

Nevus Azul

Un nevus azul es un tipo distintivo de lunar caracterizado por su color azul o azul-negruzco, típicamente encontrado en la capa dérmica de la piel. Esta lesión puede aparecer al nacer o desarrollarse más tarde y, en muchos casos, permanece estable a lo largo de la vida.

Características Clínicas y Subtipos

Los nevus azules se clasifican en dos categorías principales basadas en su presentación clínica:

- **Nevus Azul Común:** Típicamente, una lesión pequeña, plana o ligeramente en forma de cúpula, que varía de 0.5 cm a 1 cm de diámetro. El color puede variar de gris-azul a azul-negro, y la lesión a menudo permanece estable con el tiempo. La mayoría de los nevus azules comunes son benignos y pueden no experimentar cambios significativos a lo largo de la vida.
- **Nevus Azul Celular:** Más grande que el nevus azul común, típicamente mayor de 1 cm de diámetro, con una apariencia más nodular. Con el tiempo, un nevus azul celular puede aumentar de tamaño, y en casos raros, la superficie puede ulcerarse. Los nevus azules celulares tienen un mayor riesgo de transformación maligna, aunque el riesgo permanece bajo.

Fisiopatología

El color azul característico de un nevus azul es el resultado del efecto Tyndall, donde la luz penetra la piel e interactúa con la melanina en la dermis. La melanina, un pigmento producido por los melanocitos, típicamente se localiza en la epidermis, pero en los nevus azules, se encuentra más profundamente en la dermis, donde dispersa la luz de manera diferente, resultando en la apariencia azul distintiva.

Aunque la base genética de los nevus azules permanece poco clara, hay evidencia que sugiere que factores genéticos específicos pueden contribuir a su desarrollo, particularmente en poblaciones asiáticas. La posibilidad de una predisposición genética está respaldada por la mayor prevalencia de nevus azules en estos grupos, así como la mayor incidencia en mujeres comparado con hombres.

Diagnóstico

El diagnóstico de un nevus azul típicamente se hace a través de inspección visual y evaluación clínica. La naturaleza benigna de los nevus azules comunes a menudo permite el diagnóstico sin la necesidad de pruebas adicionales. Sin embargo, en el caso de un nevus azul celular o cuando hay cambios en tamaño, color o textura, se recomienda una biopsia para descartar malignidad.

Aunque la mayoría de los nevus azules son benignos, una pequeña proporción de nevus azules celulares pueden experimentar transformación maligna, llevando a una condición conocida como *nevus azul celular maligno* (NACM). El diagnóstico diferencial para un nevus azul incluye condiciones como melanoma maligno, dermatofibromas pigmentados, metástasis, verrugas plantares trombadas y pigmentación inducida por tatuajes. Cualquier lesión que exhiba cambios rápidos o muestre características atípicas debe ser evaluada prontamente por biopsia para confirmar el diagnóstico.

Manejo y Tratamiento

En la mayoría de los casos, un nevus azul no requiere tratamiento a menos que haya preocupaciones cosméticas o signos de transformación maligna. Las opciones de manejo incluyen:

- **Escisión:** La escisión quirúrgica es el tratamiento más común para pacientes que buscan la remoción de un nevus azul por razones cosméticas. Esto involucra la remoción completa de la lesión y tejido circundante.
- **Seguimiento para Nevus Azules Celulares** Los Nevus azules celulares, particularmente aquellos que muestran crecimiento, ulceración u otras características preocupantes, pueden requerir manejo más extenso, incluyendo re-escisión y seguimiento adicional. Esto es debido al pequeño pero real riesgo de transformación maligna. Si se confirma malignidad, el tratamiento típicamente involucra intervención quirúrgica adicional, y en algunos casos, terapias adicionales como radiación o quimioterapia pueden ser requeridas.

Pronóstico

El pronóstico para los nevus azules es generalmente muy favorable, ya que la mayoría de los casos permanecen benignos y estables a lo largo de la vida de una persona. Sin embargo, cuando se trata de nevus azules celulares, se requiere vigilancia debido al potencial de transformación maligna. Con detección temprana y manejo apropiado, el pronóstico para pacientes con nevus azul celular maligno es más favorable, especialmente con escisión completa.

Conclusión

El nevus azul es una lesión melanocítica benigna que puede aparecer durante la infancia o adultez, típicamente manifestándose como una decoloración azul o azul-negrizca en la piel. Mientras que la mayoría de los casos permanecen estables y no amenazantes, los nevus azules celulares conllevan un pequeño riesgo de transformación maligna. El diagnóstico preciso a través de evaluación clínica y biopsia es esencial, y el manejo involucra principalmente la escisión de la lesión. Se recomienda seguimiento cercano para nevus azules celulares, especialmente si hay preocupación por malignidad. La investigación sobre los fundamentos genéticos de esta condición está en curso, con el potencial de obtener más conocimientos sobre su fisiopatología y factores de riesgo.

Referencias

- ❖ Bersani, F., Gherardi, M., & Nardini, F. (2020). Blue nevus: Pathogenesis, clinical features, and management. *Journal of Dermatology*, 47(5), 489-496. <https://doi.org/10.1111/1346-8138.15091>
- ❖ Chong, M., Liu, Z., & Hsu, M. (2020). The genetic and clinical aspects of blue nevi: A review. *Pigment Cell & Melanoma Research*, 33(4), 425-432. <https://doi.org/10.1111/pcmr.12836>
- ❖ Hsu, M., Rehm, M., & Smith, M. (2021). Malignant transformation in cellular blue nevi: A review of the literature. *International Journal of Dermatology*, 60(3), 307-314. <https://doi.org/10.1111/ijd.15368>