



# Caso clínico. Dermatología

## Bulto en cara poco frecuente: granuloma aséptico facial idiopático

Carlos Romero García, Susana Alberola López

CS Jardinillos. Palencia. España.

Publicado en Internet:  
26-mayo-2025

Carlos Romero García:  
carlos.romgar@gmail.com

### INTRODUCCIÓN

Las consultas de Dermatología suponen, según datos del Ministerio de Sanidad, aproximadamente el 10% de las interconsultas en Atención Primaria de Pediatría. A raíz de la pandemia por SARS-CoV-2 y las demoras surgidas tras esta, la dermatología no presencial se está incorporando a nuestras consultas. El pediatra valora la lesión y decide si es preciso hacer interconsulta no presencial al dermatólogo del centro hospitalario aportando fotografías y datos clínicos del proceso.

### RESUMEN DEL CASO

Varón de 4 años, sin antecedentes de interés, que acude a consulta del centro de salud por presentar bultoma bajo párpado izquierdo de 1 centímetro de diámetro, de consistencia dura y aspecto quístico, indoloro, sin sintomatología acompañante. Se realiza una ecografía de partes blandas, donde se objetiva una lesión subcutánea hipoeoica ovalada y bien delimitada de 12 x 12 x 11 mm, con vascularización periférica parietal compatible con quiste de inclusión epidérmica/pilomatrixoma/granuloma aséptico facial. Ante estos hallazgos y la persistencia del bulto, se realiza interconsulta a Dermatología (**Figura 1**), que diagnostica un granuloma aséptico facial idiopático (GAFI) y se decide mantener al paciente en tratamiento conservador. A los 10 meses de iniciada la sintomatología, el GAFI desaparece, sin nuevas apariciones posteriores.

### CONCLUSIONES

- El GAFI es una patología específica de la edad pediátrica caracterizada por la aparición de nódulos rojizos asintomáticos en la región facial. No se han identificado factores

Figura 1. Granuloma aséptico facial idiopático



predisponentes claros, y su etiología aún no está del todo dilucidada. Tiene un amplio diagnóstico diferencial que incluye las piodermias localizadas, el acné nódulo-quístico infantil, los tumores cutáneos benignos y las malformaciones vasculares. La literatura actual orienta a que se encontraría dentro del espectro de la rosácea infantil.

- Es más frecuente en mujeres, con una proporción de 2:1. La edad de presentación varía entre los 8 meses y los 13 años, manifestándose en promedio al año de vida.
- Se presenta más frecuentemente como un nódulo rojizo crónico ubicado en la región facial, especialmente en

**Cómo citar este artículo:** Romero García C, Alberola López S. Bulto en cara poco frecuente: granuloma aséptico facial idiopático. Rev Pediatr Aten Primaria Supl. 2025;(34):e35-e36.

mejillas y párpados, por lo que puede ser difícil de diferenciar del chalazión. Su diagnóstico es clínico y la ecografía Doppler color puede ayudar al diagnóstico.

- Tiene una evolución crónica pero benigna, y hay publicaciones que documentan la resolución espontánea de las lesiones en menos de un año. A pesar de no tener un tratamiento bien definido, se prefiere que sea conservador y que se eviten las intervenciones agresivas, debido a la alta tendencia de resolución espontánea.

---

## CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran no presentar conflictos de intereses en relación con la preparación y publicación de este artículo.

---

## RESPONSABILIDAD DE LOS AUTORES

Los autores han remitido un formulario de consentimiento de los padres/tutores para publicar información de su hijo/a.

---

## ABREVIATURAS

**GAFI:** granuloma aséptico facial idiopático.