

## Capítulo 13:

# Tumores cutáneos benignos



búsqueda



contenido



imprimir



última pantalla



atrás



siguiente

lesiones básicas

causas

fotografía

alfabético

# 13.1 Tumores epidérmicos



## Verrugas seborreicas (queratosis seborreica)

Excrecencias de tamaño variable, recubiertas de una capa escamoqueratósica grasa, poco adherente. Pueden presentar colores diferentes como el amarillo, pardo negruzco, gris, pardo oscuro o negro intenso. Cada una de las lesiones parecería estar depositada sobre la piel, muy circunscrita, sin infiltración subyacente. ▶

lésiones básicas: Verrugosidades; Queratosis

causas: Ninguna específica



búsqueda contenido imprimir



última pantalla



atrás



siguiente



## Verrugas seborreicas (queratosis seborreica) *continuar*

lésiones básicas: Verrugosidades; Queratosis

causas: Ninguna específica



búsqueda contenido imprimir



última pantalla



atrás



siguiente



## Nevo epidérmico verrugoso

El nevo epidérmico se presenta en forma de relieves pápulo verrugosos, rugosos al tacto, en ocasiones difuminados. Se suele presentar en bandas lineales continuas que siguen las clásicas líneas de Blaschko, para interrumpirse en la línea medial. La coloración corresponde a la de la piel normal y a veces es grisáceo o parduzca. ▶

lésiones básicas: Verrugosidades; Queratosis

causas: Ninguna específica



búsqueda contenido imprimir



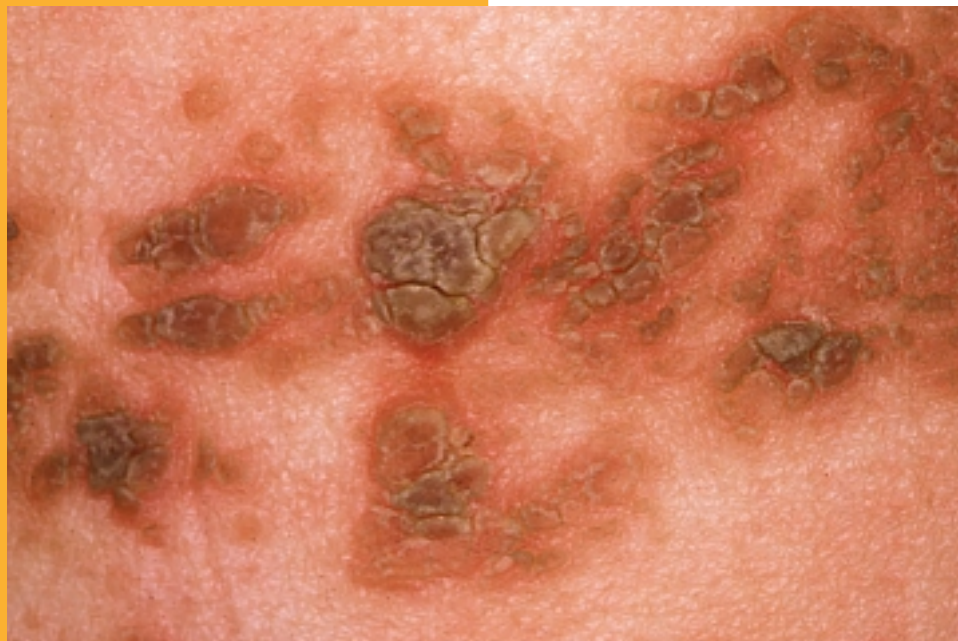
última pantalla



atrás



siguiente



## Nevo epidérmico verrugoso

*continuar*

lésiones básicas: Verrugosidades; Queratosis

causas: Ninguna específica



búsqueda contenido imprimir



última pantalla



atrás



siguiente



## Nevo epidérmico verrugoso inflamatorio y lineal (N.E.V.I.L.)

El N.E.V.I.L. aparece en forma de placas eritematoescamosas, psoriasiformes, a veces liquenoides o verrugosas, que se disponen en bandas lineales siguiendo las líneas de Blaschko (lo mismo que las lesiones del nevo epidérmico verrugoso). Pueden aparecer brotes inflamatorios, que causan una exacerbación del prurito, excoriaciones más o menos intensas, eccematización secundaria e incluso zonas de necrosis. ▶

lésiones básicas:

Mácula eritematosa;  
Verrugosidades; Pústulas; Escamas;  
Gangrena

causas:

Ninguna específica



búsqueda contenido imprimir



última pantalla



atrás



siguiente



## Nevo epidérmico verrugoso inflamatorio y lineal (N.E.V.I.L.)

*continuar*

lésiones básicas:

Mácula eritematosa;  
Verrugosidades; Pústulas; Escamas;  
Gangrena

causas:

Ninguna específica



búsqueda

contenido

imprimir



última pantalla



atrás



siguiente



## Nevo de becker (nevo epidérmico pigmentado y piloso)

Placa hiperpigmentada unilateral que se sitúa preferentemente sobre el tórax o la espalda y está recubierta a veces de pelos. Suele aparecer en el adulto joven después de una exposición al sol. Corresponde a un nevo epitelial (epidérmico y pilar) tardío con hipermelanosis epidérmica secundaria.

lésiones básicas: Máculas pigmentadas

causas: Ninguna específica



búsqueda contenido imprimir



última pantalla



atrás



siguiente





## Acantoma de células claras

Pequeño tumor generalmente aislado, redondeado, en forma de cúpula, consistente, de color rosado, con una superficie que suele ser húmeda. El diagnóstico de esta lesión es esencialmente histopatológico.

lésiones básicas: Nódulos

causas: Ninguna específica



búsqueda contenido imprimir



última pantalla



atrás



siguiente



## Queratoacantoma

Nódulo muy bien delimitado, rematado por un tapón córneo central. Su crecimiento es rápido. El tamaño máximo de la lesión se alcanza en algunas semanas. La evolución suele discurrir hacia la regresión espontánea en algunos meses.

lésiones básicas: Nódulos

causas: Radiación, ultravioleta, sol (rays)



búsqueda contenido imprimir



última pantalla



atrás



siguiente



## Acantoma fisurado (spectacle-frame acanthoma)

Papulonódulo retroauricular de 1 a 2 cm de diámetro, muy circunscrito, de color rosa pálido y rodeado de un halo inflamatorio. Un surco divide la lesión en dos partes (plegado). ▶

lésiones básicas: Nódulos; Fisuras

causas: Factores mecánicos



búsqueda contenido imprimir



última pantalla



atrás



siguiente



## Acantoma fisurado (spectacle-frame acanthoma)

*continuar*

El acantoma aparece al cabo de semanas o de meses consecutivos al uso de gafas con monturas nuevas.

lésiones básicas: Nódulos; Fisuras

causas: Factores mecánicos



búsqueda contenido imprimir



última pantalla



atrás



siguiente

## 13.2 Tumores pilares y sebáceos



### Quiste epidermoide

Nódulo subcutáneo, inflamado a menudo centrado por un orificio puntiforme a través del cual puede expresirse un material blanquecino o amarillento, de olor fétido. Simple o múltiple, aparece sobre todo en regiones seboreicas, dentro del marco de un acné vulgar o noduloquístico. El quiste epidermoide recibe a veces el nombre erróneo de "quiste sebáceo".

lésiones básicas: Nódulos

causas: Ninguna específica



búsqueda contenido imprimir



última pantalla



atrás



siguiente



## Quiste tricolémico (quiste pilar)

Localizado generalmente en el cuero cabelludo, se presenta en forma de nódulo subcutáneo, recubierto de piel rosa y lampiña, no adherente. Los quistes son en ocasiones múltiples, de tamaño variable, fluctuando entre el tamaño de un guisante y el de un huevo. Se denominan vulgarmente "lupias".

lésiones básicas: Nódulos

causas: Ninguna específica



búsqueda contenido imprimir



última pantalla



atrás



siguiente



## Granos miliares

Los granos miliares son pequeñas elevaciones blancas, muy superficiales, que aparecen en diversas circunstancias. En el recién nacido, se caracterizan por la presencia de una infinidad de pequeños puntos blancos sobre la cara, tal como ilustra la fotografía, debido a una retención sebácea transitoria. Desaparecen espontáneamente en algunas semanas. En el adolescente y en el adulto, corresponden a un proceso trivial localizado sobre las mejillas, los párpados y la nariz, causado por una obturación del canal piloso.

lésiones básicas: Pápulas dérmicas

causas: Ninguna específica



búsqueda contenido imprimir



última pantalla



atrás



siguiente



## Tricoepiteliomas

Formaciones papulosas translúcidas, aplanadas o globulosas, de 2 a 5 mm, rosas o blancas, en ocasiones rematadas por finas telangiectasias que se localizan electivamente en la cara (naríz, surcos nasogenianos, mejillas, frente, barbilla). Se trata generalmente de lesiones múltiples y hereditarias, que aparecen a partir de la infancia o en la adolescencia.

lésiones básicas: Pápulas dérmicas

causas: Ninguna específica



búsqueda contenido imprimir



última pantalla



atrás



siguiente





## Adenomas sebáceos seniles

Pequeñas formaciones amarillentas, umbilicadas, de 3 a 6 mm de diámetro, que aparecen en ambos sexos en las regiones seboreicas de la cara (frente, sienes, mejillas) después de los 50 años de edad. Estos adenomas corresponden a hiperplasias adenomatosas seniles de las glándulas sebáceas. ▶

lésiones básicas: Pápulas dérmicas

causas: Radiación, ultravioleta, sol (rays)



búsqueda contenido imprimir



última pantalla



atrás



siguiente



## Adenomas sebáceos seniles

*continuar*

lésiones básicas: Pápulas dérmicas

causas: Radiación, ultravioleta, sol (rays)



búsqueda contenido imprimir



última pantalla



atrás



siguiente



## Nevo sebáceo de Jadassohn

Se trata de un tumor a menudo congénito, que se localiza en el cuero cabelludo o en la cara. El aspecto se modifica con la edad. Durante la infancia, se presenta como una placa alopecica ovalada o rosada, ligeramente elevada. A partir de la pubertad, la superficie se vuelve a menudo mamelonada, verrugosa y adopta la coloración amarillo anaranjada característica. En la edad adulta, puede generar excepcionalmente un carcinoma basocelular.

lésiones básicas: Nódulos

causas: Ninguna específica



búsqueda contenido imprimir



última pantalla



atrás



siguiente

## 13.3 Tumores sudorales



### Siringomas

Pequeñas lesiones siempre múltiples, cuyo diámetro mide de 1 a 3 mm. Forman pápulas lisas, de color carne, que aparecen generalmente sobre la cara (especialmente sobre los párpados), el tórax, el cuello y las axilas.

lésiones básicas: Pápulas dérmicas

causas: Ninguna específica



búsqueda contenido imprimir



última pantalla



atrás



siguiente



## Poroma eccrino

Tumor solitario y benigno, sanguinolento, congestivo, cuya base larga está rodeada por un collar de queratina. Se localiza preferentemente en las regiones plantares contiguas a los talones. El diagnóstico diferencial debe efectuarse con un botriomicoma o con un melanomaacrómico maligno. ▶

lesiones básicas: Nódulos

causas: Ninguna específica



búsqueda contenido imprimir



última pantalla



atrás



siguiente



## Poroma ecrino

*continuar*

lésiones básicas: Nódulos

causas: Ninguna específica



búsqueda contenido imprimir



última pantalla



atrás



siguiente



## Cilindromas

Tumores múltiples y benignos, a menudo familiares, que aparecen sobre el cuero cabelludo, que se vuelve mamelonado y adquiere un aspecto abollado (tumores en turbante). La superficie de los tumores es lisa, lampiña, de color normal o rosa, con telangiectasias. No se adhiere a los planos profundos.

lésiones básicas: Nódulos

causas: Ninguna específica



búsqueda contenido imprimir



última pantalla



atrás



siguiente

# 13.4 Tumores del tejido conectivo



## Histiocitofibroma

Formación nodular intradérmica, de 5 a 6 mm de diámetro, consistente a la palpación, que se suele localizar en extremidades inferiores. Su superficie es más o menos pigmentada y a menudo ligeramente queratósica. En algunos casos, el histiocitofibroma podría deberse a picaduras de insectos. Una variedad particular es el fibroma en pastilla, nódulo rosa de superficie lisa, brillante, rodeado por un collarín escamoso muy fino, separado del tumor por un surco.

lésiones básicas: Nódulos

causas: Factores mecánicos



búsqueda contenido imprimir



última pantalla



atrás



siguiente





## Histiocitofibroma

*continuar*

lésiones básicas: Nódulos

causas: Factores mecánicos



búsqueda contenido imprimir



última pantalla



atrás



siguiente



## Fibroqueratoma digital adquirido

Pequeña tumefacción situada sobre los dedos de las manos o de los pies, y más raramente en las palmas y las plantas. Lo mismo que el fibroma en pastilla, se trata de una lesión solitaria cupuliforme, en ocasiones alargada y pediculada, finamente delimitada. La superficie es ligeramente verrugosa. La lesión puede ser consecutiva a un traumatismo.

lésiones básicas: Verrugosidades

causas: Factores mecánicos



búsqueda contenido imprimir



última pantalla



atrás



siguiente



## Queloides

Tumor fibroso, de superficie lisa, rojo y tenso, algo abollado, que en ocasiones presenta en su periferia expansiones pseudopódicas, llamadas en patas de cangrejo. Son muy a menudo pruriginosos, y dolorosos espontáneamente o al tacto. Se distinguen los queloides consecutivos a lesiones, secundarios a heridas, quemaduras, vacunaciones o a lesiones inflamatorias de la piel (como el acné juvenil) de los queloides espontáneos, más frecuentes en personas de raza negra.

lésiones básicas: Cicatriz

causas: Factores mecánicos



búsqueda contenido imprimir



última pantalla



atrás



siguiente



## Molusco péndulo

Pequeña masa carnosa, muy blanda, con diámetro medio de 3 a 5 mm implantado sobre la piel mediante un pedículo estrecho. Estas lesiones a menudo múltiples se localizan preferentemente en los pliegues axilares e inguinales, en la región cervical en la y región orbitopalpebral.

lésiones básicas: Ninguna específica

causas: Ninguna específica



búsqueda contenido imprimir



última pantalla



atrás



siguiente



## Xantogranuloma juvenil

Lesión papulonodular, única o múltiple, de color amarillo, anaranjado o pardo, de consistencia blanda, que se localiza habitualmente sobre la cara, el cuero cabelludo, el tronco y la raíz de las extremidades. Suele aparecer más frecuentemente en el recién nacido o en el lactante, pero también puede observarse en el niño o incluso en el adulto.

lésiones básicas: Nódulos

causas: Ninguna específica



búsqueda contenido imprimir



última pantalla



atrás



siguiente



## Xantomas tuberosos

Pequeñas pápulas semiesféricas, de algunos milímetros a 1 cm de diámetro, de color rosa o anaranjado, en ocasiones muy amarillo a la vitropresión. Las localizaciones preferentes son los codos, las rodillas y las nalgas. ▶

lésiones básicas: Pápulas dérmicas; Nódulos

causas: Ninguna específica



búsqueda contenido imprimir



última pantalla



atrás



siguiente



## Xantomas tuberosos continuar

Se detecta una variedad particular (xantomas eruptivos) en el curso de hipertriglicéridemias graves.

lésiones básicas: Pápulas dérmicas; Nódulos

causas: Ninguna específica



búsqueda contenido imprimir



última pantalla



atrás



siguiente



## Xantelasma

Placas amarillentas o anaranjadas, aplanadas y bien delimitadas, que se sitúan alrededor del ojo. Se trata de una de las variedades de xantomas planos.

lésiones básicas: Pápulas dérmicas

causas: Ninguna específica



búsqueda contenido imprimir



última pantalla



atrás



siguiente





## Lipomas

Tumores benignos cuyo color es el de la piel normal, únicos o múltiples, que se desarrollan a partir del tejido adiposo subcutáneo. Su consistencia es blanda y pueden alcanzar un tamaño respetable.

lésiones básicas: Nódulos

causas: Ninguna específica



búsqueda contenido imprimir



última pantalla



atrás



siguiente



## Leiomiomas

Tumores benignos que tienen su origen en los músculos lisos ligados a los folículos pilosos, a los órganos genitales, a los pezones y a los vasos sanguíneos. Los leiomiomas son formaciones nodulares únicas o múltiples, contráctiles, de coloración roja, rosada o parduzca.

lésiones básicas: Nódulos

causas: Ninguna específica



búsqueda contenido imprimir



última pantalla



atrás



siguiente



## Mastocitosis cutáneas

Bajo el término de mastocitosis se agrupan todas las lesiones consecutivas a la proliferación de los mastocitos en la piel.

### *Urticaria pigmentaria*

Es la forma más frecuente que se observa a cualquier edad. Cursa con una erupción bastante monomorfa con máculas o maculopápulas pruriginosas, lisas, de coloración rojo violácea o parda. La reactividad de las lesiones ante determinados estímulos, como el frotamiento, es muy característica (signo de Darier). ▶

lésiones básicas: Mácula eritematosa;  
Máculas pigmentadas; Pápulas  
dérmicas

causas: Ninguna específica



búsqueda contenido imprimir



última pantalla



atrás



siguiente



**Mastocitosis cutáneas** *continuar*  
*Mastocitoma*

Lesión tumoral única, de consistencia dura y de color anaranjado que sólo aparece en el niño.

lésiones básicas: Mácula eritematosa;  
 Máculas pigmentadas; Pápulas dérmicas  
 causas: Ninguna específica



búsqueda contenido imprimir



última pantalla



atrás



siguiente



## Neurocristopatias

### *Neurofibromas*

Nódulos cuyo color es el de la piel normal o rosado, que pueden ser más o menos consistentes. Su característica esencial es la posibilidad de deprimirlos fácilmente. ▶

lésiones básicas: Nódulos

causas: Ninguna específica



búsqueda contenido imprimir



última pantalla



atrás



siguiente



## Neurocristopatías

*continuar*

### *Neurofibromatosis de Von Recklinghausen*

Se trata de la forma más frecuente de las neurocristopatías sistematizadas. Se caracteriza esencialmente por la asociación de manchas de color café con leche, manchas lenticulares y neurofibromas cutáneos, de tamaño variable. ▶

lésiones básicas: Máculas pigmentadas; Nódulos

causas: Ninguna específica



búsqueda contenido imprimir



última pantalla



atrás



siguiente



## Neurocristopatías

*continuar*

### *Neurofibromatosis de Von Recklinghausen*

El "tumor real" es un neurofibroma de tamaño muy grande en comparación con todos los que le rodean. Esta afección hereditaria es de transmisión autosómica dominante con una intensa penetrancia y una peculiaridad variable. ▶

lésiones básicas: Máculas pigmentadas; Nódulos

causas: Ninguna específica



búsqueda contenido imprimir



última pantalla



atrás



siguiente



## Neurocristopatías

*continuar*

*Esclerosis tuberosa de Bourneville (epiloia)*

La epiloia es una afección de transmisión autosómica dominante, caracterizada por diversas manifestaciones clínicas aisladas o asociadas.

### *a. Angiofibromas*

Pequeños nódulos salientes, de color rosa o rojo, de consistencia firme, recubiertos de telangiectasias finas. Se distribuyen simétricamente por la cara en los surcos nasogenianos, mejillas y región perioral. ▶

lésiones básicas: Nódulos

causas: Ninguna específica



búsqueda contenido imprimir



última pantalla



atrás



siguiente





## Neurocristopatías

*continuar*

### *b. Tumores de Koenen*

Angiofibromas córneos específicos de los dedos de los pies. ▶

lésiones básicas: Verrugosidades

causas: Ninguna específica



búsqueda contenido imprimir



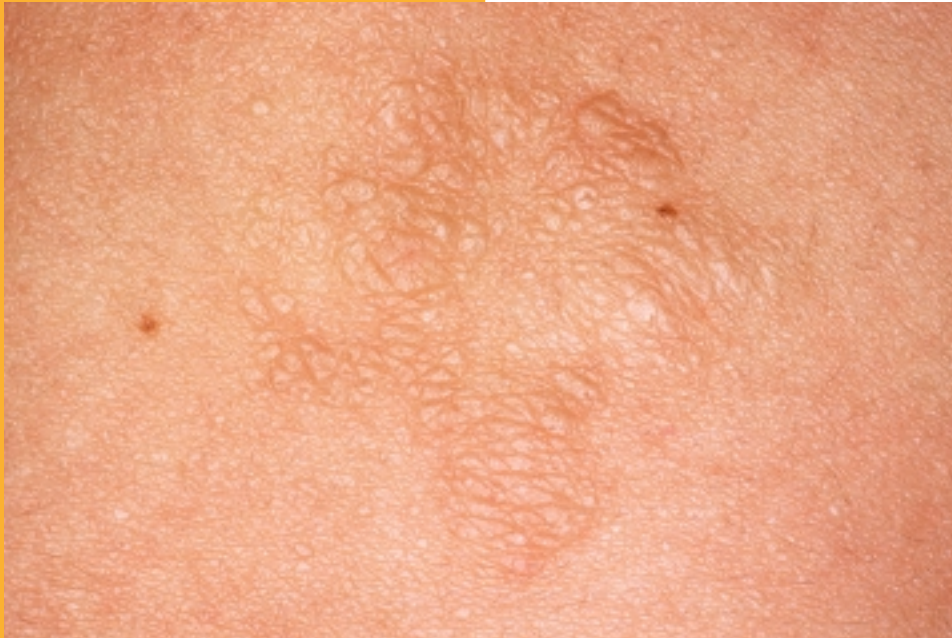
última pantalla



atrás



siguiente



## Neurocristopatias

*continuar*

*c. Placa en piel de zapa*

Placa de contornos y de superficies irregulares, en relieve, recubierta de una "piel en naranja" bastante pálida. Se localiza electivamente en la región lumbosacra.

d. Manchas acrómicas

Máculas de 1 a 10 cm de diámetro, más o menos regulares, ovaladas, redondeadas o, de manera más característica, en forma de hoja de serbal. Son de color blanco y carecen de halo hiperémico o pigmentado.

lésiones básicas: Ninguna específica

causas: Ninguna específica



búsqueda contenido imprimir



última pantalla



atrás



siguiente



## Angiomas

### *Angioma estrellado*

Estrella vascular formada por un punto rojo central, en ocasiones en relieve y pulsátil, de donde parten arborizaciones centrifugas. La vitropresión hace desaparecer las arborizaciones. ▶

lésiones básicas: Mácula vascular

causas: Ninguna específica



búsqueda contenido imprimir



última pantalla



atrás



siguiente



## Angiomas

*continuar*

### *Enfermedad de Rendu-Osler*

Enfermedad autosómica dominante, caracterizada por telangiectasias mucocutáneas, que no suelen aparecer antes de la pubertad. Las máculas telangiectásicas están mal delimitadas, con arborizaciones asimétricas, lo que las distingue del angioma estrellado. Predominan en la cara, en las manos, en la mucosa bucal, en los labios y en la lengua.



lésiones básicas: Mácula vascular

causas: Ninguna específica



búsqueda contenido imprimir



última pantalla



atrás



siguiente



## Angiomas

*continuar*

### *Angioma plano*

Mácula eritematosa, congénita, de intensidad extensión y forma variables. Su color fluctúa entre el rosa pálido y el rojo oscuro. Se localiza preferentemente en la cara y en las extremidades. Puede extenderse a las mucosas. A partir del cuarto decenio, el angioma adquiere mayor grosor y pueden aparecer nódulos violáceos superficiales. ▶

lésiones básicas: Mácula vascular

causas: Ninguna específica



búsqueda contenido imprimir



última pantalla



atrás



siguiente



## Angiomas

*continuar*

### *Angioma tuberoso*

Angioma escarlata del lactante, de bordes netos, en relieve, saliente con respecto al tegumento normal contíguo. Su crecimiento es rápido y puede sangrar o ulcerarse. La mayoría de estos angiomas desaparecen espontáneamente en la infancia sin dejar secuelas. ▶

lésiones básicas: Mácula vascular; Nódulos

causas: Ninguna específica



búsqueda contenido imprimir



última pantalla



atrás



siguiente



## Angiomas

*continuar*

### *Angioma subcutáneo*

Tumefacción saliente bajo una piel normal, azulada o telangiectásica. Esta lesión no experimenta involución espontánea. ▶

lésiones básicas: Mácula vascular; Nódulos

causas: Ninguna específica



búsqueda contenido imprimir



última pantalla



atrás



siguiente



## Angiomas

*continuar*

### *Angioqueratoma*

Telangiectasia papulosa cuya superficie es hiperqueratósica. Los más frecuentes son los angioqueratomas del escroto y de la vulva, que suelen ser benignos. Sin embargo, si se diseminan por la región de las nalgas, obligan a verificar la posible presencia de una enfermedad de Fabry. ▶

lésiones básicas: Pápulas dérmicas; Queratosis

causas: Ninguna específica



búsqueda contenido imprimir



última pantalla



atrás



siguiente





## Angiomas

*continuar*

### *Tumor glómico*

Pequeño tumor azulado intradérmico, característico por el dolor que provoca. Se localiza sobre todo en la periferia, en las manos y en los pies y más raramente en los antebrazos o en las nalgas. Una localización frecuente y característica es la región subungueal. ▶

lésiones básicas: Nódulos

causas: Ninguna específica



búsqueda contenido imprimir



última pantalla



atrás



siguiente



## Angiomas

*Tumor glómico*

*continuar*



lésiones básicas: Nódulos

causas: Ninguna específica



búsqueda contenido imprimir



última pantalla



atrás



siguiente



## Angiomas

*continuar*

*Botriomicoma (granuloma piogénico)*

Butón carnoso, vascular, consecutivo a un traumatismo mínimo o desapercibido. Su superficie erosionada sangra con facilidad. El botriomicoma puede quedar estrangulado en su base por un surco característico que lo separa de la piel contigua. ▶

lésiones básicas: Nódulos

causas: Factores mecánicos



búsqueda contenido imprimir



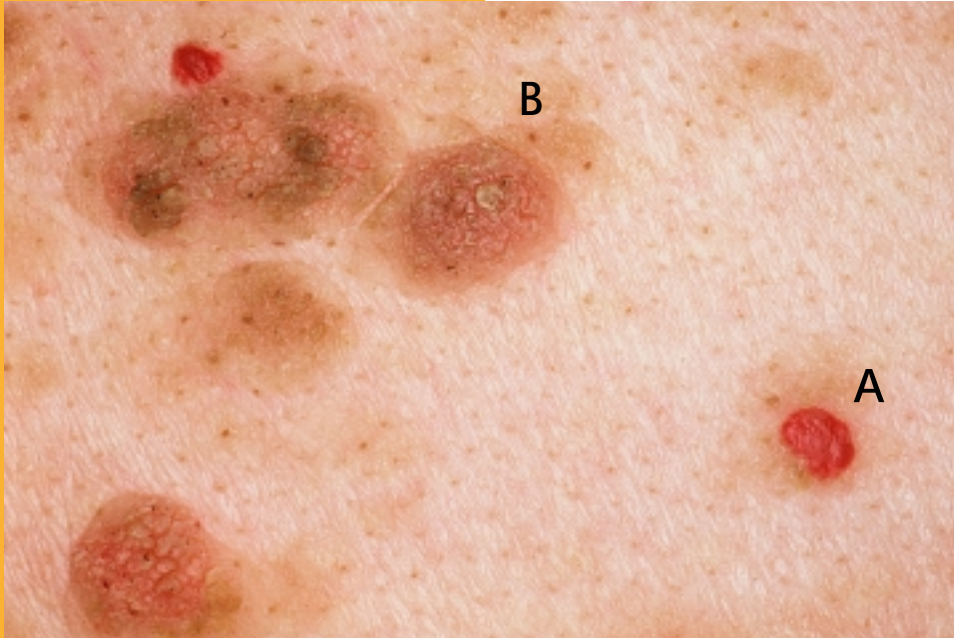
última pantalla



atrás



siguiente



## Angiomas

*continuar*

*Manchas de color rubí (angiomas seniles)*

Pequeñas manchas escarlata, planas o discretamente salientes. Son banales. En la persona de edad avanzada, acostumbran a ser múltiples y se localizan sobre el tronco (A).

En muchos casos, coexisten con verrugas seborreicas(B)

lésiones básicas: Mácula vascular; Verrugosidades; Queratosis

causas: Ninguna específica



búsqueda contenido imprimir



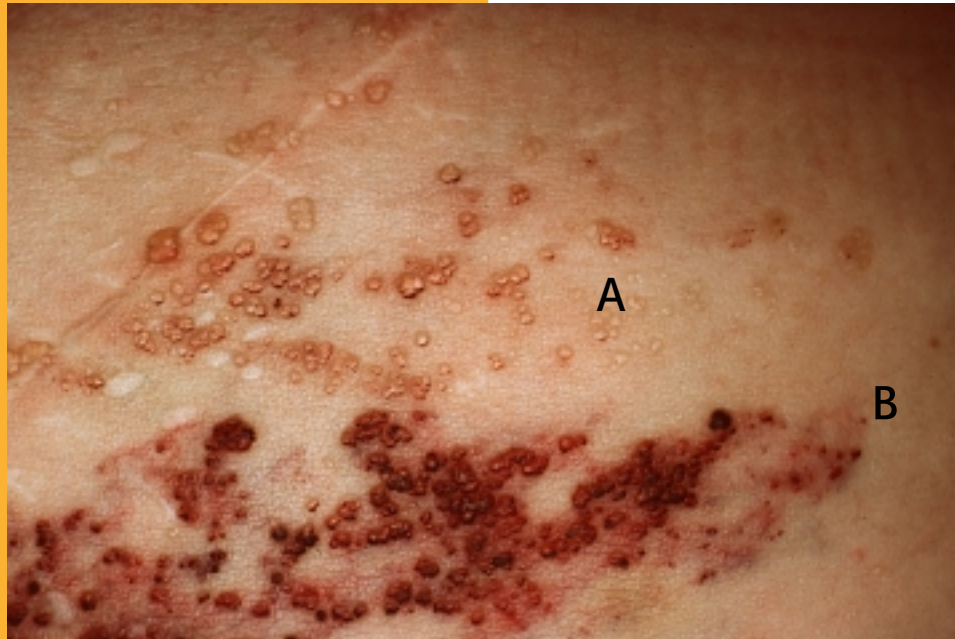
última pantalla



atrás



siguiente



## Linfangioma

Elevaciones pseudovesiculosas de 1 a 5 mm de diámetro, agrupadas en ramilletes o en placas irregulares. Son translúcidas, tensas, pero depresibles. Las lesiones pueden asentar en cualquier lugar sobre la piel, pero son más frecuentes en el tronco y en la raíz de las extremidades. Los linfangiomas son frecuentemente asociados a angiomas como se puede ver en la fotografía.

lésiones básicas: Vesículas

causas: Ninguna específica



búsqueda contenido imprimir



última pantalla



atrás



siguiente



## Nódulo doloroso de la oreja

Nódulo inflamatorio del caracol, doloroso espontáneamente o a la presión, cuyo centro es queratósico o crateriforme. Actualmente se considera una condrodermatitis cuya etiopatogenia no está todavía aclarada.

lésiones básicas: Nódulos; Queratosis

causas: Factores mecánicos



búsqueda contenido imprimir



última pantalla



atrás



siguiente



## Pseudoquiste mucóide

Pequeño nódulo translúcido, consistente, del color de la carne, localizado sobre el dorso de los dedos, en la proximidad de las articulaciones interfalángicas distales. Es a menudo responsable de una deformación característica de la uña que presenta estrías longitudinales. Es consecuencia de la acumulación de una sustancia mucóide en la dermis.

lésiones básicas: Nódulos

causas: Ninguna específica



búsqueda contenido imprimir



última pantalla



atrás



siguiente

# 13.5 Nevos melanocíticos



## Lentigos simples

Máculas hiperpigmentadas, de pequeño tamaño (de 1 a 3 mm), de coloración parda o negra, que pueden estar distribuidos por toda la superficie del tegumento y/o de las mucosas. Los lentigos se presentan a menudo aislados y en ocasiones, aparece un proceso generalizado (lentiginosis) que se integra en síndromes complejos de expresión multivisceral. Corresponden a una hiper melanocitosis epidérmica.

lésiones básicas: Máculas pigmentadas

causas: Ninguna específica



búsqueda contenido imprimir



última pantalla



atrás



siguiente





## Manchas mongólicas

Máculas de color gris azulado, cuyo tamaño varía entre algunos milímetros y varias decenas de centímetros. Suelen aparecer más frecuentemente sobre los lomos y las nalgas. Son especialmente frecuentes en personas de piel amarilla. Estas manchas corresponden a una hiper melanocitosis dérmica.

lésiones básicas: Máculas pigmentadas

causas: Ninguna específica



búsqueda contenido imprimir



última pantalla



atrás



siguiente



## Nevos melanocíticos (nevus nevocelulares)

Los nevos melanocíticos son lesiones muy circunscritas, que manifiestan una gran diversidad de color, forma, grosor, consistencia y tamaño, fluctuando este último entre algunos milímetros y algunos centímetros de diámetro. Pueden ser planos o en relieve, lenticulares o discoideas y su coloración fluctúa entre el amarillo pardo negruzco. Las formas en cúpula pueden no estar pigmentadas. ▶

lésiones básicas: Máculas pigmentadas;  
Pápulas dermoepidérmicas

causas: Ninguna específica



búsqueda contenido imprimir



última pantalla



atrás



siguiente



## Nevos melanocíticos (nevus nevocelulares)

*continuar*

lésiones básicas:

Máculas pigmentadas;  
Pápulas dermoepidérmicas;  
Nódulos

causas:

Ninguna específica



búsqueda

contenido

imprimir



última pantalla



atrás



siguiente



## Nevos melanocíticos pilosos

A partir de la pubertad, algunos nevos melanocíticos se cubren de pelos.

lésiones básicas:

Máculas pigmentadas;  
Pápulas dermoepidérmicas;  
Nódulos

causas:

Ninguna específica



búsqueda contenido imprimir



última pantalla



atrás



siguiente



## Nevo pigmentario congénito

Los nevos pigmentarios congénitos son de tamaño variable. Debido a su gran extensión, algunos reciben el nombre de "gigantes". Su superficie no es homogénea (plana, papulosa, nodular o verrugosa) y su coloración suele fluctuar entre el pardo claro y el negro. Están recubiertos frecuentemente de pelos espesos.

lésiones básicas:

Máculas pigmentadas;  
Pápulas dermoepidérmicas;  
Nódulos

causas:

Ninguna específica



búsqueda contenido imprimir



última pantalla



atrás



siguiente



## Nevo juvenil de Spitz

Tumor pápulonodular, aislado, que se localiza frecuentemente en la cara y en las extremidades y cuya coloración es rosácea. Se trata de un nevo melanocítico cuyo aspecto histopatológico es muy característico. En muy raras ocasiones los nevos de Spitz pueden ser múltiples.

lésiones básicas: Nódulos

causas: Ninguna específica



búsqueda contenido imprimir



última pantalla



atrás



siguiente



## Nevo azul

Pequeño nódulo cuyo diámetro es a menudo inferior a 1 cm, de coloración gris azul a azul negro, localizado sobre todo en la cara dorsal de las manos y de los pies, en ocasiones en la cara. Su coloración está vinculada a la localización dérmica y profunda de los conglomerados melanocíticos.

lésiones básicas: Máculas pigmentadas; Nódulos

causas: Ninguna específica



búsqueda contenido imprimir



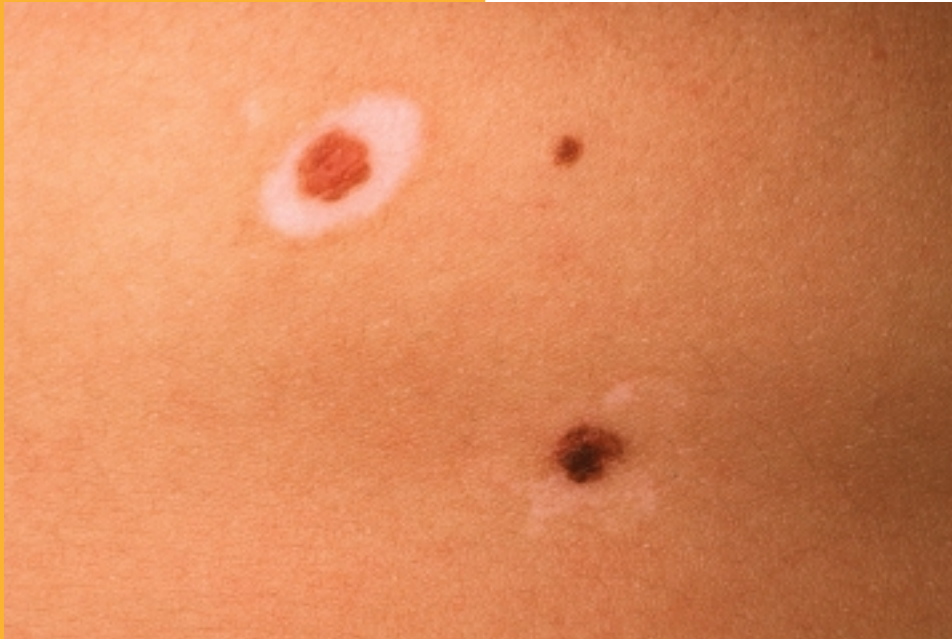
última pantalla



atrás



siguiente



## Nevo de sutton (halonevo)

El nevo de Sutton es un nevo melanocítico rodeado de una corona despigmentada. En el curso de su evolución natural, el componente névico desaparece progresivamente y el halo blanco se repigmenta gradualmente. Este fenómeno evolutivo es presumiblemente autoinmunitario.



lésiones básicas: Máculas pigmentadas;  
Máculas acrómicas

causas: Ninguna específica



búsqueda contenido imprimir



última pantalla



atrás



siguiente





## Nevo de sutton (halonevo)

*continuar*

lésiones básicas: Máculas pigmentadas;  
Máculas acrómicas

causas: Ninguna específica



búsqueda contenido imprimir



última pantalla



atrás



siguiente



## Nevo ungueal

Presencia en la lámina ungueal de una banda longitudinal de color pardo más o menos oscuro (melanoniquia), expresión clínica de la existencia de un nevo melanocítico en la región matricial.

lésiones básicas: Máculas pigmentadas

causas: Ninguna específica



búsqueda contenido imprimir



última pantalla



atrás



siguiente