

Liquen nítido generalizado: manejo exitoso con acitretin

Cristián Vera¹, Lucas Navajas², Laura Giesen³, Romina Andino⁴.

¹Profesor asistente. Departamento de Dermatología. Escuela de Medicina. Pontificia Universidad Católica de Chile; ²Interno de Medicina. Escuela de Medicina. Pontificia Universidad Católica de Chile; ³Médico residente. Departamento de Dermatología. Escuela de Medicina. Pontificia Universidad Católica de Chile; ⁴Dermatólogo. Departamento de Dermatología. Escuela de Medicina. Pontificia Universidad Católica de Chile.

Paciente de 37 años, sexo masculino, con cuadro de larga data de pápulas brillantes múltiples, no confluentes, en tronco y extremidades, xerosis generalizada e hiperqueratosis palmo-plantar (Figura 1). Había consultado previamente, recibiendo tratamiento con emolientes, corticoides tópicos y orales, con respuesta parcial y rápida recidiva tras suspensión.

Por sospecha de liquen nítido, se realiza biopsia cutánea que demuestra ortoqueratosis, acantosis irregular y vacuolización de queratinocitos basales. En la dermis, infiltrado inflamatorio liquenoide perivascular, compuesto especialmente por linfocitos.

En vista de los hallazgos clínico-patológicos, se establece el diagnóstico de liquen nítido generalizado. Se decide manejo con isotretinoína oral 20 mg/día asociado a corticoides tópicos, con mejoría parcial y mala tolerancia por irritación cutánea. Posteriormente, se inicia acitretin 10 mg/día, destacando mejoría significativa a los dos meses de terapia (Figura 2).

El liquen nítido (LN) es una dermatosis poco frecuente, caracterizada por la aparición de pequeñas pápulas brillantes localizadas principalmente en genitales, abdomen, extremidades y, excepcionalmente, en forma generalizada. La relación entre LN y liquen plano ha sido objeto de controversia en la literatura. Suele ser autolimitado y asintomático, por lo que en la mayoría de los casos no es necesario tratar. Sin embargo, pacientes con compromiso generalizado y/o con sintomatología importante, son candidatos para terapia.

El tratamiento del LN generalizado puede resultar desafiante. Múltiples alternativas han sido descritas, destacando los glucocorticoides tópicos y orales, PUVA, nbUVB, entre otros. Dada la baja incidencia de esta patología, aún no existe suficiente evidencia bibliográfica como para definir una terapia de primera línea. En vista de la respuesta clínica favorable de nuestro paciente, sugerimos que acitretin sería una buena alternativa de tratamiento en la forma generalizada de LN. Existe sólo un reporte publicado de variante palmoplantar de LN tratado con

acitretin, siendo nuestro caso el primero en describir el uso de este fármaco en la variante generalizada.



Referencias bibliográficas

- Soroush V, Gurevitch AW, Peng SK. Generalized lichen nitidus: case report and literature review. *Cutis* 1999;64(2):135-136.
- Chen W, Schramm M, Zouboulis CC. Generalized lichen nitidus. *J Am Acad Dermatol.* 1997;36(4):630-631.

Correspondencia: Romina Andino.

Correo electrónico: rominaandino@gmail.com