

<https://doi.org/10.24245/dermatolrevmex.v66i6.8315>

## Dermatitis granulomatosa neutrofílica en empalizada asociada con VIH

### *Palisaded neutrophilic and granulomatous dermatitis associated with HIV.*

Karen Uriarte-Ruiz,<sup>1</sup> María Elisa Vega-Memije,<sup>1</sup> Daniela Ruiz-Gómez,<sup>2</sup> Marcela Hernández-Vera,<sup>2</sup> Claudia Ileana Saenz-Corral,<sup>2</sup> Sonia Toussaint-Caire,<sup>1</sup> Alexandra Emma Pérez-Campos<sup>1</sup>

#### Resumen

**ANTECEDENTES:** La dermatitis granulomatosa neutrofílica en empalizada es una afección poco común que forma parte de las dermatitis granulomatosas reactivas. Se asocia principalmente con enfermedades de tejido conectivo; sin embargo, la asociación con infección por virus de inmunodeficiencia humana no se ha reportado previamente.

**CASO CLÍNICO:** Paciente masculino de 35 años con antecedente de infección por virus de la inmunodeficiencia humana, con múltiples pápulas y placas anulares eritemato-edematosas en el cuello y las extremidades superiores, asintomáticas, de un mes de evolución. Se realizó biopsia de piel que mostró hallazgos compatibles con dermatitis granulomatosa neutrofílica en empalizada.

**CONCLUSIONES:** El caso comunicado abre la investigación sobre la asociación entre la dermatitis granulomatosa neutrofílica en empalizada y la infección por virus de la inmunodeficiencia humana; hasta nuestro conocimiento no existen reportes de caso que describan estas afecciones en conjunto.

**PALABRAS CLAVE:** Dermatitis; VIH; virus de la inmunodeficiencia humana.

#### Abstract

**BACKGROUND:** Palisaded neutrophilic and granulomatous dermatitis is a rare disease considered part of reactive granulomatous dermatitis. It is associated mainly with connective tissue diseases; however, the association with human immunodeficiency virus has not been reported.

**CLINICAL CASE:** A 35-year-old male patient with history of human immunodeficiency virus infection, presented with a 1-month history of multiple papules and annular erythematous-edematous plaques on the neck and upper extremities, asymptomatic. Histological findings correlated with palisaded neutrophilic and granulomatous dermatitis.

**CONCLUSIONS:** This case opens an inquiry into the relationship between palisade neutrophilic granulomatous dermatitis and human immunodeficiency virus infection; to our knowledge, no case reports have described both entities together.

**KEYWORDS:** Dermatitis; HIV; human immunodeficiency virus.

<sup>1</sup> Servicio de Dermatopatología.

<sup>2</sup> Servicio de Dermatología.  
Hospital General Dr. Manuel Gea González, Ciudad de México, México.

**Recibido:** enero 2022

**Aceptado:** enero 2022

#### Correspondencia

Alexandra Emma Pérez Campos  
emmapc18@gmail.com

#### Este artículo debe citarse como:

Uriarte-Ruiz K, Vega-Memije ME, Ruiz-Gómez D, Hernández-Vera M, Saenz-Corral CI, Toussaint-Caire S, Pérez-Campos AE. Dermatitis granulomatosa neutrofílica en empalizada asociada con VIH. Dermatol Rev Mex 2022; 66 (6): 736-740.

## ANTECEDENTES

La dermatitis granulomatosa neutrofílica en empalizada forma parte de las dermatitis granulomatosas reactivas y por lo general ocurre en asociación con enfermedades sistémicas, principalmente con enfermedades de tejido conectivo. Es una dermatosis poco común con diversas manifestaciones clínicas e histología característica. Comunicamos el caso de un paciente masculino con diagnóstico confirmado de infección por virus de la inmunodeficiencia humana y placas eritemato-edematosas anulares de un mes de evolución.

## CASO CLÍNICO

Paciente masculino de 35 años de edad con antecedente de infección por virus de la inmunodeficiencia humana desde 2008 en tratamiento con Atripla® (tenofovir, emtricitabina y ritonavir) en control virológico e inmunológico. Tenía una dermatosis diseminada que afectaba el cuello y ambas palmas caracterizada por pápulas eritematosas y placas eritemato-edematosas anulares con centro violáceo de distintos tamaños, de un mes de evolución. **Figuras 1 y 2**

Asociado a la dermatosis el paciente manifestó dolor abdominal, fiebre y hematoquezia, con



**Figura 1.** Placas eritemato-edematosas anulares con centro violáceo en ambos lados del cuello.



**Figura 2.** Placas eritemato-edematosas anulares con centro violáceo en el cuello y las palmas.

pérdida de peso significativa. En la colonoscopia se encontraron úlceras de distintos tamaños y se realizó toma de biopsia de las mismas. El resultado histopatológico de la mucosa de colon fue colitis aguda ulcerada y crónica, con tinciones para microorganismos negativas. Se realizó estudio histológico de la dermatosis encontrando un infiltrado perivascular y nodular superficial de

linfocitos e histiocitos, algunos en empalizada y de predominio intersticial, así como neutrófilos con leucocitoclasia; también se observó ligero depósito de mucina en el centro del granuloma y algunas células gigantes multinucleadas tipo cuerpo extraño. **Figura 3**

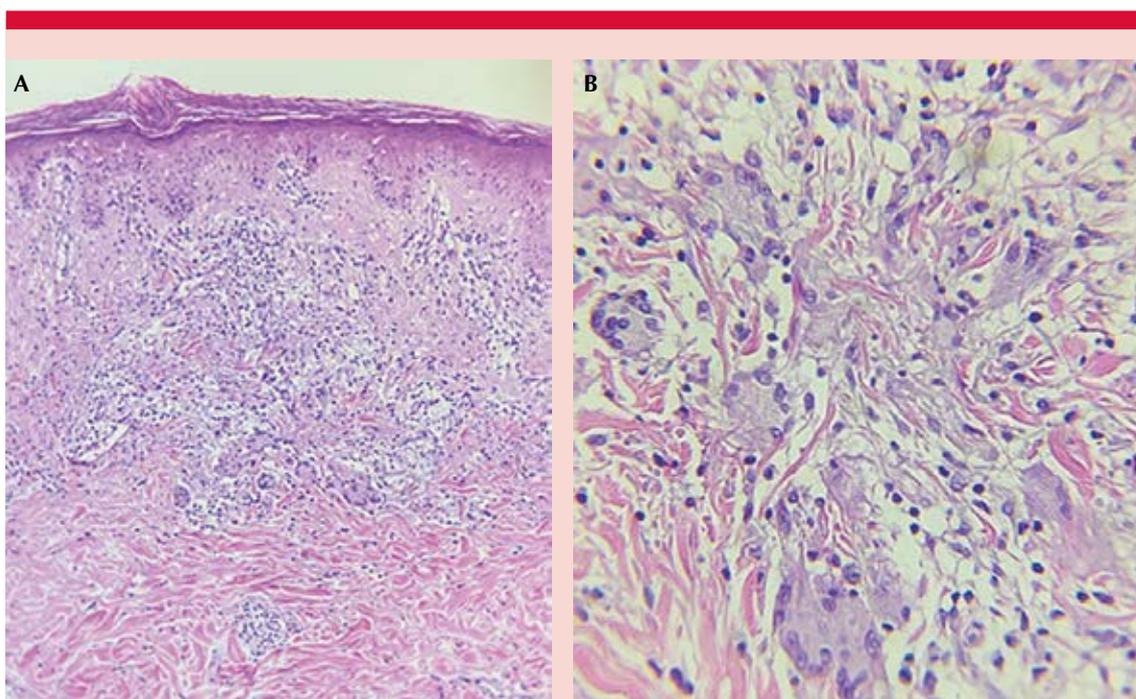
Una semana posterior a la toma de biopsia la dermatosis tuvo alivio completo, a pesar de no haber recibido ningún tratamiento tópico ni sistémico.

### DISCUSIÓN

La dermatitis granulomatosa neutrofílica en empalizada consiste en un patrón reactivo de la

piel poco común, que surge en asociación con enfermedades sistémicas y forma parte del espectro de las dermatitis granulomatosas reactivas.<sup>1,2</sup> Fue descrita por primera vez en pacientes con artritis reumatoide, por lo que recibió el nombre de pápulas reumatoideas;<sup>3</sup> sin embargo, a lo largo de la historia ha tenido distintos nombres, como granuloma de Churg-Strauss, granuloma necrotizante cutáneo extravascular y granuloma de Winkelmann, hasta el actual, designado por Chu y su grupo en 1994.<sup>4</sup>

La dermatitis granulomatosa neutrofílica en empalizada se asocia principalmente con enfermedades sistémicas de tejido conectivo, como artritis reumatoide y lupus, vasculitis sistémicas,



**Figura 3. A.** H&E 10x, hematoxilina y eosina. Corte histológico de piel que muestra la epidermis con espongiosis leve. En la dermis se observa un infiltrado perivascular y nodular superficial de linfocitos e histiocitos, algunos en empalizada y de predominio intersticial, neutrófilos con leucocitoclasia, así como algunas células gigantes multinucleadas tipo cuerpo extraño. **B.** H&E 40x, hematoxilina y eosina. Acercamiento en el que se observan histiocitos en empalizada con células gigantes multinucleadas que rodean un área de colágeno degenerado y ligero depósito de mucina.

endocarditis, neoplasias y medicamentos, como interferón o alopurinol;<sup>5</sup> hasta el momento no hay casos reportados de asociación con infección por virus de la inmunodeficiencia humana.

En términos clínicos los pacientes pueden padecer múltiples pápulas o placas eritematosas o violáceas, simétricas, de 2 a 10 mm que pueden ser anulares, estar ulceradas o umbilicadas.<sup>6</sup> Cuando las lesiones están dispuestas de manera lineal se da el nombre de signo de la cuerda.<sup>7</sup> Otras manifestaciones descritas son placas urticariformes y nódulos eritematosos con escama. El 51% de las lesiones se localizan en las extremidades superiores, principalmente en los codos, seguidas por las extremidades inferiores (27%) y, finalmente, el tronco y la cabeza.<sup>2</sup>

Los hallazgos en la histopatología son dinámicos y dependen del estadio o condición del paciente al momento de la biopsia. Estudios recientes han demostrado que diferentes biopsias de múltiples lesiones dentro del mismo paciente pueden ocurrir de manera variada.<sup>8</sup> En las lesiones tempranas podemos encontrar infiltrado neutrofílico denso con o sin vasculitis leucocitoclástica y colágeno degenerado,<sup>9</sup> mientras que en las lesiones tardías se encuentran focos de degeneración de colágeno rodeado de empalizada de histiocitos, con la formación de pequeños granulomas, acompañado de pequeñas áreas de fibrosis.<sup>3</sup> Recientemente se consideraron los siguientes criterios diagnósticos histológicos: focos de colágeno degenerado, infiltrado neutrofílico prominente, presencia o no de vasculitis leucocitoclástica y depósitos de mucina mínimos o ausentes.<sup>10</sup>

A pesar de ser una enfermedad benigna y generalmente de alivio espontáneo, es importante conocerla, ya que es un marcador cutáneo de afecciones sistémicas. Los principales diagnósticos diferenciales son granuloma anular, vasculitis leucocitoclástica y dermatosis neu-

tróficas. Una vez establecido el diagnóstico, se sugiere realizar estudios complementarios en búsqueda de enfermedades sistémicas.

Respecto a su tratamiento, se ha reportado que hasta el 20% de los casos tienen alivio espontáneo en una semana,<sup>1</sup> como sucedió en el caso que se comunica, mientras que el otro 80% requerirá principalmente el manejo de la enfermedad sistémica subyacente con medicamentos como dapsona, colchicina, prednisona o tacrolimus.<sup>11</sup>

## CONCLUSIONES

La dermatitis granulomatosa neutrofílica en empalizada es un patrón inflamatorio granulomatoso reactivo que se asocia principalmente con enfermedades del tejido conectivo, como artritis reumatoide y lupus, y su incidencia es mayor en mujeres jóvenes. La asociación con el virus de la inmunodeficiencia humana no se ha descrito previamente. Comunicamos el caso de un paciente masculino con manifestaciones clínicas sugerentes, corroboradas por histopatología, de dermatitis granulomatosa neutrofílica en empalizada, en asociación con infección por virus de la inmunodeficiencia humana. Este caso abre la investigación sobre otras enfermedades asociadas y su tratamiento.

## REFERENCIAS

1. Zabihi-Pour D, Bahrani B, Assaad D, Yeung J. Palisaded neutrophilic and granulomatous dermatitis following a long-standing monoclonal gammopathy: A case report. *SAGE Open Med Case Rep* 2021; 9: 205. doi: 10.1177/2050313X20979560.
2. Rosenbach M, English JC 3rd. Reactive granulomatous dermatitis: a review of palisaded neutrophilic and granulomatous dermatitis, interstitial granulomatous dermatitis, interstitial granulomatous drug reaction, and a proposed reclassification. *Dermatol Clin* 2015; 33 (3): 373-87. doi: 10.1016/j.det.2015.03.005.
3. Sugioka K, Goto H, Sugita K, Habe K, et al. Palisaded neutrophilic granulomatous dermatitis, interstitial granulomatous

- dermatitis and IgA vasculitis associated with incomplete Sjögren's syndrome. *J Dermatol* 2021; 48 (4): 556-558. doi: 10.1111/1346-8138.15738.
4. Chu P, Connolly MK, LeBoit PE. The histopathologic spectrum of palisaded neutrophilic and granulomatous dermatitis in patients with collagen vascular disease. *Arch Dermatol* 1994; 130 (10): 1278-83.
  5. Hantash BM, Chiang D, Kohler S, Florentino D. Palisaded neutrophilic and granulomatous dermatitis associated with limited systemic sclerosis. *J Am Acad Dermatol* 2008; 58: 661-664. doi: 10.1016/j.jaad.2007.09.019.
  6. Shin YB, Jo JW, Yoon TJ. Palisaded neutrophilic and granulomatous dermatitis in a patient with Behçet's disease: A case report. *Ann Dermatol* 2021; 33 (1): 73-76. doi: 10.5021/ad.2021.33.1.73.
  7. Gulati A, Paige D, Yaqoob M, Proby C, et al. Palisaded neutrophilic granulomatous dermatitis associated with systemic lupus erythematosus presenting with the burning rope sign. *J Am Acad Dermatol* 2009; 61 (4): 711-4. doi: 10.1016/j.jaad.2008.12.016.
  8. Kyriakou A, Patsatsi A, Papadopoulos V, Kioumi A, et al. A case of palisaded neutrophilic granulomatous dermatitis with subsequent development of chronic myelomonocytic leukemia. *Clin Case Rep* 2019; 7 (4): 695-698. doi: 10.1002/ccr3.2072.
  9. Deen J, Banney L, Perry-Keene J. Palisading neutrophilic and granulomatous dermatitis as a presentation of Hodgkin lymphoma: a case and review. *J Cutan Pathol* 2018; 45: 167-170. doi: 10.1111/cup.13076.
  10. Rodríguez-Garijo N, Bielsa I, Mascaró JM Jr, Quer A, et al. Reactive granulomatous dermatitis as a histological pattern including manifestations of interstitial granulomatous dermatitis and palisaded neutrophilic and granulomatous dermatitis: a study of 52 patients. *J Eur Acad Dermatol Venereol* 2021; 35 (4): 988-994. doi: 10.1111/jdv.17010.
  11. Cardenas-de la Garza JA, Arvizu-Rivera RI, Skinner-Taylor CM, Galarza-Delgado D. Palisaded neutrophilic and granulomatous dermatitis in a patient with rheumatoid arthritis. *Rheumatology (Oxford)* 2021; 60 (3): 1570-1571. doi: 10.1093/rheumatology/keaa288.

### AVISO IMPORTANTE

Ahora puede descargar la aplicación de **Dermatología Revista Mexicana**. Para consultar el texto completo de los artículos deberá registrarse una sola vez con su correo electrónico, crear una contraseña, indicar su nombre completo y especialidad. Esta información es indispensable para saber qué consulta y cuáles son sus intereses y poder en el futuro inmediato satisfacer sus necesidades de información.

La aplicación está disponible para Android o iPhone.

