

# DOCTOR, MI HIJO TIENE PUPAS EN EL CUELLO

Autores/as: **Benedito Pérez de Inestrosa, Teresa(1); Sánchez Infante, Marina(2); Vallecillos Pérez, María del Mar(3)**

Perfil profesional de cada autor/a: **Médico de Familia CS Santa María del Águila(1); MIR R1 MFyC CS Las Norias(2); Médico de Familia CS Santa María del Águila(3)**

## Introducción

Los siringomas son tumoraciones benignas que comprometen el epitelio ductal de la glándula sudorípara ecrina. La etiología es desconocida. El motivo de consulta suele ser por razones estéticas, sin embargo la afección puede generar cancerofobia o venerofobia en alguno de nuestros pacientes.

## Descripción sucinta del caso

Varón de 18 años, con antecedentes personales de Síndrome de Down e hipertensión pulmonar. En tratamiento con captopril y furosemida.

Acude a consulta de Atención Primaria por lesiones cutáneas en cuello y parte anterior de tórax asintomáticas, de varios meses de evolución, que comenzaron como máculas localizadas que de forma progresiva se extendieron en brote tras episodios de fotoexposición. Niega fiebre, ni otra sintomatología aguda por aparatos y sistemas.

A la exploración, presenta buen estado general, hemodinámicamente estable y afebril. Se aprecian múltiples pápulas entre 1-2mm de color rosado en región anterior de cuello y hemitórax superior, sin signos de inflamación ni sobreinfección.

Se decide derivación a Servicio de Dermatología para valoración. Se diagnostica de siringoma múltiple o eruptivo, que se asocian frecuentemente a Síndrome de Down.

## Estrategia práctica de actuación

Los siringomas se presentan como pápulas o nódulos de color rosa, color de la piel o ligeramente azulada, situadas en la cabeza y el cuello frecuentemente. Las lesiones suelen ser asintomáticas y de crecimiento lento durante años. Hay que sospechar malignidad si muestran un crecimiento rápido pudiendo llegar a ulcerarse. Debido a la extensa superposición en las características clínicas de los tumores anexiales cutáneas, la biopsia es esencial para el diagnóstico. El tratamiento de elección es la escisión simple. En pacientes con síndromes genéticos asociados con múltiples tumores anexiales, la extirpación de todas puede ser poco útil y se recomienda la abstención terapéutica.

## Palabras clave empleadas en la búsqueda bibliográfica

Siringoma, Siringoma múltiple o eruptivo, Síndrome de Down

## Bibliografía

1. Obaidat NA, Alsaad KO, Ghazarian D. Neoplasias anexiales cutáneas - parte 2: una aproximación a los tumores de las glándulas sudoríparas cutáneas. J Clin Pathol 2007; 60: 145.
2. CD Urbano, Cannon JR, Cole RD. Siringomas eruptivos en el síndrome de Down. Arch Dermatol 1981; 117: 374.
3. <https://ws003.juntadeandalucia.es:2250/contents/cutaneous-adnexal-tumors?source=machineLearning&search=siringoma&selectedTitle=1~4&ionRank=2&anchor=H135421980#H135421980> [UpToDate]