

Document Information

Analyzed document	Granuloma piógeno Aprobado.docx (D112433519)
Submitted	9/12/2021 6:49:00 PM
Submitted by	Albia Pozo Alonso
Submitter email	rcpediatria@infomed.sld.cu
Similarity	16%
Analysis address	rcpediatria.cnicm@analysis.orkund.com

Sources included in the report

W	URL: https://revistaodontologica.colegiodentistas.org/index.php/revista/article/view/403/581 Fetched: 9/12/2021 6:52:00 PM		1
W	URL: https://www.medigraphic.com/pdfs/odon/uo-2004/uo044f.pdf Fetched: 9/12/2021 6:52:00 PM		2
W	URL: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3603838/ Fetched: 9/12/2021 6:52:00 PM		1
W	URL: https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/001464.htm Fetched: 9/12/2021 6:52:00 PM		1
W	URL: https://www.medigraphic.com/pdfs/folia/fd-2014/fd141c.pdf Fetched: 9/12/2021 6:52:00 PM		2
W	URL: https://revistasocolderma.org/enfermedades-de-la-piel/otras-condiciones-de-la-piel/granuloma-piogeno Fetched: 9/12/2021 6:52:00 PM		2

Entire Document

Presentación de caso Granuloma piógeno por picadura de insecto. Pyogenic granuloma due to insect bite. Yenisey Gleidis Mir García 1*<https://orcid.org/0000-0001-9472-7275> 1Hospital Provincial Docente "Manuel Ascunce Domenech." Camagüey, Cuba *Autor para la correspondencia: mgyenisey.cmw@infomed.sld.cu RESUMEN Introducción:El

100%

MATCHING BLOCK 1/9

W

[https://revistaodontologica.colegiodontistas.o ...](https://revistaodontologica.colegiodontistas.o...)

hemangioma lobular capilar es un tumor de tejidos blandos relativamente frecuente.

En

86%

MATCHING BLOCK 2/9

W

[https://www.medigraphic.com/pdfs/odon/uo-2004/ ...](https://www.medigraphic.com/pdfs/odon/uo-2004/...)

la actualidad se conoce que es un desarrollo reactivo focal de tejido fibrovascular o de granulación con proliferación endotelial, la cual no tiene relación con ninguna bacteria. Se desarrolla rápidamente, sangra con facilidad y se ulcera causando la impresión clínica errónea de un tumor maligno.

Objetivo: Contribuir al conocimiento de esta afección para su detección precoz y tratamiento oportuno. Presentación de caso: Se trata de un paciente masculino, de 6 años de edad, con antecedentes de salud, que es traído a consulta porque su madre refiere que desde hace más de un mes, comenzó con una pequeña lesión en la cara después de la picadura de un insecto que creció y sangra con facilidad de manera espontánea o después de algún traumatismo. Al examen dermatológico se constata cuadro cutáneo localizado constituido por lesión única en forma de tumor, de aproximadamente 0,5 cm, de color rojo intenso, que sangra con facilidad con el mínimo roce localizada en la cara. Se trató con criocirugía y se logró eliminación de la lesión casi sin cicatriz aparente. Conclusiones: La extirpación quirúrgica completa se considera el tratamiento de primera línea, con lo cual logran evitarse las recidivas y, al mismo tiempo, obtenerse material suficiente para el estudio histopatológico. En los casos con diagnóstico evidente es útil el uso de criocirugía y electrofulguración, con lo cual se evitan las alteraciones estéticas provocadas por la cirugía. Palabras clave: hemangioma lobular capilar, granuloma piógeno, picadura de insecto Summary Introduction: Capillary lobular hemangioma is a relatively common soft tissue tumor. At present it is known that it is a focal reactive development of fibrovascular or granulation tissue with endothelial proliferation, which is not related to any bacteria. It

78%

MATCHING BLOCK 4/9

W

[https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3 ...](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3...)

develops rapidly, bleeds easily, and ulcerates, causing the mistaken clinical impression of a malignant

tumor. Objective: To contribute to the knowledge of this condition for its early detection and timely treatment. Case presentation: This is a 6-year-old male patient with a medical history, who is brought for consultation because his mother reports that for more than a month, he began with a small injury to his face after the bite of an insect that grew and bleeds easily spontaneously or after some trauma. The dermatological examination revealed a localized skin condition consisting of a single tumor-shaped lesion, approximately 0.5 cm, of an intense red color, which bleeds easily with minimal friction located on the face. He was treated with cryosurgery and elimination of the lesion was achieved with almost no apparent scar. Conclusions: Complete surgical excision is considered the first-line treatment, thus avoiding recurrences and, at the same time, obtaining sufficient material for the histopathological study. In cases with an obvious diagnosis, the use of cryosurgery and electrofulguration is useful, thereby avoiding aesthetic alterations caused by surgery. Keywords: capillary lobular hemangioma, pyogenic granuloma, insect bite. Introducción El granuloma piógeno o hemangioma capilar lobular, mal llamado así, porque no es un verdadero granuloma (no hay componente histiocitario importante) ni es de origen bacteriano para poder ser llamado piógeno. El granuloma piógeno puede aparecer a cualquier edad; sin embargo, se ve con más frecuencia en niños y adultos jóvenes. 1 Es un tumor vascular benigno caracterizado por crecimiento rápido y superficie friable localizado en la piel 1 o membranas mucosas. 2- 5 El término de Granuloma Piógeno es utilizado ampliamente en la literatura, descrito por primera vez por Rivolta, en 1879.

100%

MATCHING BLOCK 5/9

W

[https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/0 ...](https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/0...)

Es una pequeña protuberancia sobresaliente y rojiza en la piel. La protuberancia tiene una superficie lisa y puede estar húmeda. Puede sangrar con facilidad debido a la gran cantidad de vasos sanguíneos que hay en el lugar. Es un crecimiento benigno (no canceroso).

La lesión se desarrolla rápidamente, en general en el sitio de una lesión reciente (si bien el paciente a veces no recuerda la lesión), crece típicamente hasta los 2 cm de diámetro y es probable que represente una respuesta vascular y fibrosa a la lesión. No hay predilección según el sexo ni la edad.⁶ En ocasiones, la causa de estas lesiones es un traumatismo o el uso de ciertos medicamentos; muchas veces vuelven después del tratamiento, también por picaduras, entre otros. Habitualmente estos tumores se presentan en niños mayores y adultos jóvenes, aunque pueden aparecer a cualquier edad. El granuloma piógeno es un tipo de tumor vascular. También se llama hemangioma capilar lobulillar.⁷ El diagnóstico clínico se realiza con facilidad. Aunque en ocasiones es necesaria la biopsia y análisis histológico. Este último es necesario para todo el tejido escindido debido a que, en ocasiones, estas lesiones son similares a melanomas y debe excluirse este diagnóstico y el de otros tumores malignos. En los casos dudosos la biopsia de piel muestra que la epidermis suprayacente es delgada y la lesión tiende a ser friable, sangra con facilidad y no se blanquea con la presión. La base puede ser pedunculada y rodeada por un collar de epidermis. El tratamiento quirúrgico generalmente se requiere porque el granuloma piógeno rara vez se alivia espontáneamente y con frecuencia sangra repetida y profusamente.¹ Aunque el uso de la criocirugía ha sido muy útil. Presentación del caso Se trata de un paciente masculino, de 6 años de edad, con antecedentes de salud, que es traído a consulta porque su madre refiere que desde hace más de un mes, comenzó con una pequeña lesión en la cara después de la picadura de un insecto que creció y sangra con facilidad de manera espontánea o después de algún traumatismo. Al examen dermatológico se constata cuadro cutáneo localizado constituido por lesión única en forma de tumor, de aproximadamente 0,5 cm, de color rojo intenso, brillante, que sangra con facilidad con el mínimo roce localizada en la cara. (Foto 1 y 2).

Foto 1. Tumor de color rojo intenso, brillante, que sangra con facilidad Foto 2. Tumor de color rojo intenso, brillante, que sangra con facilidad. Vista más ampliada

Se envía al Policlínico de Especialidades pediátricas donde es tratado con Criocirugía y finalmente excéresis por electrofulguración. A la semana de tratamiento solo se constata mácula eritematosa a ese nivel. (Foto 3).

Foto 3. Mácula eritematosa residual

Discusión El Granuloma piógeno

84%

MATCHING BLOCK 3/9

W

[https://www.medigraphic.com/pdfs/odon/uo-2004/ ...](https://www.medigraphic.com/pdfs/odon/uo-2004/...)

es un tumor de tejidos blandos relativamente frecuente. Originalmente se creía que era una infección botriomicótica y se pensaba que era una infección de los caballos transmitida al hombre, en la actualidad se conoce que es un desarrollo reactivo focal de tejido fibrovascular o de granulación con proliferación endotelial, la cual no tiene relación con

ninguno.¹ También se le ha denominado hemangioma eruptivo, hemangioma capilar lobular y granuloma telangiectásico. Se manifiesta como una neoformación solitaria, pequeña, de aproximadamente 6.5 mm,

87%

MATCHING BLOCK 6/9

W

[https://www.medigraphic.com/pdfs/folia/fd-2014 ...](https://www.medigraphic.com/pdfs/folia/fd-2014...)

poco dolorosa, brillante, ulcerada o con una costra en la superficie, y que sangra de manera espontánea o después

de algún traumatismo. Es de crecimiento rápido, en algunas semanas alcanza diámetro de 1 a 2 cm y se estabiliza por varios meses.

89%

MATCHING BLOCK 7/9

W

[https://www.medigraphic.com/pdfs/folia/fd-2014 ...](https://www.medigraphic.com/pdfs/folia/fd-2014...)

La topografía más frecuente es en la cara, los dedos de las manos y el tronco.^{8, 9}

Rodríguez, Ancer y Welsh revisaron 100 pacientes con granuloma piógeno, de los cuales 62 fueron mujeres y 38 hombres. La edad varió desde los nueve meses hasta los 93 años, con promedio de 26 años; predominó entre los 11 y 30 años. La distribución topográfica fue la siguiente: 21 lesiones en la mano derecha, 13 en la mano izquierda, 4 en los antebrazos, 14 en la piel cabelluda, 22 en la cara, 15 en el tronco, 8 en los pies, 2 en el muslo y 1 en la pierna. La evolución clínica fue de cuatro días hasta dos años, con promedio de 83 días.¹⁰ El granuloma piógeno es una neoformación reactiva de la piel, consecutiva a un traumatismo; sin embargo, pocos casos tienen el antecedente de éste. En un estudio de 178 pacientes, realizado por Patrice y colaboradores,¹¹ sólo 7% tenían antecedente de traumatismo. En otro estudio, Michelson demostró que 50% de las lesiones fueron precedidas por el mismo.¹² En esta investigación apareció se observó que apareció secundario a una picadura de insecto.

100%

MATCHING BLOCK 9/9

W

[https://revistasocolderma.org/enfermedades-de- ...](https://revistasocolderma.org/enfermedades-de-...)

La mayoría de los granulomas piógenos se pueden extirpar pero puede existir una buena posibilidad de que la afección reaparezca si no se ha destruido el granuloma completamente durante el tratamiento,

puede causar recidivas debido a la persistencia de vasos sanguíneos, a causa de la extirpación incompleta de la neoformación, o, bien, producir lesiones satélites alrededor del área tratada.

100%

MATCHING BLOCK 8/9

W

[https://revistasocolderma.org/enfermedades-de- ...](https://revistasocolderma.org/enfermedades-de-...)

Los granulomas piógenos pequeños pueden desaparecer espontáneamente pero las lesiones más grandes se tratan con cirugía, electrocauterización, congelamiento o láser.¹³

Otras opciones de tratamiento incluyen el uso de agentes esclerosantes, ligadura en la base con una sutura, ocasionando necrosis del tumor, prednisona a dosis de 1 mg/kg, y alitretinoína (9-cis ácido retinoico) en niños y en pacientes con lesiones múltiples.¹³ Conclusiones La extirpación quirúrgica completa se considera el tratamiento de primera línea, con lo cual logran evitarse las recidivas y, al mismo tiempo, obtenerse material suficiente para el estudio histopatológico. En los casos cuyo diagnóstico es evidente, es útil el uso de criocirugía y electrofulguración, con lo cual se evitan las alteraciones estéticas provocadas por la cirugía.

Hit and source - focused comparison, Side by Side

Submitted text As student entered the text in the submitted document.
Matching text As the text appears in the source.

1/9	SUBMITTED TEXT	12 WORDS	100% MATCHING TEXT	12 WORDS
	hemangioma lobular capilar es un tumor de tejidos blandos relativamente frecuente.		hemangioma lobular capilar) es un tumor de tejidos blandos relativamente frecuente (	
	W https://revistaodontologica.colegiodontistas.org/index.php/revista/article/view/403/581			

2/9	SUBMITTED TEXT	43 WORDS	86% MATCHING TEXT	43 WORDS
	la actualidad se conoce que es un desarrollo reactivo focal de tejido fibrovascular o de granulación con proliferación endotelial, la cual no tiene relación con ninguna bacteria.Se desarrolla rápidamente, sangra con facilidad y se ulcera causando la impresión clínica errónea de un tumor maligno.		la actualidad se conoce que es un desarrollo reactivo focal de tejido fibro- vascular o de granulación con proliferación endote- la cual no tiene relación con ninguna Se desarrolla rápidamente, sangra con facilidad y se ulcera causando la impresión clínica errónea de un tumor maligno.	
	W https://www.medigraphic.com/pdfs/odon/uo-2004/uo044f.pdf			

4/9	SUBMITTED TEXT	15 WORDS	78% MATCHING TEXT	15 WORDS
	develops rapidly, bleeds easily, and ulcerates, causing the mistaken clinical impression of a malignant		develops rapidly, bleeds easily and ulcerates creating the erroneous clinical impression of a malignant	
	W https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3603838/			

5/9	SUBMITTED TEXT	43 WORDS	100% MATCHING TEXT	43 WORDS
	Es una pequeña protuberancia sobresaliente y rojiza en la piel. La protuberancia tiene una superficie lisa y puede estar húmeda. Puede sangrar con facilidad debido a la gran cantidad de vasos sanguíneos que hay en el lugar. Es un crecimiento benigno (no canceroso).		Es una pequeña protuberancia sobresaliente y rojiza en la piel. La protuberancia tiene una superficie lisa y puede estar húmeda. Puede sangrar con facilidad debido a la gran cantidad de vasos sanguíneos que hay en el lugar. Es un crecimiento benigno (no canceroso).	
	W https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/001464.htm			

3/9	SUBMITTED TEXT	56 WORDS	84% MATCHING TEXT	56 WORDS
	es un tumor de tejidos blandos relativamente frecuente. Originalmente se creía que era una infección botriomicótica y se pensaba que era una infección de los caballos transmitida al hombre, en la actualidad se conoce que es un desarrollo reactivo focal de tejido fibrovascular o de granulación con proliferación endotelial, la cual no tiene relación con			es un tumor de tejidos blandos relativamente frecuente. se se creía que era una infección botriomicótica y se pensaba que era una infección de los caballos transmitida al hombre, en la actualidad se conoce que es un desarrollo reactivo focal de tejido fibrovascular o de granulación con proliferación endotelial la cual no tiene relación con
	W https://www.medigraphic.com/pdfs/odon/uo-2004/uo044f.pdf			

6/9	SUBMITTED TEXT	18 WORDS	87% MATCHING TEXT	18 WORDS
	poco dolorosa, brillante, ulcerada o con una costra en la superficie, y que sangra de manera espontánea o después			Poco dolorosa, brillante, ulcerada o con una costra en la superficie, y que sangra de manera espontánea o después
	W https://www.medigraphic.com/pdfs/folia/fd-2014/fd141c.pdf			

7/9	SUBMITTED TEXT	16 WORDS	89% MATCHING TEXT	16 WORDS
	La topografía más frecuente es en la cara, los dedos de las manos y el tronco. 8, 9			la topografía más frecuente es en la cara, los dedos de las manos y el tronco. 5
	W https://www.medigraphic.com/pdfs/folia/fd-2014/fd141c.pdf			

9/9	SUBMITTED TEXT	32 WORDS	100% MATCHING TEXT	32 WORDS
	La mayoría de los granulomas piógenos se pueden extirpar pero puede existir una buena posibilidad de que la afección reaparezca si no se ha destruido el granuloma completamente durante el tratamiento,			La mayoría de los granulomas piógenos se pueden extirpar pero puede existir una buena posibilidad de que la afección reaparezca si no se ha destruido el granuloma completamente durante el tratamiento.
	W https://revistasocolderma.org/enfermedades-de-la-piel/otras-condiciones-de-la-piel/granuloma-piogeno			

8/9	SUBMITTED TEXT	21 WORDS	100% MATCHING TEXT	21 WORDS
	Los granulomas piógenos pequeños pueden desaparecer espontáneamente pero las lesiones más grandes se tratan con cirugía, electrocauterización, congelamiento o láser. 13			Los granulomas piógenos pequeños pueden desaparecer espontáneamente pero las lesiones más grandes se tratan con cirugía, electrocauterización, congelamiento o láser.
	W https://revistasocolderma.org/enfermedades-de-la-piel/otras-condiciones-de-la-piel/granuloma-piogeno			