



Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

347/2583 - ACANTOSIS NIGRICANS IDIOPÁTICA A PROPÓSITO DE UN CASO

F. Rodríguez Zambrano^a, M. Santander Paredes^b, M. Cucurell Palomas^c y X. Cantero^a

^aMédico de Familia. Centro de Atención Primaria Igualada Urbà. Barcelona. ^bMédico de Familia. Centro de Atención Primaria Calaf. Barcelona. ^cDermatólogo. Hospital de Igualada. Barcelona.

Resumen

Descripción del caso: Niña de 14 años, quien consulta por hiperpigmentación a nivel axilar, pliegue del codo, cuello y rodillas de más de 1 año de evolución. La madre le ha hecho múltiples tratamientos despigmentantes de herbolario y caseros sin respuesta.

Exploración y pruebas complementarias: Peso: 43,7 kg, talla: 157 cm, IMC: 17,73. Placas hiperpigmentadas de superficie aterciopelada a nivel axilar, cuello, codos y rodillas, discreta hiperpigmentación en pliegues inguinales. Resto de exploración anodina. Leucocitos: 9.420/L, neutrófilos: 59%, linfocitos: 31,5%, monocitos: 7,2%, hemoglobina: 121 g/L, glicemia: 73,9 mg/dl, hemoglobina glicada: 5,9%, creatinina: 0,7 mg/dl, filtrado glomerular: 90 ml/min, tirotropina: 1,727 mU/L, tiroxina: 14,95 ug/dl, luteinizante/folículo estimulante y factor de crecimiento similar a la insulina dentro de la normalidad. Eco ovárica normal.

Orientación diagnóstica: Acantosis nigricans.

Diagnóstico diferencial: Paraqueratosis granular intertriginosa. Papilomatosis reticulada confluyente. Síndrome de Haber. Acropigmentación reticulada de Kitamura.

Comentario final: La acantosis nigricans es una hiperpigmentación aterciopelada que aparece normalmente en zonas de flexión, puede estar en relación con la obesidad; siendo ésta la forma más común. La acantosis nigricans también puede estar relacionada con trastornos hormonales como la diabetes mellitus, ovario poliquístico, disfunción suprarrenal o tiroidea y en algunos casos formar parte de manifestaciones paraneoplásicas de tumoraciones del aparato digestivo, siendo la más frecuente adenocarcinoma gastrointestinal. Sin embargo, la mayor parte de los casos son idiopáticos o se relacionan a entidades benignas. Las lesiones cutáneas son indistinguibles en cualquiera de las formas clínicas, pero existen diferencias en cuanto a la edad de inicio y rapidez de aparición. En las formas benignas e idiopáticas sólo suelen tener repercusiones estéticas. En éstos casos recomendaremos la pérdida de peso asociada a hábitos saludables. Para el tratamiento de las lesiones los retinoides tópicos constituyen el tratamiento de primera línea.

Bibliografía

1. Bologna Jean L, Braverman Irwin M. Manifestaciones cutáneas de enfermedades internas. En: Longo DL, Fauci AS, Kasper DL, et al, eds. Harrison Principios de Medicina Interna, 18ª ed. México: McGraw-Hill; 2012.

2. Nguyen TT, Keil MF, Russell DL, et al. Relation of acanthosis nigricans to hyperinsulinemia and insulin sensitivity in overweight African American and white children. *J Pediatr*. 2001;138:474-80.
3. Stuart CA, Smith MM, Gilkison CR. Acanthosis nigricans among Native Americans: an indicator of high diabetes risk. *Am J Public Health*. 1994;84:1839-42.

Palabras clave: Acanthosis nigricans. Hiperinsulinismo. Hiperpigmentación.