



IMÁGENES EN PEDIATRÍA

Trastorno linfoproliferativo bajo apariencia de foliculitis por mascarilla

Lymphoproliferative disorder under the appearance of mask-related folliculitis

Álvaro Vázquez-Pérez^{a,*}, David López-Delgado^b, Francisco Fernández-Segovia^c, Jesús Tercedor-Sánchez^b y Juan Luis Santos-Pérez^a

^a Servicio de Pediatría, Hospital Universitario Materno Infantil Virgen de las Nieves, Granada, España

^b Servicio de Dermatología, Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada, España

^c Servicio de Anatomía Patológica, Hospital Universitario Clínico San Cecilio, Granada, España

Disponible en Internet el 17 de mayo de 2022



Paciente de 8 años que consultó por lesión en mejilla derecha de 4 meses de evolución, sin antecedente de picadura. Mantuvo seguimiento telefónico con su pediatra de atención primaria debido a las limitaciones de asistencia presencial por la pandemia de COVID-19. La sospecha diagnóstica inicial fue de foliculitis relacionada con el uso de mascarilla, cuyo neologismo es *maskne*.

Recibió tratamientos sucesivos con antibioterapia tópica (clindamicina y mupirocina) y oral (cefadroxilo) sin mejoría y con aumento progresivo del tamaño. Presentó placa de unos 3 × 3 cm en región malar, elástica y erosionada en superficie (fig. 1). El raspado lesional con PCR de *Leishmania* fue negativo. Mediante biopsia se realizó el diagnóstico histológico de desorden linfoproliferativo cutáneo de células T CD4+ de pequeño/mediano tamaño (DLPCPM-CD4+) (fig. 2).



Figura 1 Placa de 3 × 3 cm en región malar derecha.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: avzqz@gmail.com (Á. Vázquez-Pérez).

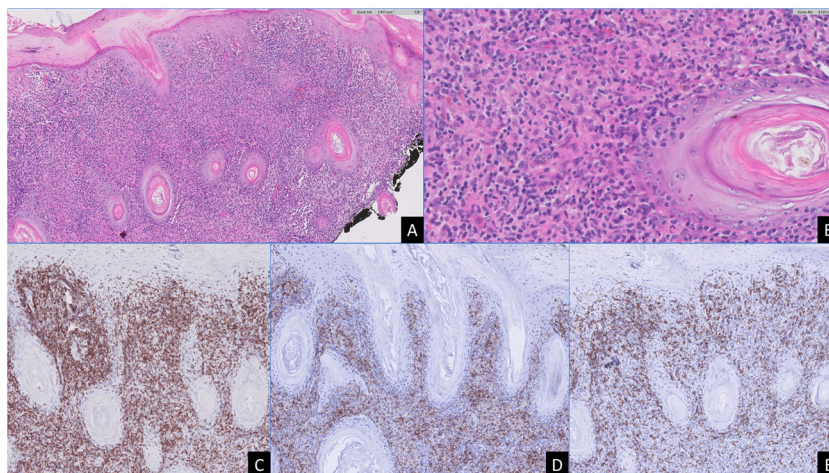


Figura 2 Histopatología del desorden linfoproliferativo cutáneo de células T CD4+ de pequeño/mediano tamaño. A) Infiltrado linfocitario denso en dermis superficial y profunda (HE x100). B) A mayor aumento, linfocitos con moderada atipia en área perifolicular (HE x400). El infiltrado linfoide es positivo para los marcadores CD3 (C) y CD4 (D), con una población minoritaria acompañante de linfocitos CD8 (E). (C-E: x400).



Figura 3 Mácula hiperpigmentada con quistes de *milium* en superficie no infiltrada a la palpación.

Recibió tratamiento tópico con propionato de clobetasol, con mejoría de la lesión al mes de su inicio (fig. 3).

El desorden linfoproliferativo cutáneo de células T CD4+ de pequeño/mediano tamaño es un linfoma cutáneo primario clasificado de manera provisional como desorden proliferativo para enfatizar su curso benigno y disuadir de tratamientos sistémicos agresivos¹. En su diagnóstico diferencial se incluyen otros linfomas cutáneos T y B, procesos linfoproliferativos reactivos, pseudolinfomas y *lupus tumidus*². Las opciones de tratamiento incluyen la cirugía, corticoides tópicos o intralesionales y la fototerapia¹.

El uso prolongado de mascarillas en la pandemia de COVID-19 se ha relacionado con la aparición y empeoramiento de dermatosis faciales³. Su mayor prevalencia y la generalización del término *maskne* puede llevar a enmascarar e infradiagnosticar otras enfermedades más complejas³ o infrecuentes. Debe establecerse un adecuado diagnóstico diferencial, ya que no todo es *maskne*.

Bibliografía

1. Surmanowicz P, Doherty S, Sivanand A, Parvinnejad N, Deschenes J, Schneider M, et al. The clinical spectrum of primary cutaneous CD4+ small/medium-sized pleomorphic T-cell lymphoproliferative disorder: An updated systematic literature review and case series. *Dermatology*. 2021;237:618–28, <http://dx.doi.org/10.1159/000511473>.
2. Ponce S, Peñate Y, Montenegro T. Trastorno linfoproliferativo primario de células T pleomórficas pequeñas/medianas CD4+ coincidente en dos hermanas. *Actas Dermosifiliogr*. 2020;111:271–3, <http://dx.doi.org/10.1016/j.ad.2018.09.020>.
3. Rudd E, Walsh S. Mask related acne («maskne») and other facial dermatoses. *BMJ*. 2021;n1304, <http://dx.doi.org/10.1136/bmj.n1304>. Published online June 7.