

377/68 - LIQUEN ESTRIADO ATÍPICO, A PROPÓSITO DE UN CASO

E. Tosal Vicente¹, C. Pérez Vázquez², Á. Lafont Alcalde³, L. Alvarado Machón⁴, M. Ordóñez Sánchez³, J. Morais García⁵, J. Polo Benito²; D. García Moreno⁶.

¹Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Condesa. León. ²Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Juan. Salamanca. ³Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud José Aguado. León. ⁴Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Condesa. León. ⁵Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Eras de Renueva. León. ⁶Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Miguel Armijo Moreno. Salamanca.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 43 años, sin antecedentes médico-quirúrgicos de interés que acude a nuestra consulta por presentar lesiones asintomáticas en región inguinal derecha de tres meses de evolución. Niega clínica similar previamente.

Exploración y pruebas complementarias: Se objetivan lesiones papulosas eritemato-descamativas, agrupadas y discontinuas de distribución lineal en región inguinal derecha, sin mostrar alteraciones similares en el resto del cuerpo. Dado que no es posible realizar biopsia en el centro de salud se decide realizar interconsulta con dermatólogo de cupo con la sospecha clínica de liquen plano lineal. Le realizaron biopsia de una de las lesiones la cual mostró una hiperqueratosis con parches de paraqueratosis sobre una epidermis acantótica. A nivel de dermis superficial llamaba la atención un intenso infiltrado inflamatorio constituido por linfocitos, histiocitos y macrófagos dispersos. No se apreciaron alteraciones a nivel de dermis media y profunda. Estos hallazgos fueron compatibles con Liquen estriado.

Juicio clínico: Liquen estriado.

Diagnóstico diferencial: Liquen Plano lineal, Poroqueratosis lineal, Enfermedad de Darier lineal, Nevus verrucoso epidérmico lineal, Lupus estriado, Blaschkitis, Psoriais lineal.

Comentario final: El liquen estriado (LE) es una dermatosis inflamatoria autolimitada que se caracteriza por la aparición de lesiones papulosas, en ocasiones descamativas, de color eritematoso, rosado o café localizadas en tronco o extremidades que siguen un patrón lineal característico a través de las líneas de Blaschko. Dichas lesiones suelen ser asintomáticas, aunque en ocasiones pueden producir prurito intenso. El diagnóstico se basa fundamentalmente en la sospecha clínica. Aparece de forma predominante en niños, entre los 5 y 15 años, y suele ser unilateral. De etiología desconocida, se cree que puede tratarse de un mosaicismo cutáneo ocasionado por mutaciones somáticas que darían lugar a la aparición de clones anormales de queratinocitos en las etapas iniciales del desarrollo embrionario. El LE suele curar en un plazo de semanas a pocos meses, dejando como lesión residual la hipopigmentación. En caso de aparición de prurito sería necesario el tratamiento con antihistamínicos. El tratamiento con corticoesteroides tópicos puede ser usado hasta la resolución de la lesión.

Bibliografía

Ramos C, Bravo F. Lichen Striatus. Folia dermatol. Peru 2009; 20 (3): 121-124.

Bordel M. Liquen estriado. Ana Pediatr. 2005;62(4):391-392.