

# Tema 154

## XANTELASMA

Dres. J.L. Rodríguez Peralto, M. Garrido y B. Rosales Trujillo

---

### DEFINICIÓN

Los xantelasmas son la manifestación clínica del depósito de lípidos en los párpados, en forma de placas amarillentas. Aunque pueden aparecer en sujetos sanos, su presencia requiere descartar un trastorno del metabolismo lipídico o una gammapatía monoclonal subyacente.

### ETIOLOGÍA

Como en la mayoría de los xantomas, los xantelasmas se asocian a alteraciones del metabolismo de las lipoproteínas. Aunque entre el 30 al 50% de los pacientes no se deben a dislipemias, en gente joven hay mayor incidencia de hipercolesterolemia asociada, por lo que la presencia de xantelasmas plantea siempre la necesidad de medir los lípidos en sangre.

### CLÍNICA

Los xantelasmas se presentan habitualmente como pápulas o placas amarillo-anaranjadas, simétricas y bilaterales en los párpados (Fig. 1), sobre todo en el canto interno del párpado superior (Fig. 2). Hasta el 50% de los pacientes con xantelasmas no presentan ninguna alteración del metabolismo lipídico, siendo estas lesiones un fenómeno cutáneo aislado. Sin embargo, en pacientes hiperlipémicos, los xantelasmas pueden aparecer junto con otras lesiones clínicas cutáneas características de este tipo de trastornos metabólicos.

### HISTOPATOLOGÍA

Los xantelasmas son una variedad de xantoma plano, caracterizada por la presencia de peque-

ños agregados de histiocitos espumosos que ocupan la dermis superficial, y a veces se disponen alrededor de folículos pilosebáceos (Fig. 3). No se observa fibrosis, aunque los fibroblastos pueden estar incrementados en número, ni importante infiltrado inflamatorio, aunque a veces se pueden observar algunos linfocitos perivasculares. Es muy poco frecuente que el infiltrado histiocitario se presente de forma difusa, y que se acompañe de células de Touton (Fig. 4).

### DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

Clínicamente, se deben considerar todas aquellas lesiones que producen pápulas amarillentas, como la hiperplasia de glándulas sebáceas, que normalmente se localiza en la cara de pacientes adultos y mayores; los quistes epidermoides, que pueden ser múltiples, aunque rara vez afectan a los párpados; la sarcoidosis que cuando afecta a la piel puede producir pápulas blandas amarillentas en los párpados, aunque no limitadas a la zona de los ojos, ya que frecuentemente se dan en otras partes del cuerpo. El diagnóstico diferencial clínico debe incluir también los quistes de milia y el siringoma.

Desde el punto de vista histopatológico, el diagnóstico diferencial se circunscribe a lesiones xantomizadas, en las que la información clínica va a ser trascendental para realizar el correcto diagnóstico.

### TRATAMIENTO

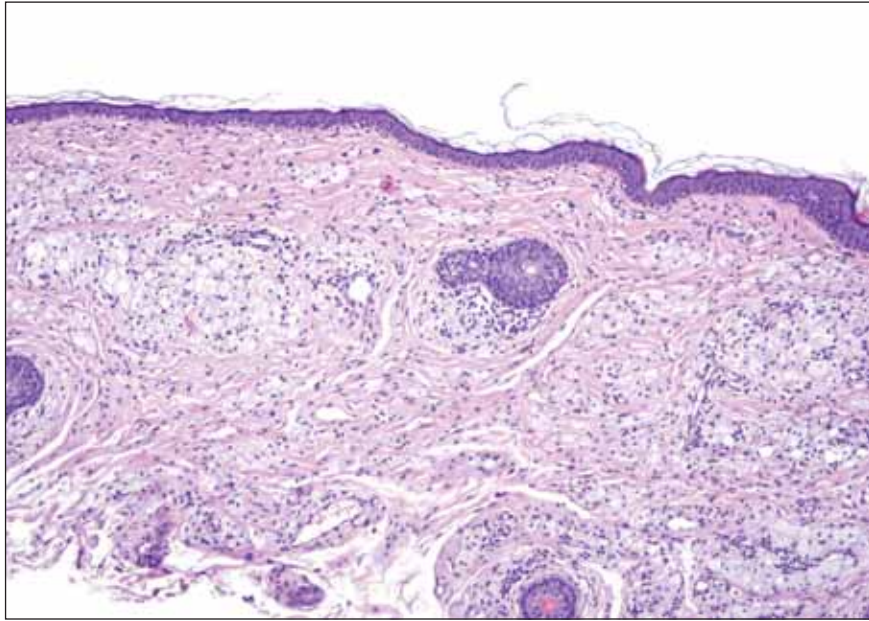
Además de corregir el trastorno lipídico subyacente en caso de existir, los xantelasmas pueden tratarse quirúrgicamente o con métodos destructivos como el láser, la criocirugía o el ácido tricloroacético. Sin embargo, la recidiva de las lesiones es la norma.



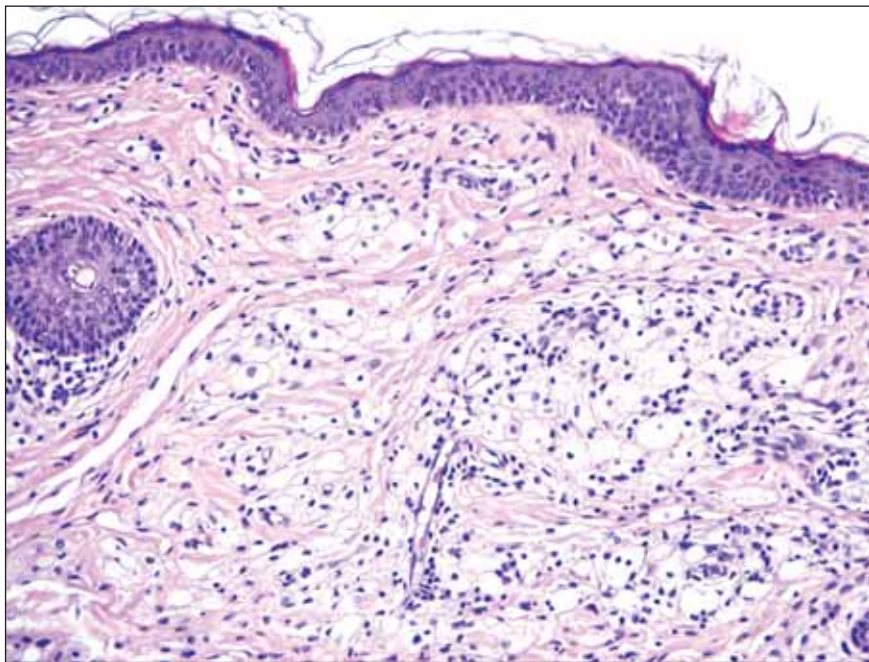
**Figura 1.** Xantelasma: Placas amarillentas, bilaterales y simétricas en párpados.



**Figura 2.** Xantelasma: Detalle de la placa de color amarillo-anaranjado característico.



**Figura 3.** Xantelasma: Agregados de histiocitos espumosos ocupando la dermis.



**Figura 4.** Xantelasma: Detalle citológico. Nótese el aspecto espumoso del citoplasma.