

Lentigo en tinta china: Reporte de un caso.

Álvaro Abarzúa¹, Verónica Vial², Daniela Berroeta³.

¹Médico Dermatólogo, Facultad de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile; ²Residente dermatología, Facultad de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile; ³Médico general, Universidad de Los Andes.

Paciente hombre de 31 años sin antecedentes mórbidos. Consulta al Servicio de Dermatología por lesión en espalda de 1 año de evolución, clínicamente sugerente de quiste epidérmico. Al examen físico, en zona escapular izquierda destaca mácula hiperpigmentada con reticulado negro "en tinta china" (Figura 1).

El lentigo negro reticulado o en tinta China es una lesión benigna, poco conocida, generalmente única, hiperpigmentada de color negro muy oscuro con bordes irregulares y angulosos, de aspecto reticulado, que aparece preferentemente en áreas fotoexpuestas, rodeado principalmente por lentigos solares y efélides. Se presenta principalmente en pacientes de raza blanca con fototipos de piel tipo I y II.

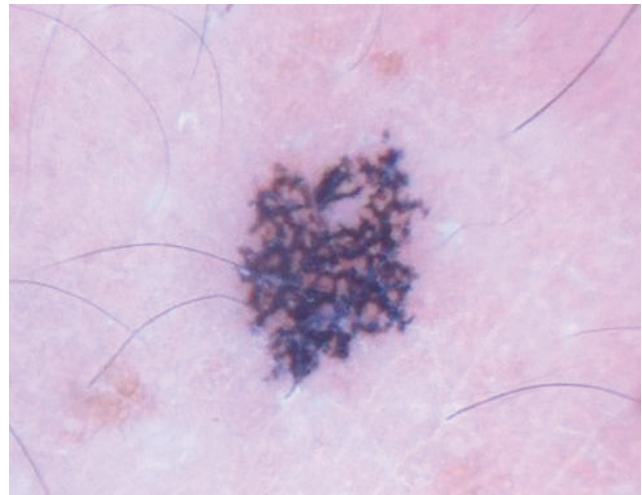
Fue descrito por primera vez por Bologna en 1992. Actualmente se considera una entidad específica, puesto que no muestra ni la citología ni la arquitectura de los lentigos solares. En esta lesión hay un mal funcionamiento de los melanocitos, los cuales producen más pigmento de lo habitual.

A la dermatoscopia se puede observar una mácula de pocos milímetros de diámetro más oscura que los lentigos adyacentes, de color homogéneo, de bordes reticulados gruesos, oscuros y marcados.

A la histología se caracteriza por presentar una hiperplasia lentiginosa de la epidermis, hiperpigmentación del extremo inferior de las crestas epidérmicas, y por la ausencia casi completa de pigmentación epidérmica que cubre las placas suprapapilares. No presenta aumento del número de melanocitos, ni atipia de éstos.

Dentro de los diagnósticos diferenciales están: los lentigos solares, los lentigos simples y el melanoma.

Es importante conocer esta lesión ya que es poco común y debido a su color negro intenso y al presentarse generalmente como lesiones únicas son objeto de preocupación tanto para los pacientes como para los médicos de atención primaria,



puesto que puede simular un melanoma, su principal diagnóstico diferencial.

El tratamiento no es estrictamente necesario, puesto que es una lesión benigna, pero éste se puede realizar por razones estéticas. Se recomienda realizar un seguimiento dermatoscópico periódico y en caso de presentar una zona sospechosa realizar un biopsia.

Referencias bibliográficas

- Carrasco L, Vargas-Machuca-I, Pastor MA, et al. Lentigo negro reticulado (en «mancha de tinta»): presentación de tres casos. *Actas Dermosifiliogr.* 2002;93:448-450.
- Marulli G, Campione E, Di Stefani A, Citarella L, Chimenti S. Ink Spot Lentigo Arising on Naevus Spilus Simulating Melanoma. *Acta Derm Venereol.* 2004; 84:166-167.

Correspondencia: Alvaro Abarzúa A.

Correo electrónico: alvaroabarzuara@gmail.com