

Nevus de Spilus en beso palpebral, a propósito de un caso.

Verónica Vial¹, Ester Avayú², Daniela Soto³, Jonathan Stevens⁴

¹Médico general Universidad de los Andes, Chile. ²Dermatólogo CRS Cordillera Oriente, Chile. ³Interna 7° año Universidad de los Andes, Chile.

⁴Residente 1° año Dermatología Universidad de Chile.

Paciente de 15 años de edad, sin antecedentes mórbidos, consulta por “mancha “en ojo derecho de crecimiento y oscurecimiento progresivo (últimos 5 años). Al examen físico presenta una mácula de 2 centímetros de diámetro hiperpigmentada de color café claro que compromete el párpado superior e inferior derechos, que se encuentra dividida por la abertura ocular. Al ocluir el párpado calzan perfectamente los bordes de la mancha del párpado superior con el inferior. A nivel de párpado inferior presenta una base hipopigmentada. Se diagnostica un nevus de spilus, nevo en beso palpebral.

El nevus de Spilus (NE), conocido como nevus sobre nevus, nevo lentiginoso moteado o nevo lentiginoso zosteriforme; corresponde a una neoformación pigmentada plana de aspecto macular (léntigo) con moteado más oscuro en la superficie (nidios de melanocitos) que pueden ser de aspecto macular o papular.

El NE está presente desde el nacimiento o aparece en la infancia y afecta a ambos sexos por igual. La patogenia se desconoce, pero debido a su distribución segmentaria, se cree que puede ser secundaria a una malformación localizada de los melanocitos. La topografía más frecuente es el tronco o las extremidades. Es raro de observar a nivel palpebral. El moteado aumenta con la edad y se hace más evidente tras la exposición solar. Histológicamente, la parte macular muestra la histología de un léntigo simple, mientras que las partes moteadas presentan la estructura de un nevo de unión, o de uno compuesto.

El Nevo dividido palpebral, que también se conoce como “nevus en beso”, “nevus ocular dividido “ y “nevus panda” es una rara anomalía congénita dermatológica de la que sólo existen escasos reportes en la literatura. Esta se produce en los márgenes opuestos de los párpados superiores e inferiores.

A pesar de que no se han descrito melanomas de los párpados, estos nevos pueden tener una transformación maligna en caso de un crecimiento muy rápido, por lo que se recomienda realizar un seguimiento seriado en estas lesiones. La extirpación se plantea en caso de crecimiento o compromiso funcional ocular.



Referencias bibliográficas

- Alfano C, Chiummariello S, De Gado F, Fioramonti P, Bistoni G, Scuderi N. Divided nevus of the eyelids: three case studies. *In Vivo*. 2007;21(1):137–139.
- Desai SC, Walen S, Holds JB, Branham G. Divided nevus of the eyelid: review of embryology, pathology and treatment. *Am J Otolaryngol*. 2013 Jun;34(3):223–229.

Correspondencia: Verónica Vial
Correo electrónico: vero.vial.l@gmail.com