

Púrpura Pigmentario Segmentario. Presentación de un caso pediátrico.

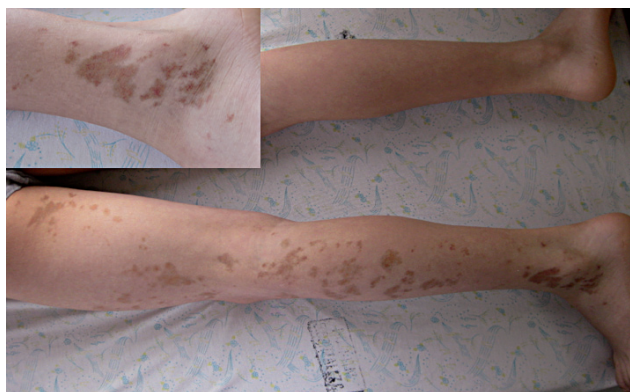
Paula Yarmuch G¹, Ximena Chaparro R¹, Cecilia Fischer S¹, Samuel Benveniste², Viera Kaplan Z³

¹Unidad de Dermatología Infantil Hospital de niños Dr. Exequiel González Cortés (HEGC), Santiago de Chile; ²Servicio de Anatomía Patológica Hospital de niños Dr. Exequiel González Cortés (HEGC), Santiago de Chile; ³Interna de medicina, Universidad de Chile.

Paciente de sexo masculino de 10 años de edad, sin antecedentes mórbidos personales ni familiares de importancia, consulta por cuadro de 6 meses de evolución de máculas y manchas café-rojizas, algunas café amarillentas y petequias ubicadas en la cara postero lateral de la extremidad inferior izquierda de trayecto lineal, levemente pruriginosas, sin otros síntomas asociados. Se plantea un púrpura pigmentario, confirmándose mediante biopsia de piel que muestra dilatación de capilares e infiltrado linfocítico en dermis papilar y zonas perivasculares con extravasación de eritrocitos y depósitos de hemosiderina.

Las dermatosis purpúricas pigmentarias son un grupo de desórdenes cuya característica común es la extravasación de glóbulos rojos y depósito de hemosiderina, con cambios inflamatorios mínimos alrededor de los capilares, en ocasiones con edema de las células endoteliales, pero sin verdadera vasculitis. Constituyen un grupo de enfermedades infrecuentes en la infancia, de carácter benigno, generalmente asintomático o con escaso prurito, de evolución crónica o en ocasiones intermitente.

Su etiología es desconocida, sin embargo se han planteado algunos posibles mecanismos etiopatogénicos como alteración de la inmunidad humoral asociada a hipersensibilidad retardada, vasodilatación y fragilidad capilar. La erupción cutánea se caracteriza por presentar petequias, telangiectasias y lesiones puntiformes hiperpigmentadas color café, dorado y rojo localizadas en miembros, tronco y/o cuello, en ausencia de cualquier signo o síntoma sistémico. Su distribución segmentaria es rara. Se reconocen variados cuadros con diversos nombres cuyas diferencias son difíciles de establecer en la práctica clínica y que a su vez tienen escasa implicancia en cuanto a la terapia y pronóstico.



El diagnóstico es clínico histológico. No se ha establecido una terapia eficaz, se han utilizado antihistamínicos, corticoides tópicos, fototerapia e incluso inmunosupresores, sin embargo la mayor parte de las lesiones se resuelven en forma espontánea en la población pediátrica, por lo cual no estaría justificado su tratamiento en este grupo etario.

Referencias bibliográficas

- Sardana K, Sarkar R, Sehgal VN. Pigmented Purpuric Dermatoses: an overview. *Int J Dermatol* 2004; 43:482-488.
- Sharma L, Gupta S. Clinic epidemiological study of pigmented purpuric dermatoses. *Indian Dermatol Online J.* 2012 Jan;3(1):17-20.

Correspondencia: Paula Yarmuch G..

Correo electrónico: paulayarmuch@hotmail.com