

Quiste epidermoide en la región hipotenar: una presentación rara

Rosana Pinheiro¹, Diogo Barros¹, Natália Barbosa¹, Joana Leitão¹, António Andrade¹, Afonso Ruano¹

1– Unidade Local de Saúde do Nordeste, Macedo de Cavaleiros.

Objetivos

Los quistes epidermoides son tumores benignos, derivados de la porción infundibular de los folículos, se desarrollan con mayor frecuencia en tejidos blandos en la capa subcutánea, y ocasionalmente tienen una localización intratendinosa, subungueal o intraósea. Raramente ocurren en áreas sin folículos pilosos, como las palmas de las manos y las plantas de los pies. Son más comunes en hombres adultos.

Material y metodología

- ♀, 47 años
- Tumefacción en región hipotenar de mano izquierda
 - 5º metacarpiano palmar
 - 2 años de evolución
 - Sin signos inflamatorios.
 - Traumatismo directo previo.
- Se realizó una radiografía de la mano izquierda y se solicitó un estudio ecográfico.
- 4 meses después: dolor y edema, con signos de inflamación – drenaje de material blanquecino, pastoso.



Figura 2 – Drenaje de tumefacción en región hipotenar de mano.



Figura 1 – Radiografía sin alteraciones óseas,

Muestra para microbiología y se inicia antibioterapia empírica.

Resultados

Tras la desaparición de los signos inflamatorios → exploración quirúrgica y escisión quirúrgica completa del quiste.

Material enviado para anatomía patológica –diagnóstico de quiste epidermoide queratinizado con signos de inflamación asociada, sin signos de malignidad

A los 2 años de seguimiento – sin recidiva del quiste ni transformación maligna.



Figura 3 – Escisión quirúrgica del quiste.

Conclusiones

Los quistes epidermoides son tumores benignos subcutáneos, cuyo desarrollo en áreas sin pelo es raro. Suelen estar asociados a traumatismos previos. El tratamiento de los quistes epidermoides es quirúrgico, con extirpación completa y estudio histopatológico para asegurar la exéresis completa y evitar errores diagnósticos.

Bibliografía: 1- Kim CS, Na YC, Yun CS, Huh WH, Lim BR. Epidermoid cyst: A single-center review of 432 cases. *Arch Craniofac Surg.* 2020;21(3):171-175. doi:10.7181/acfs.2020.00248. 2 - Lincoski CJ, Bush DC, Millon SJ. Epidermoid cysts in the hand. *J Hand Surg Eur Vol.* 2009 Dec;34(6):792-6. doi: 10.1177/1753193409347509. Epub 2009 Sep 28. PMID: 19786411. 3- Gomi M, Naito K, Obayashi O. A large epidermoid cyst developing in the palm: A case report. *Int J Surg Case Rep.* 2013;4(9):773-7. doi: 10.1016/j.ijscr.2013.06.003. Epub 2013 Jun 15. PMID: 23867858; PMCID: PMC3741460. 4 - Ikegami T, Kameyama M, Oriasa H, Yamazaki K. Trichilemmal cyst in the pulp of the index finger: a case report. *Hand Surgery* 2003;8: 253–5. 5 – J. Mendonca de, E. Jardim, C. Dos Santos, D. Masocatto, D. Quadros de, M. Oliveira, et al., Epidermoid cyst: clinical and surgical case report, *Ann. Maxillofac. Surg.* 7 (1) (2017) 151–154. 6 - U. Wollina, D. Langner, G. Tchernev, K. França, T. Lotti, Epidermoid cysts - A wide spectrum of clinical presentation and successful treatment by surgery: a retrospective 10-year analysis and literature review, *Open Access Maced. J. Med. Sci.* 6 (1) (2018) 28–30.