared (original, HE $\times 4$).

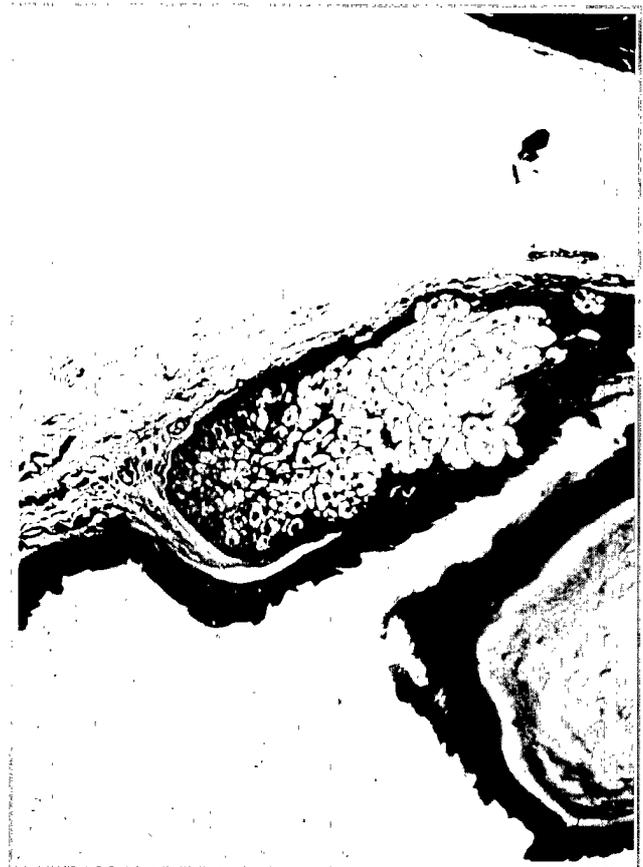


Figura 2. Glándula sebácea madura y cutícula eosinofílica con rebordes espiculados que revisten la superficie luminal (original, HE $\times 10$).



Figura 3. Mayor detalle de la cutícula eosinofílica (original, HE $\times 20$).

Destacaba la presencia de una glándula sebácea inmersa en el interior de la pared del quiste y, sobre todo, como hallazgo característico, la existencia de una membrana o cutícula hialina y eosinófila con reborde espiculado, que revestía la superficie luminal de la cavidad.

DISCUSIÓN

El esteatocistoma múltiple es una entidad poco frecuente que se hereda con carácter autosómico dominante (1, 2). Su contraparte solitaria es aún más infrecuente y no hereditaria. Brownstein (3) la describió por vez primera, y sólo casos aislados la han referido desde entonces (4-6).

Clínicamente se presentan como uno o múltiples nódulos que se localizan, preferentemente, en axilas, región pre-esternal, caras laterales del cuello y hombros (7).

Histológicamente se caracterizan por la presencia de una cavidad quística parcialmente colapsada y sin contenido que, generalmente, engloba en su espesor lóbulos de glándulas sebáceas maduras (Fig. 1). Como hallazgo característico destaca la presencia de una cutícula eosinofílica con reborde espiculado (Figs. 2 y 3) que reviste la superficie luminal del quiste (4). Raramente se observan tallos de pelos vellosos en su interior.

BIBLIOGRAFÍA

1. Sachs W. *Steatocystoma multiplex congenitale. Ten cases in three generations.* Arch Dermatol 1938; 38: 877-880.
2. Naojin RO, Reynold JP. *Familial steatocystoma multiplex. Twelve cases in three generations.* Arch Dermatol 1948; 57: 1013-1018.
3. Brownstein MH. *Steatocystoma simplex.* Arch Dermatol 1982; 118: 409-411.
4. Ambrojo P, Valcayo A, Aguilar A, Sánchez Yus E. *Esteatocistoma solitario.* Acta Dermo Sifiliogr 1988; 79: 431-432.
5. Nakamura S, Nakayama K, Hoshi K, Onda S. *A case of steatocystoma simplex on the head.* J Dermatol 1988; 15: 347-348.
6. Olsen DB, Mostofi RS, Langrotteria LB. *Steatocystoma simplex in the oral cavity: A previously undescribed condition.* Oral Surg Oral Med Oral Pathol 1988; 66(5): 605-607.
7. Sánchez M, Requena L, Sánchez Yus E. *Quistes cutáneos (revisión de conjunto).* Patología 1989; 22: 249-258.