Semergen. 2016;42(Espec Congr 15):3

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

212/1617 - MANIFESTACIONES DERMATOLÓGICAS DE PATOLOGÍA SISTÉMICA EN NIÑOS

N.S. Al Hajj Rabatt[a], R. Sánchez Sánchez[b], A.I. Alarcón Escalonilla[c], B. Consuegra Moya[d], F.I. Castilla López Madridejos[e], C.F. Basantes Acurio[f], L. Sánchez Sánchez[g], M.G. Villarejo Rodríguez[g], M. Ayuso Cuesta[g] y E. Valiente Villalba[g]

[a]Médico de Familia. Centro de Salud Pedro de La Fuente. Bargas. [b]Médico de Familia. Centro de Salud Valmojado. Toledo. [c]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Santa María de Benquerencia. Toledo. [d]Médico de Familia. Centro de Salud Seseña. Toledo. [e]Médico de Familia; [f]Médico Residente; [g]Enfermera. Centro de Salud Bargas. Toledo.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 1 año de edad, cese de lactancia materna hace dos meses, con cuadro de un mes de evolución de alteraciones en la piel consistentes en erupción cutánea pruriginosa y aclaramiento del color facial y pelo. Fototipo IV, xerosis, lesiones en área de pañal con zonas de piel denunadas asociado a lesiones eccematosas erosivas en áreas acrales. Los padres refieren que el niño tiene dolor abdominal y vómitos en relación con la ingesta de leche. Refiere la madre nacimiento con pelo negro.

Exploración y pruebas complementarias: En cuerpo (tronco y miembros) lesiones papulosas, hiperqueratósicas, hipopigmentadas, sobre todo en costados y axilar, puntiformes. En piernas intensa ictiosis y signos de rascado y sequedad generalizada.. Hipopigmentacion facial. Pelo 2-3 mm cano. Cejas y pestañas presentes, densidad y color normal, dientes y uñas presentes aspecto normal. Se realiza biopsia de lesiones de glúteo, analítica y ecografía abdominal.

Juicio clínico: Hipopigmentación sai. Acrodermatitis enteropática.

Diagnóstico diferencial: Acrodermatitis enteropática vs acrodermatitis enteropatica like a descartar procesos malabsortivos, Fibrosis quística, Enfermedad inflamatoria intestinal, celiaquía.

Comentario final: La acrodermatitis enterohepática conocida clásicamente se debe a un defecto en la absorción del zinc determinado genéticamente; otras causas pueden ser adquiridas: por déficit de zinc de leche materna, nutrición parenteral total deficitaria en zinc y otros síndromes de malabsorción como celiaquía, enfermedad de Crohn, etc. Debido a la alta frecuencia de patologías dermatológicas en Atención Primaria debemos tener un amplio conocimiento de ellas especialmente en las edades pediátricas y hacer un adecuado diagnostico diferencial.

Bibliografía

1. Marrero MD, Mateu A, Rodríguez M, Castejón P. Erupción acrodermatitis enteropática-like en

lactante sano. Piel. 2006;21:317.
2. Pefaur L, Buongermini A, Di Martino B. Lactante con placas eccematosas en el área del pañal. Diagnóstico y comentario Piel. 2016;31:46-7.
3. Gutiérrez E, Álvarez A, Loureiro M, Sánchez D, Toribio J. Acrodermatitis enteropática en bebé alimentado con lactancia materna. Actas Dermosifiliogr. 2012;103:170-2.

Palabras clave: *Hipopigmentación. Ictiosis. Acrodermatitis. Déficit de zinc. Malabsorción intestinal.*

1138-3593 / © 2016 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.