

IMÁGENES EN PEDIATRÍA

Erupción macular grisácea en tronco en paciente adolescente



Greyish macular rash on the trunk of an adolescent patient

R. Ruiz-Villaverde^{a,*}, M. Galán-Gutierrez^a, C.M. Martínez-Peinado^a y J.M. Martínez de Victoria^b

^a Unidad de Dermatología, Complejo Hospitalario de Jaén, Jaén, España

^b Unidad de Anatomía Patológica, Complejo Hospitalario de Jaén, Jaén, España

Recibido el 31 de mayo de 2014; aceptado el 4 de julio de 2014

Disponible en Internet el 4 de agosto de 2014

Niña de 13 años de edad sin antecedentes personales de interés que acude a la consulta de dermatología por presentar una erupción de máculas grisáceas mal delimitadas en tronco de 2 meses de evolución que le daban a la

piel un aspecto aleopardado (figs. 1 y 2). Estas lesiones no le causaban sintomatología asociada. Sus padres negaban proceso infeccioso ni inflamatorio previo ni tampoco la ingesta de medicación reciente. No existía agravamiento de las lesiones con la exposición solar. El signo de Darier fue negativo. Los estudios complementarios solicitados incluyendo hemograma, bioquímica general, perfil tiroideo y perfil de autoinmunidad ofrecieron resultados dentro de la



Figura 1 Máculas grisáceas ovaladas de pequeño tamaño en torso de nuestra paciente.



Figura 2 Lesiones similares en espalda dando un aspecto aleopardado.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: ismenios@hotmail.com (R. Ruiz-Villaverde).

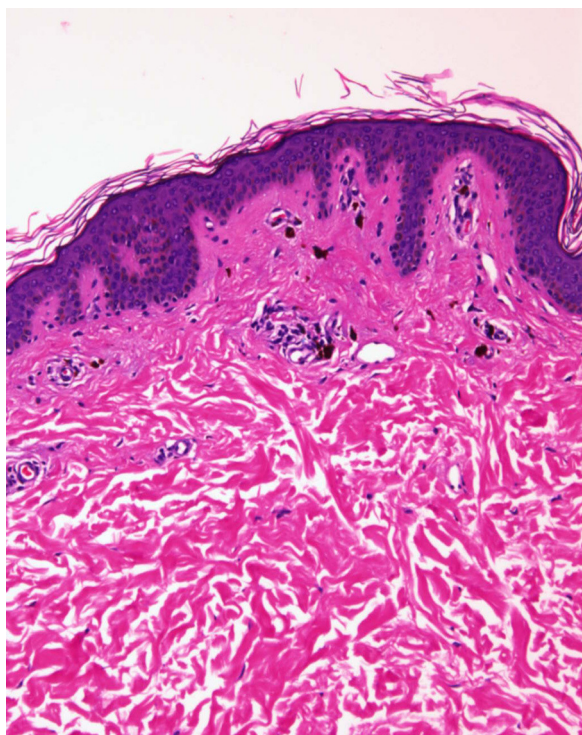


Figura 3 Ausencia de afectación de epidermis. Pigmentación de la capa basal epidérmica y melanófagos en dermis. Ausencia de daño de la capa basal e infiltrado liquenoide (hematosilina-eosina 10×).

normalidad. El estudio histológico reveló ausencia de alteraciones en epidermis, así como aumento de la pigmentación de la capa basal epidérmica y melanófagos en dermis con recuento de mastocitos normal (fig. 3.)

La pigmentación macular eruptiva idiopática es una entidad clínica poco frecuente, descrita por Degos et al.¹ en 1978 que se caracteriza por la presencia eruptiva de máculas grises en tronco y extremidades. Cursa de forma indolente y suele ser autoresolutiva en un periodo variable de meses a años. De Galdeano et al.² en 1996 establecieron 5 criterios diagnósticos vigentes en la actualidad que incluyen características clínicas, histológicas y epidemiológicas. Su etiología es desconocida si bien la mayor incidencia en adolescentes de sexo femenino apunta a factores hormonales como coinductores. No precisa tratamiento y requiere diagnóstico diferencial con liquen plano pigmentoso, eritema discrómico perstans (del que algunos autores consideran que está en el espectro de la enfermedad), mastocitosis, hemocromatosis y pigmentaciones postinflamatorias³.

Bibliografía

1. Degos R, Civatte J, Belaich S. La pigmentation maculeuse eruptive idiopathique. *Ann Dermatol Venerol.* 1978;105:177-82.
2. San de Galdeano C, Léauté-Labrèze C, Bioulac-Sage P, Nikolic M, Taïeb A. Idiopathic eruptive macular pigmentation: Report of five patients. *Pediatr Dermatol.* 1996;13:274-7.
3. Torrelo A, Zaballos P, Colmenero I, Mediero IG, de Prada I, Zambrano A. Erythema dyschromicum perstans in children: A report of 14 cases. *J Eur Acad Dermatol Venerol.* 2005;19:422-6.