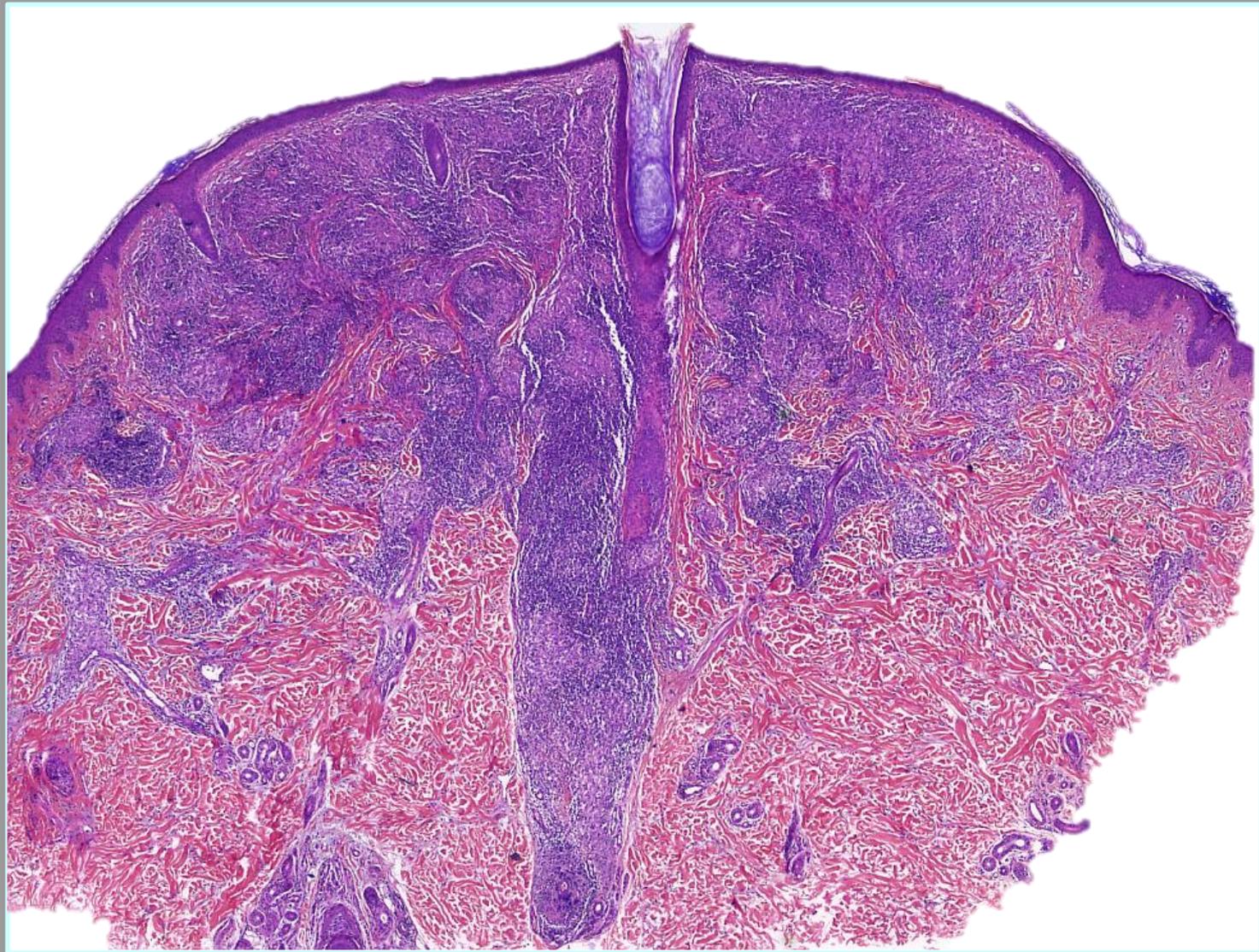
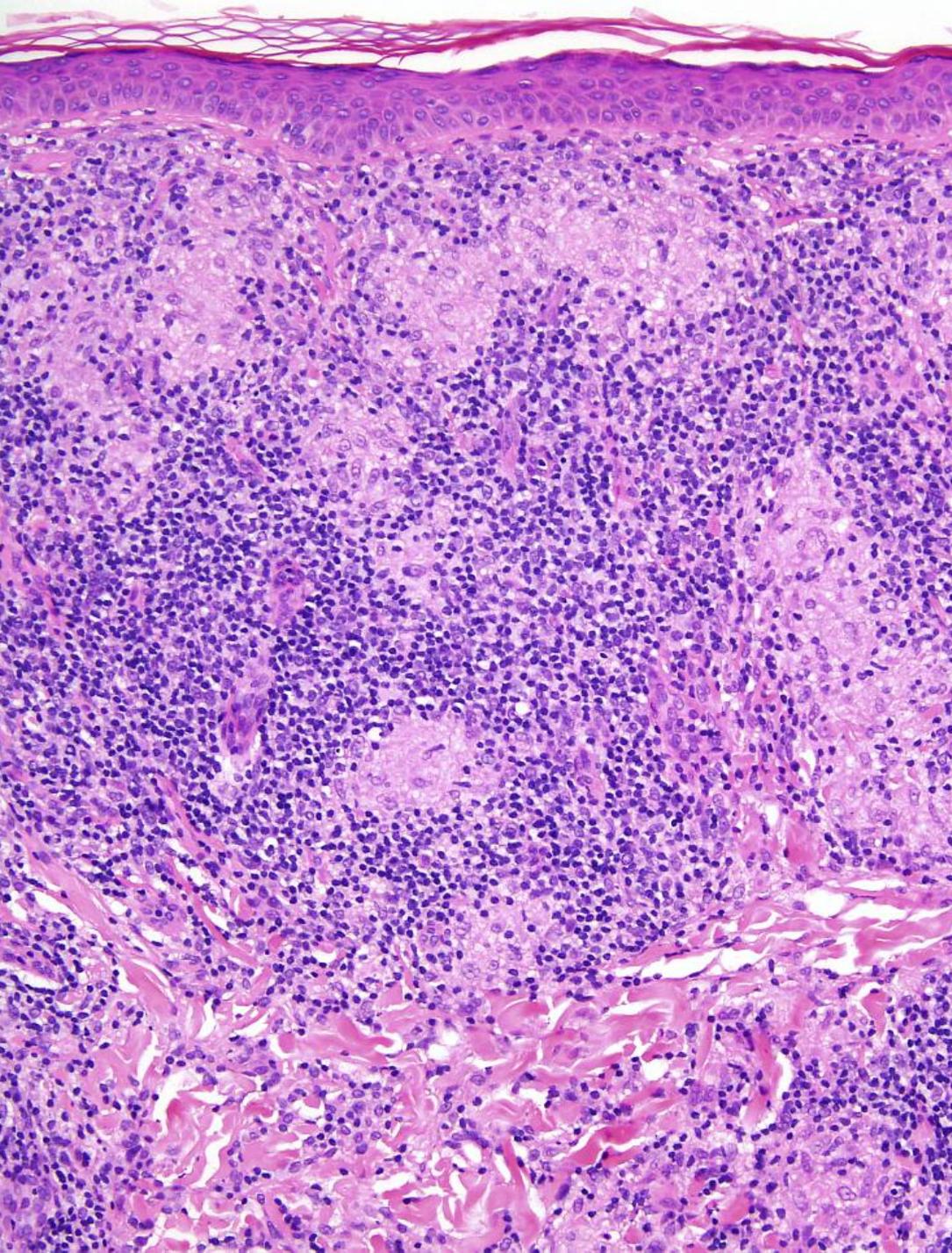


El caso del verano 2014

Este verano... Cuidado con los mosquitos!!!

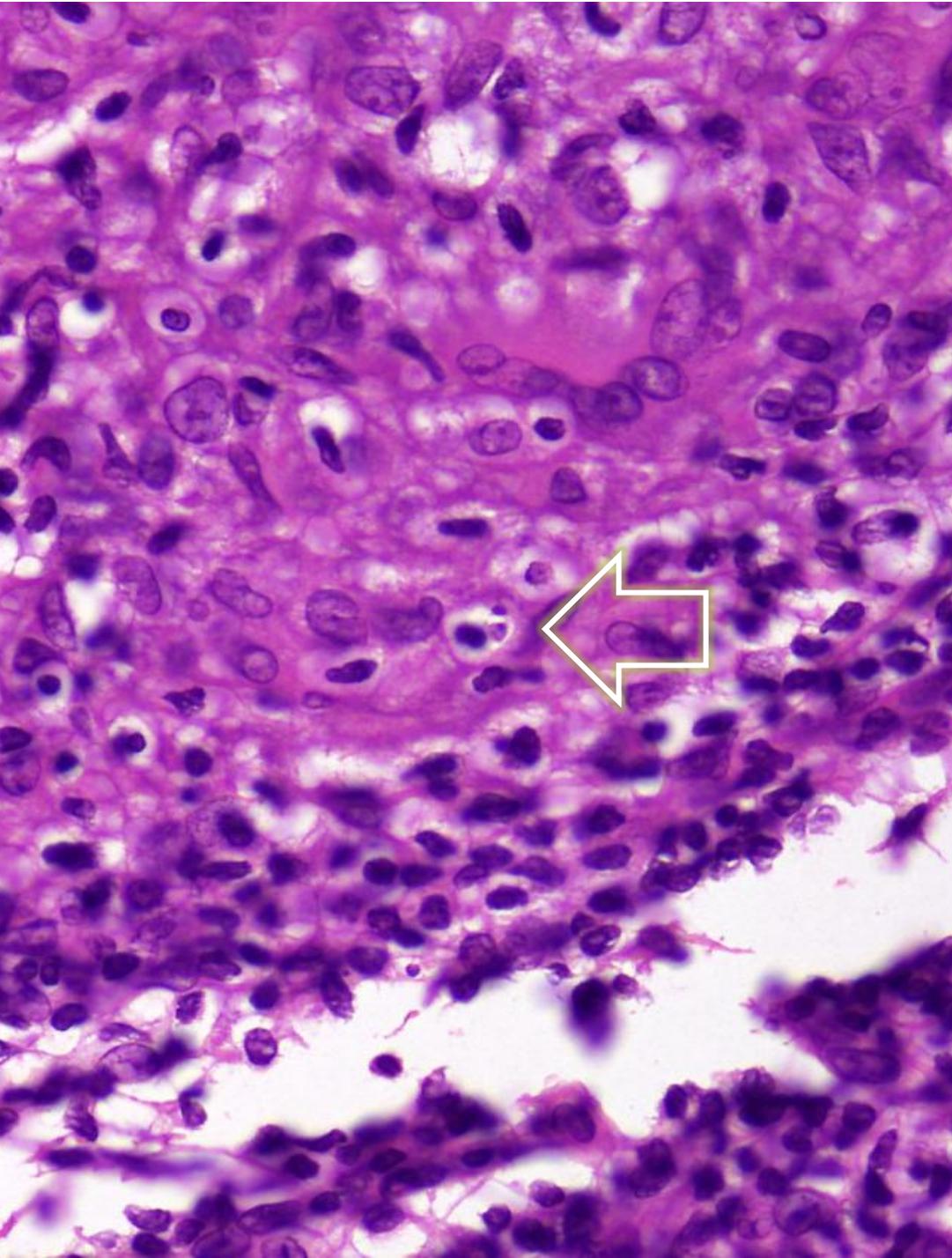




→ La **epidermis** puede ser normal o estar afectada, mostrando acantosis, hiperqueratosis, inflamación y a veces ulceración

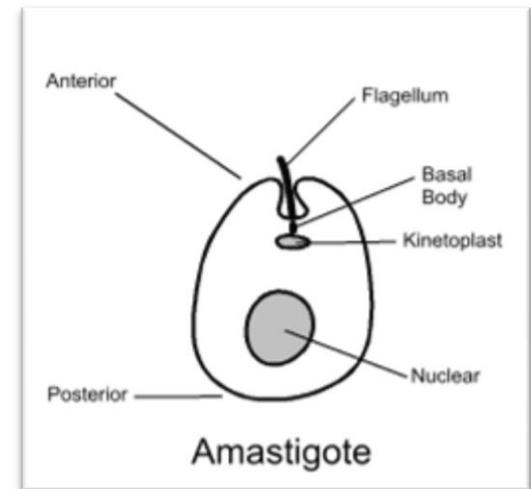
→ **Infiltrado inflamatorio** con predominio de linfocitos T y células plasmáticas. También pueden verse algunos neutrófilos y eosinófilos

→ **Granulomas** no necrotizantes con histiocitos epitelioides y ocasionales células gigantes multinucleadas. Tienen tamaño muy variable, desde microgranulomas de 3-4 células a grandes agregados granulomatosos por coalescencia



A veces, se identifican estructuras ovales en el citoplasma histiocitario o incluso en el intersticio.

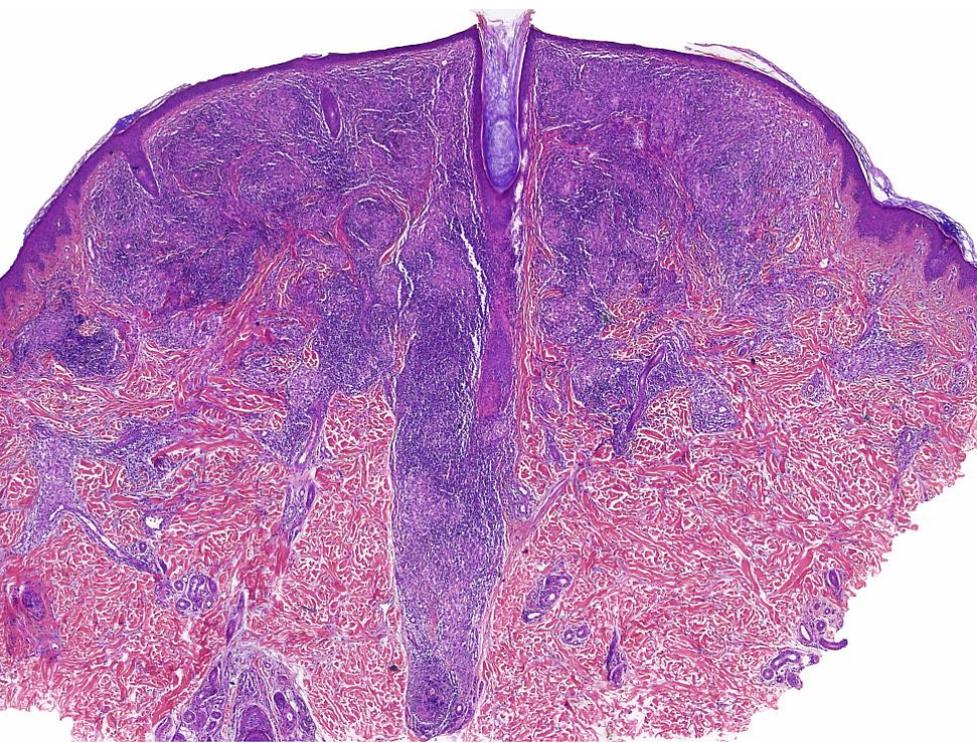
Aunque pueden ser muy numerosas, usualmente son muy escasas y difíciles de reconocer.



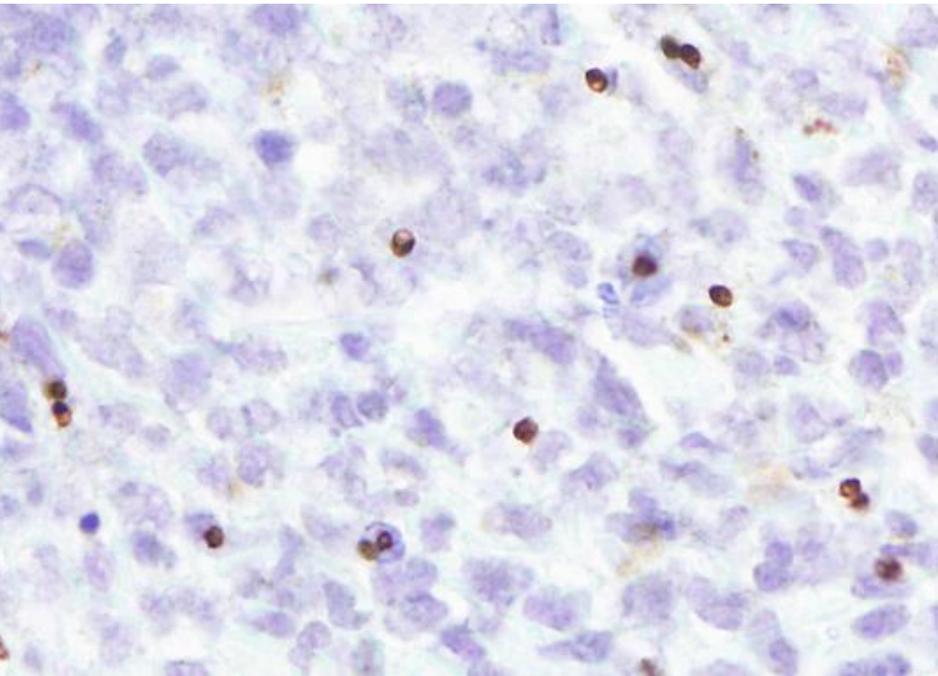
El diagnóstico es....

El caso del verano 2014

Botón de oriente



Tanto la silueta de la biopsia en forma de pápula exofítica, como la disposición del infiltrado inflamatorio en forma de cuña con acentuación alrededor de los anejos, son típicos de esta forma de leishmaniasis, transmitida por mosquitos y propia de China, India, próximo oriente y países mediterráneos.



El diagnóstico puede sugerirse con bastante certeza por el tipo de infiltrado inflamatorio y la mejor manera de confirmarlo es mediante técnicas de inmunohistoquímica.

Feliz verano!