

Reacción de hipersensibilidad a tatuajes

María Isabel Herane H.

Médico dermatólogo en práctica privada.

Caso 1. Varón con tatuaje extenso del brazo izquierdo con colores negro, azul y verde realizado hace 2.5 años. Consulta por presentar edema, solevantamiento e intenso prurito que induce rascado de tercio inferior del tatuaje coincidiendo con área expuesta al sol pues el resto del tatuaje cubierto por la manga de la camisa no presentaba síntomas ni signos. Se trata con pantalla solar 50+ y corticoesteroides (CE) orales (mala respuesta por 1 mes a CE tópicos) con resolución del cuadro clínico (Figura 1).

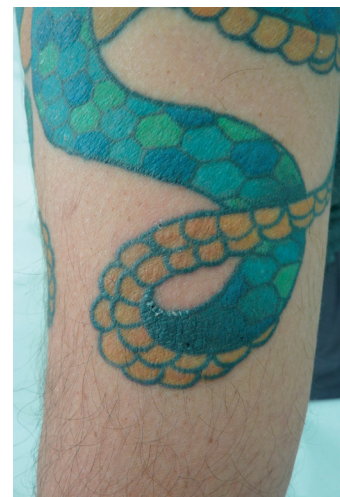
Caso 2. Mujer joven con tatuaje color anaranjado realizado 6 meses antes que al exponerse al sol inicia reacción de edema y prurito local. Buena respuesta en pocos días a CE tópicos y se recomienda uso permanente de pantalla solar FPS 50+ (Figura 2).

Los tatuajes son cada vez más populares en diferentes grupos etarios. Según reportes las reacciones adversas a tatuajes ocurren en el 40%- 65% de los casos aproximadamente siendo persistentes más allá de 4 semanas en un 6%. Complicaciones cutáneas se dan en el 2% incluyendo infecciones, reacciones alérgicas y/o granulomatosas. La sintomatología más frecuente sería picazón, solevantamiento de la piel, edema intermitente y cicatrices en el sitio del tatuaje. Adicionalmente un 1.3% reportan ardor y prurito al exponerse al sol y esta sintomatología puede presentarse minutos o semanas después de una exposición solar y persistir por semanas a meses.

El mecanismo preciso detrás de la sensibilidad a la luz y los efectos fotodinámicos no se conoce. Los pigmentos de carbón negro (negros), tinturas azo (rojo, amarillo, violeta), ftalocianinas (azul, verde) y el dióxido de titanio (blanco) pueden actuar como fotosensibilizantes pues tienen similitud con fotosensibilizantes conocidos como las porfirinas (pigmentos policíclicos, azo), a su vez son potencialmente carcinógenos en animales de experimentación (azo), pueden también activar la producción de especies reactivas de oxígeno en presencia de luz solar o ejercer una acción fotodinámica (azo, acridina naranja, etc). El sulfito de Cadmio que da el color amarillo puede producir edema después de la exposición solar. La absorción de la luz solar va a depender del espectro de absorción del pigmento, la densidad de pigmento y la composición química y

estructura particulada del mismo.

La protección solar de los tatuajes debe ser permanente para disminuir la incidencia de fotosensibilidad y para que no se borren. Nuevas y mejores legislaciones deberían desarrollarse para limitar las áreas a tatuar y el uso de ciertos productos en tatuajes que puedan ser peligrosos o conducir a reacciones inadecuadas.



Referencias bibliográficas

- Hogsberg T, Hutton Carlsen K, Serup J. High prevalence of minor symptoms in tattoos among a young population tattooed with carbon black and organic pigments. *J Eur Acad Dermatol Venereol*. 2013;27(7):846-852.
- Hutton Carlsen K, Serup J. Photosensitivity and photodynamic events in black, red and blue tattoos are common: a beach study. *J Eur Acad Dermatol*. 2014; 28: 231-7.

Correspondencia: María Isabel Herane H.

Correo electrónico: giderm@yahoo.es